

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO - BPD**A/C: Economus – Gerência de Benefícios – GEBEN/DISOP**

Eu, _____
CPF _____ matrícula _____, participante
do plano **PrevMais**, na situação:

- Participante Ativo com contrato de trabalho com o Patrocinador _____ encerrado
em ____/____/____.
- Participante Autopatrocinado.

Conforme Legislação em vigor e previsão constante no Regulamento do Plano de Benefícios **PrevMais**, venho através deste optar pelo Instituto Benefício Proporcional Diferido - BPD, a partir de ____/____/____.

Declaro que tenho conhecimento de que, conforme Art. 37 do Regulamento do Plano de Benefícios é de minha responsabilidade o recolhimento da contribuição para custeio administrativo, parte participante e parte patrocinadora, com percentuais definidos através do Plano Anual de Custeio:

Segue em anexo cópia dos seguintes documentos:

Termo de Rescisão Contratual. (para participantes ativos desligados do patrocinador).

Contatos:

E-mail: _____

Telefone (): _____ Celular (): _____

Local e Data

Assinatura