

É importante que todos os campos sejam preenchidos

| | | | |
|------------------|--------------------|----------------------|------------------|
| EMPREGADOR/PLANO | MATRÍCULA Nº | CPF | |
| NOME | | | |
| E-MAIL | DATA DE NASCIMENTO | ESTADO CIVIL | |
| ENDEREÇO | NÚMERO CEP | BAIRRO | |
| CIDADE | UF | TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR |

De acordo com as regras do regulamento do meu plano de Previdência, em decorrência do saldo de contas resultar em um valor de renda mensal inferior ao permitido pelo plano, solicito receber meu benefício de aposentadoria em forma de Benefício de Pagamento Único - BPU:

DADOS PARA CRÉDITO BANCÁRIO

*O pagamento será efetuado obrigatoriamente na conta bancária informada. Apenas em caso de algum problema na conta, realizaremos o pagamento via PIX.

| | | | | |
|-------|---------|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| BANCO | AGÊNCIA | CONTA | <input type="checkbox"/> CORRENTE | <input type="checkbox"/> POUPANÇA |
|-------|---------|-------|-----------------------------------|-----------------------------------|

PIX

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

Conforme Lei nº 14.803/2024, a opção pelo regime de tributação de Imposto de Renda poderá ser realizada ou alterada, uma única vez, na solicitação do resgate ou benefício. Dessa forma, você deverá optar pelo regime de tributação a ser aplicado sobre seu benefício, conforme abaixo especificado:

- Opção 1 - Regime Progressivo:** A tributação é antecipada e terá ajuste na sua Declaração Anual de IR. Nesta opção, a retenção será com Alíquotas de 0%, 7,5%, 15%, 22,5% e 27,5% de acordo com o valor do benefício.
- Opção 2 - Regime Regressivo:** A Tributação é definitiva, não entra para ajuste na Declaração Anual de IR. Nesta opção, a retenção será diferente para cada contribuição, de acordo com o tempo que ela permaneceu no plano: As contribuições que possuem até 2 anos terão um desconto de 35%, as que possuem entre 2 e 4 anos: 30%, as que possuem entre 4 e 6 anos: 25%, entre 6 e 8 anos: 20%, entre 8 e 10 anos: 15%, e para as contribuições que possuem a partir de 10 anos: 10%.

A opção realizada é irrevogável, não podendo ser alterada posteriormente. Caso você tenha feito a opção de tributação no ato de ingresso no plano de benefícios e não tenha assinalado uma das opções acima, será considerada a opção anteriormente manifestada.

Nos termos da legislação vigente, informo que tenho como dependente(s) para fins de declaração de imposto de renda a(s) pessoa(s) abaixo relacionada(s). (Caso não possua dependentes de IR, deixar em branco):

| NOME | RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA | DATA DE NASCIMENTO |
|------|------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 (Se já for Autopatrocinado ou BPD não é necessário);
- Cópia dos documentos pessoais – RG e CPF ou CNH;
- Cópia da certidão de casamento ou documento que comprove o Estado Civil;
- Cópia dos documentos dos dependentes – Certidão de Nascimento ou RG e CPF;