

## REQUERIMENTO DE RESGATE

01 de 02

## DADOS DO PARTICIPANTE

Nome ..... RG ..... CPF .....

Endereço .....

Bairro ..... Cidade ..... Estado ..... CEP .....

Telefone Pessoal ..... E-mail Pessoal .....

Nos termos expressos no Regulamento do Plano Previleve, venho, pelo presente, optar pelo Resgate Total do valor correspondente ao saldo de conta de contribuição do participante (incluindo contribuições básicas e eventuais) e saldo de conta de contribuições de terceiros.

RESIDENTE NO EXTERIOR?  Sim  Não SE SIM, QUAL O NIF? \*\* .....

\*Esse campo é de preenchimento obrigatório

\*\*Número de identificação Fiscal

 Em pagamento único  Em \_\_\_\_\_ parcelas (máximo de 12 parcelas)**Importante:** Caso a opção de resgate não seja definida pelo Participante, o pagamento será realizado em parcela única.

NOME DO BANCO ..... Nº DO BANCO ..... AGÊNCIA ..... CONTA ..... DÍGITO\* .....

Após o pagamento único ou o pagamento da última parcela, extinguem-se todas as obrigações da Entidade para com o participante e seus respectivos beneficiários.

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

\*Opção exclusiva para a primeira solicitação de acesso ao saldo. Caso você já tenha feito um resgate parcial anteriormente, levaremos em consideração o regime de tributação já definido.

 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).

## REQUERIMENTO DE RESGATE

02 de 02

### DECLARAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Estou ciente que para recebimento do valor decorrente da opção pelo Resgate total, deverá ser obedecido o prazo de carência de, no mínimo, 36 meses, contado a partir da data de adesão ao Plano.

Em relação às contribuições que compõem a conta de terceiros, o prazo de carência previsto no parágrafo anterior será contado da data do aporte de cada uma das 30 contribuições.

.....  
**LOCAL**.....  
**DATA**.....  
**ASSINATURA DO PARTICIPANTE**