

TERMO DE OPÇÃO DE REGIME DE TRIBUTAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

É importante que todos os campos sejam preenchidos

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

Conforme Lei Nº 14.803, DE 10 DE JANEIRO DE 2024, solicito a alteração da minha opção em relação ao regime de tributação do Imposto de Renda, conforme abaixo especificado:

- 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.

Declaro que:

- ✓ Tenho conhecimento que a opção pelo regime de tributação poderá ser realizada ou alterada, uma única vez, após a publicação da lei, sendo essa escolha de caráter irrevogável se solicitada após a publicação da Lei: 10/01/2024.
- ✓ Compreendi as diferenças entre os regimes de tributação progressivo e regressivo
- ✓ Estou ciente de que essa opção é irrevogável, irrevogável e imutável, não podendo ser alterada em nenhuma hipótese.

_____, de _____ de 20_____
LOCAL DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

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).