

## REQUERIMENTO DE RESGATE DE CONTRIBUIÇÕES

01 de 02

### DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

.....

CPF

RG

.....

Celular

E-mail

.....

Endereço

Bairro

.....

Cidade

Estado

CEP

.....

Solicito o resgate de contribuições do meu Plano, em razão de desligamento da patrocinadora. Declaro ter ciência dos critérios estabelecidos no Regulamento do Plano de Benefícios Prevmon CV e entendo que o resgate implica a renúncia a qualquer outro benefício.

### OPÇÃO DE RECEBIMENTO

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

à vista;

em \_\_\_\_\_ parcelas mensais (até 12 parcelas)

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

### DADOS BANCÁRIOS

NOME DO BANCO

Nº DA AGÊNCIA

CONTA CORRENTE

.....

## REQUERIMENTO DE RESGATE DE CONTRIBUIÇÕES

02 de 02

O Resgate de Contribuições será realizado neste mês, se a solicitação for recebida pela Previbayer até o 15º dia, ou a partir do mês subsequente, caso recebida a partir do 16.º dia do mês corrente.

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a Previbayer qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Local

Data

.....

.....  
Assinatura do participante