

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE RENDA
MENSAL DETERMINADA EM REAIS****DADOS DO PARTICIPANTE**Nome
.....CPF
.....E-mail
.....Telefone
.....Celular
.....

Tendo preenchido todos os requisitos para a aposentadoria e não tendo optado pelos institutos de portabilidade ou de resgate total, venho pelo presente termo requerer o benefício de aposentadoria conforme Regulamento do Plano Previleve, administrado pela PreviBayer, da seguinte forma:

- Benefício fixo: renda mensal no valor de R\$, cujo valor deverá estar entre 0,1% (zero vírgula um por cento) e 1,4% (um vírgula quatro por cento) do Saldo de Conta Total remanescente.**

Local
.....
.....Data
.....
.....**Assinatura do participante**