

**REQUERIMENTO DE AUTOPATROCÍNIO  
PrevMais****A/C: Economus – Gerência de Benefícios – GEBEN/DISOP**

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_, participante  
do plano **PrevMais**, tive o meu contrato de trabalho com patrocinador \_\_\_\_\_  
encerrado/suspenso em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Conforme Legislação em vigor e previsão constante no Regulamento do Plano de Benefícios  
**PrevMais**, venho através deste optar pelo Instituto AUTOPATROCÍNIO, nas seguintes condições:

- Contribuição Normal de \_\_\_\_\_ (de 2% a 8%), conforme Art. 65 do Regulamento do Plano de Benefícios.

Declaro que tenho conhecimento de que, conforme Art. 48 do Regulamento do Plano de Benefícios, é de minha responsabilidade o custeio das contribuições relacionadas a seguir, parte participante e patrocinadora, e percentuais definidos através do Plano Anual de Custeio:

- Contribuição Normal
- Contribuição de Risco
- Contribuição para Custeio Administrativo

Segue em anexo cópia dos seguintes documentos:

**Termo de Rescisão Contratual / Documento probatório da Lic. por Interesse Particular.**

**Contatos:**

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone (DDD): \_\_\_\_\_ Celular (DDD): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e Data\_\_\_\_\_  
Assinatura