

## RESGATE OU PORTABILIDADE PERDA DA QUALIDADE DE PARTICIPANTE

Exclusivo a participante desligado que perdeu sua qualidade de participante no plano

Empresa (patrocinadora) \_\_\_\_\_

Local de trabalho (unidade) \_\_\_\_\_ Nº de matrícula \_\_\_\_\_

Admissão \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Adesão plano \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Mês da última contribuição \_\_\_\_\_ Desligamento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Sexo  F  M CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Endereço Residencial \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### ASSINALE COM UM "X" APENAS UMA DAS OPÇÕES ABAIXO

1.  RESGATE

**Como funciona?** Você resgata 100% do saldo de participante, mais os recursos que porventura tenha trazido para o Votorantim Prev via portabilidade de entidade aberta de previdência complementar ou companhia seguradora. Sobre o valor a resgatar, haverá incidência de imposto de renda, conforme o regime tributário que escolheu: progressivo ou regressivo.

#### Forma de recebimento do resgate:

- pagamento único  parcelado em \_\_\_\_\_ (até 12 vezes).  
 pagamento único diferido em até 90 dias.  
 Obs.: opção válida somente se o valor da parcela for superior a 1 (uma) Unidade de Referência Funsejem.

#### Meio para o recebimento do resgate:

- crédito em conta: banco \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ agência, \_\_\_\_\_, conta corrente \_\_\_\_\_  
 ordem de pagamento no Itaú (para aqueles que não possuem conta em banco)

**Nota:** Valores que tenham sido trazidos via portabilidade para o Votorantim Prev, constituídos em planos de benefícios administrados por entidade fechada de previdência complementar, deverão ser novamente portados para outro plano de benefícios.

#### Orientações importantes:

- 1) **Não informe** conta salário para o pagamento.
- 2) **Não informe** conta de terceiros.
- 3) **Não informe** conta poupança do Itaú. Informe apenas conta poupança de outros bancos, se for o caso.

## 2. PORTABILIDADE

**Como funciona?** Você transfere 100% do saldo de conta de participante para outro plano de benefícios de sua escolha, administrado por entidade de previdência complementar ou companhia seguradora. Por esta opção, o saldo transferido para o plano escolhido só poderá ser usado para pagamento de benefício em forma de renda no momento de sua aposentadoria, observado o prazo mínimo previsto na legislação vigente, em caso de entidade aberta ou companhia seguradora.

Nome da entidade receptora \_\_\_\_\_ CNPJ \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nº registro Susep ou CNPB \_\_\_\_\_ Nome do plano \_\_\_\_\_

Banco para portabilidade \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ agência, \_\_\_\_\_, conta corrente \_\_\_\_\_

**Declaração:** aderi ao plano de benefícios da entidade de previdência complementar ou companhia seguradora indicada no Requerimento e Termo de Portabilidade anexos, para onde serão transferidos os valores correspondentes aos meus recursos no plano de benefícios Votorantim Prev, CNPB nº 2005.0067-11, denominado plano originário, e os recursos que portei para este referido plano (se for o caso).

- Tenho conhecimento de que o Requerimento e Termo da Portabilidade supracitado deverão ser entregues à Funsejem juntamente com o presente termo de opção.

**Nota:** o Requerimento e Termo de Portabilidade estão disponíveis no site [www.funsejem.org.br](http://www.funsejem.org.br).

**Documentos obrigatórios:** cópia do RG e do CPF do participante; cópia do comprovante de endereço; cópia de comprovante bancário em nome do participante; cópia do termo de homologação e rescisão do contrato de trabalho assinado. Na ausência do termo, servem cópias simples da carteira de trabalho: páginas de identificação (foto), do contrato de trabalho, e da rescisão (baixa da empresa).

*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](http://www.funsejem.org.br).*

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante ou representante legal