

**PLANO DE BENEFÍCIOS CONTRIBUIÇÃO DEFINIDA
PLANO CD**

ALTERAÇÃO DO % DE CONTRIBUIÇÃO BÁSICA

DADOS PESSOAIS

Matrícula PREVIG	CPF
Nome	

REQUERIMENTO

Eu acima especificado(a), participante do **Plano de Benefícios PREVIG**, modalidade **Contribuição Definida**, CNPB: 20.040.024-92, solicito alterar o percentual de **Contribuição Básica** (num valor inteiro, de 3%, 5% ou 7% do Salário Real de Contribuição) para ____% (_____por cento), para vigorar no próximo ano de 20____, conforme previsto no § 4º do Artigo 35 do Regulamento do Plano de Benefícios.

Local e Data

Assinatura do Participante

Importante:

De acordo com o Regulamento do Plano:

- 1) O percentual de Contribuição Básica Mensal (3%, 5% ou 7%) poderá ser alterado pelo Participante, anualmente, no mês de novembro, para vigorar no ano seguinte.
- 2) Na hipótese do Participante não informar, no mês de novembro, a alteração do percentual da Contribuição Básica Mensal, será mantido o último percentual vigente.
- 3) Na hipótese de Término do Vínculo Empregatício e opção pelo Instituto do Autopatrocínio, será facultado ao Participante o direito de alterar o percentual de contribuição básica mensal para 3%, 5% ou 7%, por escrito, na mesma data em que o Participante formular a opção por manter-se nesta condição.

RESERVADO À PREVIG

Recebido em ____/____/____

Gerência de Seguridade