PREVISC
PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

REQUERIMENTO DE OPÇÕES PÓS DESLIGAMENTO PLANO SESC

É importante que todos os campos sejam preenchidos

EMPREGADOR | MATRÍCULA Nº | ESTADO CIVIL

NOME | CPF

E-MAIL | DATA DE NASCIMENTO | CEP

ENDEREÇO | NÚMERO | BAIRRO

CIDADE | UF | TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR

Tendo em vista o meu desligamento do patrocinador, venho manifestar minha opção em relação ao meu Plano de Previdência. Declaro conhecer O Regulamento do meu Plano de Previdência, estando ciente de que as opções 3 e 4 são irreversíveis.

☐ **Opção 01: Autopatrocínio-** A manutenção de minha inscrição na condição de Autopatrocinado, assumindo as contribuições pessoais e patronais* para o plano, acrescidas da taxa de administração e contribuição de risco. Estou ciente de que minha contribuição será revista e reajustada na mesma época com o mesmo índice da política salarial praticada pelo empregador.

☐ Manutenção do valor pago atualmente

☐ Alterar o valor de contribuição para R$: _____

Assinale a opção da forma de pagamento:

☐ Boleto bancário

☐ Débito em conta:

☐ Banco do Brasil (001) ☐ Banco Bradesco (237) ☐ Banco Santander (033)

BANCO | AGÊNCIA | CONTA | ☐ CORRENTE ☐ POUPANÇA

Os dados bancários deverão ser do titular do plano.

☐ **Opção 02: BPD -** Benefício Proporcional Diferido - Manutenção da inscrição no plano para recebimento de benefício, quando forem cumpridas as condições de elegibilidade ao benefício. A opção pelo BPD, cessará as contribuições ao plano, o saldo total de contribuição será rentabilizado até o momento do benefício. Nesta opção serão possíveis aportes exporádicos ao plano.

☐ **Opção 03: Portabilidade -** O cancelamento de minha inscrição e a Portabilidade do saldo referente ao meu direito acumulado(**) para outro plano de benefícios operado por entidade de previdência complementar ou sociedade seguradora autorizada a operar plano de benefícios de caráter previdenciário.

☐ **Opção 04: Resgate -** O cancelamento de minha inscrição e o Resgate referente ao meu direito acumulado, renunciando de forma irrevogável e irretratável a todos os direitos e demais benefícios, inclusive aqueles que eu já estiver elegível,na forma de recebimento abaixo:

☐ Parcela única

☐ Parcela mensais em número de _____parcelas (no máximo em 12 parcelas)

Conforme Lei Nº 14.803, DE 10 DE JANEIRO DE 2024, a opção pelo regime de tributação de Imposto de Renda poderá ser realizada ou alterada, uma única vez, após a publicação da lei, inclusive na solicitação do resgate ou o benefício. Caso não tenha feito a escolha após a publicação da lei, você poderá optar por um novo regime, conforme abaixo especificado:

☐ **Opção 1 - Regime Progressivo**: 15% sobre o saldo total do resgate. A tributação é antecipada e terá ajuste na sua Declaração Anual de IR.

☐ **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.

DADOS PARA CRÉDITO BANCÁRIO

BANCO | AGÊNCIA | CONTA | ☐ CORRENTE ☐ POUPANÇA

Os dados bancários deverão ser do titular do plano. Não é permitido utilizar conta salário para recebimento do benefício.

Estou ciente que:

✓ Sobre o valor bruto do resgate incidirá Imposto de Renda observando a minha opção de Regime de Tributação escolhido.
✓ As regras para direito acumulado para fins de resgate estão estabelecidas conforme regulamento do plano;
✓ Se possuir saldo devedor de empréstimo será quitado automaticamente.

Os dados pessoais fornecidos pelo participante/assistido no presente formulário destinam-se ao cumprimento das finalidades previstas no regulamento do plano de benefícios, em conformidade com o inciso V do art. 7º da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

_____, _____, de _____ de 20_____
LOCAL | DIA | MÊS | ANO

_____
ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Anexar Documentos:
Cópia do Termo de Homologação/quitação da rescisão com o empregador contendo a sua assinatura. Documento geralmente está no verso do termo de rescisão ou na próxima folha;
Cópia dos documentos pessoais – RG e CPF ou CNH;