

É importante que todos os campos sejam preenchidos

INFORMAÇÕES PESSOAIS

| | | |
|------------|----------------------|------------------|
| EMPREGADOR | MATRÍCULA Nº | CPF |
| NOME | | |
| E-MAIL | TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR |

Venho através deste termo manifestar minha opção em relação ao regime de tributação do Imposto de Renda:

- Opção 1 - Regime Progressivo:** com tributação antecipada e ajuste anual. Alíquotas de 0%, 7,5%, 15%, 22,5% e 27,5% de acordo com o valor do benefício e 15% sobre os resgates.
- Opção 2 - Regime Regressivo:** com tributação definitiva, sem ajuste anual. Alíquotas que incidem sobre o benefício ou resgate, de acordo com o tempo de permanência de cada contribuição no plano: 35% até 2 anos; 30% entre 2 e 4 anos; 25% entre 4 e 6 anos; 20% entre 6 e 8 anos; 15% entre 8 e 10 anos; e 10% a partir de 10 anos.

Para maiores informações consultar cartilha IR

Declaro que:

- ✓ Tenho conhecimento que a opção pelo regime regressivo deve ser exercida até o último dia útil do mês subsequente ao do ingresso do plano de benefícios.
- ✓ Compreendi as diferenças entre os regimes de tributação progressivo e regressivo.
- ✓ Estou ciente de que essa opção é irrevogável, irretroatável e imutável, não podendo ser alterada em nenhuma hipótese.
- ✓ Compreendi a metodologia referente aos prazos de acumulação para efeitos de determinação da alíquota do imposto de renda aplicável aos valores dos benefícios ou resgates de valores acumulados (art. 1º da Lei n 11.053 de 29/12/2004).

_____, de _____ de 20____.

LOCAL DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

RESERVADO À PREVISC

PROTOCOLO:

CONFERIDO POR:

Atendimento ao participante 0800 48 8088 | atendimento@previsc.com.br