



REQUERIMENTO DE RESGATE PARCIAL

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

CPF

Celular

E-mail

Eu, participante do Plano Previleve, administrado pela Previbayer Sociedade de Previdência Privada, solicito o resgate parcial do meu saldo de conta, conforme apontado abaixo.

TIPO DE CONTA*

*Básica participante: carência inicial de 3 anos; a cada dois anos; resgate parcial de até 20%.
Eventual participante: carência inicial de 3 anos; a qualquer tempo; sem limite de resgate parcial.

RESIDENTE NO EXTERIOR? SIM NÃO **SE SIM, QUAL O NIF?****

* Esse campo é de preenchimento obrigatório

**Número de identificação Fiscal

1. Básica de participante

(.....) % (optar entre 1% a 20% do saldo de conta total)

2. Eventual de participante

Opto por regatar o valor de R\$

NOME
DO BANCO

Nº DO
BANCO

AGÊNCIA

CONTA

DÍGITO

DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Estou ciente de que observado o prazo de carência é facultado ao participante, a qualquer tempo, o resgate parcial composto das seguintes parcelas do seu saldo de conta individual, a ser exercido durante a fase contributiva e sem obrigatoriedade do seu desligamento do plano:

a) Valores oriundos de portabilidade de recursos que tenham sido constituídos em entidade aberta ou entidade fechada de previdência complementar;

b) Valores que não sejam oriundos das Contribuições Básicas vertidas pelo participante.

Observado o prazo de carência, é facultado, a cada dois anos, o resgate parcial de até 20% dos valores oriundos das Contribuições Básicas vertidas pelo participante ao plano, sem obrigatoriedade do seu desligamento do plano.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO PARTICIPANTE