

REQUERIMENTO DE CONTRIBUIÇÃO EVENTUAL

Plano II - 01 de 01

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:

Telefone:

e-mail:

Valor da Contribuição:
R\$

Origem do Recurso:

CONTRIBUIÇÃO EVENTUAL:

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, conforme Regulamento do Plano item 7.1.4, solicito a Contribuição Eventual no valor acima indicado. Declaro que a origem do valor utilizado para esta Contribuição Eventual foi informada acima e é de minha inteira responsabilidade.

Estou ciente que:

- ▷ O valor deverá ser considerado para dedução na Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda;
- ▷ Não existe repique da patrocinadora para as Contribuições Eventuais;
- ▷ O valor de contribuição será integralizado na minha Conta de Participante e não terá liquidez;
- ▷ O valor de contribuição será investido conforme perfil de investimentos do meu saldo;
- ▷ Os valores ora depositados estarão sujeitos à incidência de imposto de renda no momento de resgate, ou recebimento de benefício, conforme as regras da opção de tributação por mim formalizada na adesão ao Plano;
- ▷ Caso o pagamento não ocorra até a data limite, o boleto será cancelado automaticamente e esse termo perderá sua validade;
- ▷ Toda a solicitação está sujeita a análise e aprovação da diretoria Executiva da CargillPrev, com base na Lei 9.613, de 3 de março de 2008. A CargillPrev reserva-se ao direito de solicitar comprovação de origem ou recusar o pedido de contribuição Eventual de recursos de origem não comprovada.

Dia, de de

Assinatura do Participante

CargillPrev Soc. de Previdência Complementar