

## REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

01 de 03

## DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

CPF

RG

Celular

E-mail

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Estado Civil

Tendo preenchido todos os requisitos para a aposentadoria, solicito à PreviBayer o pagamento de benefício, conforme indicações abaixo. Declaro estar ciente e concordar, após lido e compreendido todos os direitos e obrigações previstos no Regulamento do Plano de Aposentadoria CD Flex.

## TIPO DE BENEFÍCIO

 Aposentadoria  Invalidez\*

\*para ser elegível ao benefício de aposentadoria por invalidez é necessário comprovar a concessão desse mesmo benefício pelo INSS ou ter a invalidez atestada pelo clínico credenciado da patrocinadora ou indicado pela PreviBayer.

RESIDENTE NO EXTERIOR?\*

NÃO SIM 

SE SIM, QUAL O NIF?\*

\*\*Número de identificação Fiscal .....

\* Esse campo é de preenchimento obrigatório

## FORMA DE RECEBIMENTO

 Optar por receber à vista ..... % do Saldo de Conta Total (limitado a 25% do saldo).1.  Renda pelo percentual de ..... % de (0,1% a 1,4%) do Saldo de Conta Total.2.  Renda pelo prazo certo de ..... anos (de 5 a 20 anos).3.  Benefício fixo: renda mensal no valor de R\$ ....., cujo valor deverá estar entre 0,1% e 1,4% do Saldo de Conta Total remanescente. Pagamento único\*

Venho por meio desta solicitar o pagamento do meu benefício por meio de parcela única, conforme previsto em regulamento. Declaro que com o recebimento desse valor dou quitação em relação as obrigações da PreviBayer, para comigo, meus beneficiários e herdeiros legais.

\*o pagamento único poderá ser solicitado apenas por participantes cujo benefício mensal fique abaixo de 2 UP's.

## REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

02 de 03

## OPÇÃO DE TRIBUTAÇÃO (Lei nº 14.803/24)

 REGIME TRIBUTÁRIO PROGRESSIVO COMPENSÁVEL

Em caso de resgate, alíquota fixa em 15% e em caso de aposentadoria, o benefício mensal será tributado de acordo com a tabela de IR vigente.

 REGIME TRIBUTÁRIO REGRESSIVO DEFINITIVO

Em caso de resgate, ou aposentadoria, a alíquota diminui de acordo com o prazo no qual o valor fica investido. Variando de 35% (até 2 anos) à 10% (acima de 10 anos).

## PERFIL DE INVESTIMENTO

Assinalar abaixo a forma de correção do seu saldo de conta:

CICLO DE VIDA

SUPER  
CONSERVADOR

CONSERVADOR

MODERADO

AGRESSIVO

Consulte nossa página de investimentos ou material explicativo para mais informações sobre os perfis de investimento.

## BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

CPF

Data de Nascimento

% do Rateio

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## DADOS BANCÁRIOS

Não efetuamos pagamento em conta corrente aberta pelo INSS e conta poupança.

Nome do Banco

Agência

Conta Corrente

Dígito

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

## REQUERIMENTO DE APOSENTADORIA

03 de 03

Declaro expressamente estar ciente de que os dados pessoais informados neste requerimento e os demais dados pessoais em posse da PreviBayer serão objeto de tratamento com a finalidade de execução do contrato civil-previdenciário celebrado entre mim e a PreviBayer, nos termos do art. 7º, V da Lei nº 13.709, de 14.08.2018, a Lei Geral de Proteção de Dados (GDPR), observada a Política de Privacidade disponível no site [www.previbayer.com.br](http://www.previbayer.com.br), declaro ainda 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