

## REQUERIMENTO DE RESGATE

01 de 02

## DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

---

CPF

RG

---

Celular

E-mail

---

Endereço

Bairro

---

Cidade

Estado

CEP

---

## DADOS BANCÁRIOS

Nome do Banco

Agência

Conta Corrente

Digito

---

## RESGATE

Venho pelo presente regulamento optar pelo resgate do valor correspondente ao Saldo de Conta de contribuição do participante, incluindo contribuições voluntárias e esporádicas.

Para ter direito a porcentagem do Saldo de Conta de Patrocinadora, além de ter mais de 3 anos de vinculação ao Plano, o participante deve possuir, no mínimo, 60 pontos na somatória da idade + tempo de vinculação ao plano, conforme tabela abaixo:

A tabela abaixo será devida aos participantes que na data do término do vínculo empregatício tenham, no mínimo, 3 (três) anos de vinculação ao Plano ou serviço contínuo:

Idade + Serviço Contínuo (anos) na data do Término do Vínculo Empregatício	% do Saldo de Conta de Patrocinadora
Até 60	25%
61	30%
62	35%
63	40%

## REQUERIMENTO DE RESGATE

02 de 02

64	45%
65	50%
66	55%
67	60%
68	65%
69	70%
70	75%
71	80%
72	85%
73	90%
74	95%
75 ou mais	100%

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

Em parcela única.

Em....., parcelas mensais e consecutivas (máximo de 12).

**Importante:** Caso a opção de resgate não seja definida pelo Participante, o pagamento será realizado em parcela única. Para mais detalhes, consulte o Regulamento do Plano CD Flex.

Local

Data

.....  
.....

Assinatura do participante