

## REQUERIMENTO DE AUTOPATROCINADO

Plano III - 01 de 02

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:	RG:	Estado Civil:	Sexo: <input type="radio"/> Masc.: <input type="radio"/> Fem.:
Data de Nasc.:	Data de Admissão:	Data da Demissão:	Último Salário:
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
e-mail:			Telefone:

### FORMA DE PAGAMENTO:

<input type="radio"/> <b>Boleto por e-mail</b> (dados acima)	<input type="radio"/> <b>Boleto por correio</b> (dados acima)	<input type="radio"/> <b>Débito em conta</b> (apenas Itaú)	Agência: ..... Conta Corrente: .....
Saldo Patrocinadora: .....	Saldo Participante: .....	Data Base: .....	

## REQUERIMENTO DE AUTOPATROCINADO

Plano III - 02 de 02

Eu, .....  
na qualidade de contribuinte da CargillPrev Sociedade de Previdência Complementar, tendo em vista o encerramento do meu vínculo empregatício com esta Patrocinadora, solicito a minha permanência ao Plano como contribuinte Autopatrocinado.

Sendo assim, concordo em assumir o valor abaixo discriminado que se refere ao mínimo obrigatório previsto no Regulamento Complementar do PLANO ASSISTENCIAL. As contribuições serão efetuadas através da opção acima com vencimento no último dia útil de cada mês, prorrogável até o 5º dia útil do mês subsequente.

### PARTICIPANTE:

CONTRIBUIÇÃO MÍNIMA (CD)	CONTRIBUIÇÃO REPIQUE (CD)	TOTAL DE CONTRIBUIÇÃO

### CÔNJUGE:

CONTRIBUIÇÃO MÍNIMA (CD)	CONTRIBUIÇÃO REPIQUE (CD)	TOTAL DE CONTRIBUIÇÃO

### REQUISITOS EXIGIDOS:

- a) Ter o término do vínculo empregatício com a Patrocinadora;
- b) Não ser elegível ao Benefício de Aposentadoria Normal pela CargillPrev;
- c) Não optar pelo Resgate de contribuições;
- d) A opção pelo Autopatrocínio não impede a posterior opção pelo BPD, Resgate ou Portabilidade.

Dia ....., de ..... de .....

Assinatura do Participante