

Proposta de Adesão ao PSAP/CESP B1



1. Dados pessoais

Empresa	Matrícula
_____	_____
Nome (sem abreviações)	

Telefone	Telefone celular
_____	_____
CPF	E-mail
_____	_____

2. Declaração

Declaro que desejo participar do PSAP/CESP B1 e autorizo a empresa a descontar do meu salário o valor das contribuições mensais previstas no regulamento deste plano. Estou ciente de que, se eu possuir idade igual ou superior a 36 anos, posso estar sujeito à contribuição adicional (joia atuarial) e, nesse caso, a Funcesp entrará em contato para prestar esclarecimentos.

3. Indicação de beneficiários

Os beneficiários abaixo são meus dependentes para fins de recebimento de pensão no caso de meu falecimento, de acordo com o regulamento do plano.

Nome completo:

Sexo: _____ Data de nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____

Nome completo:

Sexo: _____ Data de nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____

Nome completo:

Sexo: _____ Data de nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____

Nome completo:

Sexo: _____ Data de nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____

Nome completo:

Sexo: _____ Data de nasc.: ____/____/____ Parentesco: _____ RG: _____ CPF: _____

_____ / ____/____
Assinatura do empregado ou responsável, quando menor Local Data

Proposta de Adesão ao PSAP/CESP B1



Empresa

Matrícula

Nome (sem abreviações)

4. Tempo de serviço

A declaração de tempo de serviço trabalhado será utilizada para calcular a carência e o valor da aposentadoria.

Empresa

Data de admissão

Data de demissão

_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____

É importante declarar todo o tempo de serviço, inclusive o militar. São de responsabilidade exclusiva do Participante as informações relativas ao tempo de serviço no ato da adesão, pois qualquer inclusão de tempo de serviço após este momento está sujeita à contribuição adicional ao plano. Caso não haja manifestação, consideraremos que não há tempo a declarar.

5. Opção de contribuição voluntária

A contribuição voluntária é uma contribuição adicional e opcional para aumentar o valor da aposentadoria.

Contribuição voluntária _____%

(1 a 100% a ser aplicado sobre 30% do Salário Real de Contribuição)

Estou ciente de todas as condições do plano e atesto a veracidade das informações aqui declaradas.

Assinatura do empregado ou responsável, quando menor

Local

Data