Previndus

REQUERIMENTO DE RESGATE - CD

Nome

CPF | Matrícula | Patrocinadora

Celular | Telefone | e-mail pessoal

Opção de Pagamento ☐ à vista ☐ parcelado em _____ parcelas (máximo de 12)

Banco _____ Agência _____ Conta _____

Não preencher os dados bancários com conta salário .

No pagamento do Resgate ocorre desconto de IR e liquidação de empréstimos, caso tenha.

OPÇÃO DO REGIME DE TRIBUTAÇÃO - IRRETRATÁVEL

☐ **PROGRESSIVA**

Alíquota de **15%,** como antecipação do imposto, **compensável** na Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda, sendo passível de restituição ou redução do Imposto a pagar.

☐ **REGRESSIVA**

Alíquota inicial de **35%** sobre o saldo dos últimos dois anos, diminuindo em 5% a cada dois anos, até o limite de 10% para o saldo superior a dez anos (**ATENÇÃO:** as contribuições feitas **nos dois últimos anos** entram na alíquota de **35%**). A alíquota de **10%** só será aplicada se a contribuição foi feita há mais de dez anos**.**

Sobre o total das contribuições efetuadas até:	**Será aplicada a alíquota de:**
Até 2 anos	35%
De 2 anos até 4 anos	30%
De 4 anos até 6 anos	25%
De 6 anos até 8 anos	20%
De 8 anos até 10 anos	15%
Acima de 10 anos	10%

Caso não haja preenchimento do regime de tributação do IR será considerada a opção feita no momento da adesão e na hipótese de que não tenha sido feita será utilizada a tabela progressiva.

REQUERIMENTO

O participante acima identificado, tendo em vista o término de seu vínculo empregatício com a patrocinadora, e, neste momento, responsabilizando-se pelos dados informados, fica ciente da possibilidade de optar pelos Institutos previstos no Regulamento de seu plano: Benefício Proporcional Diferido, Portabilidade ou Autopatrocínio, ou, ainda, pelo Benefício de Aposentadoria, uma vez cumpridas as exigibilidades do Regulamento Básico. Nesta oportunidade o participante opta pelo cancelamento de sua inscrição no Plano de Contribuição Definida e requer o Resgate de seu Saldo de Conta Aplicável. O participante tem ciência de que a opção pelo Resgate implica em renúncia expressa e irrevogável ao Benefício de Aposentadoria, bem como ao recebimento das contribuições amortizantes, conforme Regulamento Básico. O participante autoriza também, neste ato, o desconto de eventuais débitos existentes com a Previndus.

_____ Local e Data

_____ Assinatura

DEFERIMENTO

_____ Data

_____ Gerente de Seguridade

_____ Diretora de Seguridade