

1. Dados pessoais

Empresa

Matrícula

Nome (sem abreviações)

Telefone

Telefone celular

CPF

E-mail

2. Declaração

Declaro que desejo participar do PPCPFL e autorizo a empresa a descontar do meu salário o valor das contribuições mensais previstas no regulamento deste plano. Tenho conhecimento de que é necessário optar pelo regime de tributação em formulário próprio, até o último dia útil do mês subsequente à minha adesão. Caso não me manifeste dentro do prazo informado, automaticamente será considerada a opção pelo Regime Progressivo.

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:

4. Opção de contribuição voluntária

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

Contribuição voluntária _____%

(Mínimo de 1% a ser aplicado sobre o 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