

TERMO DE ALTERAÇÃO DE RENDA

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome

CPF

RG

Celular

E-mail

Endereço

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Estado Civil

Assinale uma das opções abaixo

 ALTERAÇÃO DE PERCENTUAL DE RENDA

Solicito a alteração do Percentual de Recebimento da minha Renda Mensal conforme previsto no Regulamento do Plano ()% - optar entre 0,1% e 1,4% do saldo aplicável de renda mensal.

 ALTERAÇÃO DE RENDA MENSAL DETERMINADA EM REAIS

Solicito a alteração do valor da minha renda mensal determinada em reais, conforme previsto no Regulamento do Plano e apontado abaixo.

Benefício fixo: renda mensal no valor de R\$....., cujo valor deverá estar entre 0,1% e 1,4% do Saldo de Conta Total remanescente.

ESTOU CIENTE QUE:

A opção somente pode ser exercida no mês de março e setembro, com vigência a partir do mês subsequente.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO PARTICIPANTE