

REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO ANTECIPADO DO PLANO

Nome _____
CPF _____ RG _____ Empresa (patrocinadora) _____
Local de trabalho (unidade) _____ Nº de matrícula na empresa _____
Tel. comercial _____ Tel. residencial ou celular _____
Email _____

Em conformidade ao disposto no inciso II do item 3.3 do regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev, venho pela presente correspondência requerer antecipadamente meu desligamento do referido plano.

Declaro estar ciente de que: de acordo com o disposto nos subitens 3.3.5 e 3.3.6, terei direito ao resgate de contribuições ou à portabilidade somente em relação às contas referidas no subitem 6.1.1 do regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev.

Subitem 3.3, inciso II, do regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev:

“Perderá a qualidade de Participante aquele que:
II requerer o desligamento do Plano de Benefícios”

Subitem 3.3.5 do regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev: “O Participante que requerer antecipadamente o desligamento do Plano de Benefícios na forma do inciso II do item 3.3 poderá optar pelo resgate de contribuições, somente em relação às contas referidas nos incisos I, II e III do subitem 6.1.1, ou pela portabilidade, em relação às contas referidas no subitem 6.1.1, sendo o pagamento ou a transferência dos recursos devidos após o Término do Vínculo Empregatício, ressalvado o disposto no subitem 3.3.6 deste Regulamento.”

Subitem 3.3.6 do regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev: “Na hipótese do disposto no subitem 3.3.5, o Participante que optar pelo resgate de contribuições poderá optar por resgatar os recursos alocados na Conta Portabilidade referentes aos valores constituídos em entidade aberta de previdência complementar ou companhia seguradora”.

Subitem 6.1.1 do regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev:

“Conta de participante é constituída pelas seguintes subcontas:

I Conta Básica, formada pelas Contribuições Básicas efetuadas na forma do item 5.10 e pelas Contribuições Normal, Variável e Especial efetuadas pelo Participante autopatrocinado e pelo Participante que optou pelo disposto nos itens 3.7, 3.8 ou 3.9 deste Regulamento;

II Conta Adicional, formada pelas Contribuições Adicionais efetuadas na forma do item 5.11 deste Regulamento, e pelos aportes específicos efetuados pelo Participante vinculado;

III Conta Individual, formada pelos recursos referentes a contribuições efetuadas pelo Participante transferido para este Plano de outro plano de benefícios administrado pela Fundação, e por recursos transferidos de outra entidade de previdência complementar oriunda de processo de retirada de empresa pertencente ao mesmo conglomerado econômico das patrocinadoras;

IV Conta Portabilidade, formada pelos valores portados de outro plano de benefícios de entidade de previdência complementar ou companhia seguradora”.

Os dados pessoais constantes nesse formulário serão utilizados para processamento da sua solicitação, execução do seu contrato, cumprimento de obrigações legais ou regulatórias, e de acordo com o previsto em nossa Política de Privacidade e na Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/2018. Conheça mais sobre como tratamos seus dados pessoais em nossa Política de Privacidade em www.funsejem.org.br.

Local e data _____, ____/____/____

Assinatura do participante ou representante legal

PARA USO EXCLUSIVO DA FUNDAÇÃO