

FORMULÁRIO DE RESGATE

01 de 02

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

RG

CPF

Nacionalidade

Data de Nascimento

Estado Civil

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Celular

Telefone

Email

Registro

(cód funcional)

Data de Desligamento

RESGATE

Nos termos expressos no Regulamento do Plano BD, venho, pelo presente, optar pelo resgate do valor atuarialmente equivalente a um percentual da reserva matemática do benefício pleno programado, calculado na data do término do vínculo funcional na Patrocinadora, de acordo com a tabela apresentada a seguir, acrescido das Contribuições por ele eventualmente efetuadas, excetuadas aquelas destinadas ao custeio das despesas administrativas e benefícios de risco.

Na oportunidade, faço a opção para que o valor do Resgate seja pago:

- Em parcela única.
- Em _____, parcelas mensais e consecutivas (máximo de 12)

Reserva Matemática em quantidade de Parcelas Previdenciárias Previbayer	% de Portabilidade
Até 10	100%
De 10,01 a 20	90%
De 20,01 a 30	80%
De 30,01 a 40	70%
De 40,01 a 50	60%
Acima de 50,01	50%

Importante: Caso a opção de resgate não seja definida pelo Participante, o pagamento será realizado em parcela única.

FORMULÁRIO DE RESGATE

02 de 02

DADOS BANCÁRIOS (Não efetuamos pagamento em conta corrente aberta pelo INSS e conta poupança)

Nome do Banco

Agência

Conta Corrente

Digito*

.....
(*) Favor colocar o dígito da conta-corrente separadamente, para que não haja problemas no depósito.

Local

Data

.....
Assinatura do Participante