

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 3.4 do regulamento do plano de benefícios VCNE, venho pela presente correspondência requerer antecipadamente meu desligamento do referido plano.

Declaro estar ciente de que: de acordo com o disposto nos subitens 3.4.5, 3.4.6 e 3.4.7, não terei direito a reingresso e 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 VCNE.

Subitem 3.4, inciso II, do regulamento do plano de benefícios VCNE:

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

Subitem 3.4.5 do regulamento do plano de benefícios VCNE: “O Participante que requerer seu desligamento do Plano não terá direito a reingresso”.

Subitem 3.4.6 do regulamento do Plano de Benefícios VCNE: “O Participante que requerer antecipadamente o desligamento do Plano de Benefícios na forma do inciso II do item 3.4 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, observado o disposto no subitem 3.4.7 deste Regulamento”.

Subitem 3.4.7 do regulamento do plano de benefícios VCNE: “Na hipótese de o Participante optar pelo resgate de contribuições poderá optar por resgatar os recursos alocados na Conta Portabilidade referentes a valores constituídos em plano de entidade aberta de previdência complementar ou companhia seguradora”.

Subitem 6.1.1 do regulamento do plano de benefícios VCNE:

“Conta de participante é constituída pelas seguintes subcontas:

I Conta Básica, formada pelas Contribuições Básicas efetuadas na forma do item 5.9 e pelas Contribuições Normal, Variável e Especial efetuadas pelo Participante autopatrocinado e pelo Participante que optou pelo disposto nos itens 3.5, 3.8 ou 3.10 deste Regulamento;

II Conta Adicional, formada pelas Contribuições Adicionais efetuadas na forma do item 5.10 deste Regulamento, e pelos aportes específicos efetuados pelo Participante vinculado;

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