CD flex

FORMULÁRIO DE RESGATE PARCIAL

01 DE 02

Declaração/Autorização

Nome Completo ..... CPF (somente números) .....

Celular ..... E-mail .....

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

RESGATE DE SALDOS – SEÇÃO VI, ITEM 10.24 DO REGULAMENTO. PODEM SER RESGATADOS OS SEGUINTES VALORES:

a) Recursos de portabilidade oriundos de entidade aberta de previdência complementar ou sociedade seguradora autorizada a operar plano de benefícios. Para esse caso, não há exigência de carência.
b) Valores de Contribuições Voluntárias, Contribuições Esporádicas realizadas por Participante Ativo ou Autopatrocinado, ou ainda de Aportes Específicos feitos por Participante Vinculado. Também não há exigência de carência para esse caso.

RESIDENTE NO EXTERIOR?*
* Esse campo é de preenchimento obrigatório ☐ Não ☐ Sim

SE SIM, QUAL O NIF?**
**Número de identificação Fiscal ..... PAÍS .....

FORMA DE RECEBIMENTO

A) PORTABILIDADE DE ENTIDADE ABERTA

Opto por resgatar o valor de R$ .....

B) APORTES ESPECÍFICOS

Opto por resgatar o valor de R$ .....

☐ Pagamento único ☐ Em _____ parcelas (máximo de 12 parcelas)

Nome do Banco	Agência	Conta Corrente	Dígito
.....	.....	.....	.....

OPÇÃO DE TRIBUTAÇÃO (Lei nº 14.803/24)

**Opção exclusiva para a primeira solicitação de acesso ao sado. 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).

Rua Domingos Jorge 1100, SP, São Paulo – CEP: 04779-900
0800 818 2020 | previbayer@bayer.com | WhatsApp 11 5039 7771

PREVIBAYER

CD flex

FORMULÁRIO DE RESGATE PARCIAL

02 DE 02

DADOS DO PARTICIPANTE

Estou ciente de que, durante a fase contributiva e sem necessidade de desligamento do plano, posso solicitar Resgate Parcial de Recursos, conforme regulamento.
Podem ser resgatados:

- **Valores de portabilidade de entidades abertas de previdência complementar ou sociedades seguradoras autorizadas;**
- **Valores de Contribuições Voluntárias, Contribuições Esporádicas (Participante Ativo ou Autopatrocinado) e Aportes Específicos (Participante Vinculado).**

O pagamento poderá ser realizado em parcela única (com prazo de até 90 dias) ou em até 12 parcelas mensais, atualizadas pelo Retorno dos Investimentos.
O resgate parcial estará sujeito à análise caso haja empréstimo em aberto.

Estou ciente de que o valor a ser pago a título de Resgate Parcial poderá sofrer variações até a data de efetivo pagamento, em função da rentabilidade dos investimentos do plano, sendo o valor final apurado com base no saldo atualizado na data de processamento do resgate.

Local

Data

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Rua Domingos Jorge 1100, SP, São Paulo – CEP: 04779-900
0800 818 2020 | previbayer@bayer.com | WhatsApp 11 5039 7771

PREVIBAYER