

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO - AUTOPATROCINADO

Plano II - 01 de 01

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:

Telefone:

e-mail:

Percentual atual	Novo percentual de contribuição
Contribuição Básica	Contribuição Básica - (min 0,5% máx 7,5%)
Contribuição Voluntária	Contribuição Voluntária - (min 0% máx 10%)

Local:

OPÇÃO DE ALTERAÇÃO:

Eu,
na qualidade de Participante do Plano de Benefícios acima indicado, administrado pela CargillPrev Sociedade de Previdência Complementar, inscrita no CNPJ. nº 58.926.825/0001-11, solicito alteração (redução) do meu percentual de contribuição.

Declaro estar ciente de que este percentual só poderá ser alterado (aumento) no próximo período de campanha, que ocorre em junho e em dezembro.

Dia, de de

Assinatura do Participante

CargillPrev Soc. de Previdência Complementar