

INCLUSÃO CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

Plano II - 01 de 01

Matrícula

Patrocinadora:

Participante:

CPF:

Telefone:

e-mail:

Percentual - de 0% a 10%

Contribuição voluntária:

OPÇÃO DE INCLUSÃO:

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 item 7.1.3 do Regulamento, solicito a inclusão da contribuição voluntária não podendo ultrapassar 10% (dez por cento) do respectivo salário de participação.

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

Dia, de de

Assinatura do Participante

CargillPrev Soc. de Previdência Complementar