

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PROCESSO Nº 0103900-54.2008.5.10.0021
DRG – HERDEIRO DE AERONAUTA CONTEMPLADO NO PAGAMENTO

01. DADOS DO AERONAUTA

Nome do Aeronauta: _____
RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Nome da Mãe: _____
Nome do Pai: _____

02. DADOS DO HERDEIRO

Nome do Herdeiro: _____
RG: _____ CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Nome da Mãe: _____
Nome do Pai: _____
E-mail: _____ Telefone: () _____ Celular: () _____
Endereço: _____
Parentesco com o aeronauta: _____

03. DOCUMENTOS PARA ENVIO

Para recebimento efetivo do valor decorrente do processo, é necessário enviar uma cópia recentemente autenticada (máximo 30 dias) dos seguintes documentos:

- a) Carteira de Identidade (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação (CNH);
- b) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- c) Certidão de óbito atualizada até 30 dias;
- d) Inventário judicial ou extrajudicial;
- e) Declaração de dependentes do de cujus no INSS.

04. DADOS BANCÁRIOS

Para recebimento efetivo do valor decorrente do processo, é necessário a indicação dos dados bancários, ciente de que o pagamento somente poderá ser realizado em conta corrente de titularidade própria, não sendo possível a realização de transferência bancária em conta conjunta ou de terceiros.

- a) Banco: _____
- b) Agência: _____
- c) Conta Corrente: _____

05. DECLARAÇÕES E RESPONSABILIDADES:

- a) Eu declaro e atesto que todas as informações e dados prestados acima são corretos, exatos e verdadeiros, e me responsabilizo pela veracidade e exatidão dos mesmos.
- b) O valor do repasse será corrigido monetariamente pelo índice que tiver maior rendimento no período do pagamento da respectiva parcela, conforme deliberação em Assembleia Geral Extraordinária do dia 24 de junho de 2016.
- c) O SNA não irá divulgar, publicar, comercializar ou revelar os dados recolhidos a terceiros em nenhuma hipótese, salvo para a correta realização da transferência bancária, em que será necessário o compartilhamento dos dados com as instituições financeiras responsáveis.
- d) Eu declaro e aceito que o SNA compartilhará minhas informações com as autoridades administrativas e judiciais competentes, sempre que a lei ou ordem judicial exigir.
- e) O SNA terá o prazo de até 10 (dez) dias úteis para a realização da transferência bancária, a contar da data do recebimento de todos os documentos requeridos, desde que enviados de forma correta.
- f) O Herdeiro está ciente de que o comprovante de transferência bancária é válido como recibo de pagamento.
- g) O Herdeiro outorga em favor do SNA, após correta realização da transferência bancária aqui prevista, a mais ampla, rasa e irrevogável quitação quanto as verbas indenizatórias pela inserção em escala da sigla “DRG” (Descanso Regulamentar) para nada mais reclamar, seja no presente ou no futuro, a que título for.
- h) O Herdeiro está ciente de que deverá arcar com o valor a título de transferência bancária, autorizando nesse ato o desconto de referida taxa do valor que tenha a receber.

06. ORIENTAÇÕES PARA ENVIO

- a) A presente solicitação deve ser preenchida a caneta preta ou azul, com letra legível, e assinada, com **firma reconhecida**.
- b) Os documentos solicitados no item 03 deverão ser entregues juntamente com essa solicitação devidamente assinada, com **firma reconhecida**, e enviados por correios com **AR (Aviso de Recebimento)**, para o seguinte endereço:

Rua Barão de Goiânia, nº 76, Vila Congonhas, CEP 04612-020, São Paulo/SP
Aos Cuidados do Setor Jurídico

Assinatura do Herdeiro
(Firma reconhecida)

Local _____, dia _____, mês _____, ano _____.

Sede:

Rio de Janeiro/RJ
21 3916-3800

Subsede:

São Paulo/SP
11 5531-0318

Representações:

Belém/PA
91 3233-2385

Belo Horizonte/MG
31 9133-4563

Brasília/DF
61 3321-5497

Campinas/SP
19 3725-6579

 [sindiconacionaldosaeronautas](https://www.facebook.com/sindiconacionaldosaeronautas)

Macaé/RJ
22 2762-3654

Porto Alegre/RS
51 3094-6619

www.aeronautas.org.br