

NOME:

MATRÍCULA:

CPF:

TEL.:

EMAIL:

Esta autorização para cálculo de Imposto de Renda Retido na Fonte **somente poderá ser preenchida pelos assistidos que recebem os benefícios da Previ/Banco do Brasil e do INSS através da folha de pagamentos da Previ.**

Caso o assistido não manifeste sua opção, a apuração da base de cálculo do Imposto de Renda sobre estes benefícios se dará, por padrão, na forma de **bases separadas**.

Opção pela forma de cálculo do IR retido na fonte

- ☐ **BASES UNIFICADAS:** A apuração da base de cálculo do Imposto de Renda Retido na Fonte ocorre mediante o somatório do(s) benefício(s) da PREVI/Banco do Brasil e do benefício do INSS. Essa opção gera a retenção de Imposto de Renda Complementar (CC75), a título de antecipação do imposto devido na Declaração de Ajuste Anual.
- ☐ **BASES SEPARADAS:** O Imposto de Renda Retido na Fonte é calculado sobre o(s) benefício(s) da PREVI/Banco do Brasil e o benefício do INSS, isoladamente. Esta opção não desobriga o contribuinte do recolhimento do Imposto de Renda devido, apurado por ocasião da apresentação de Declaração de Ajuste Anual.

IMPORTANTE

A simples opção pelo cálculo sobre **bases unificadas** não implica na adesão do assistido ao **convênio celebrado entre o INSS e o Banco do Brasil, com interveniência da Previ**, para o processamento de requerimento e pagamento de benefícios de aposentadorias e pensões por morte. Para mais informações sobre como aderir a este convênio, acesse o “Fale Conosco” em previ.com.br ou ligue para 0800 729 0505.

Autorizo, por meio deste instrumento, que a apuração do Imposto de Renda Retido na Fonte sobre os meus benefícios da PREVI/Banco do Brasil e do INSS ocorra na forma assinalada acima, nos termos do artigo 67 da Instrução Normativa SRF nº 1500, de 29 de outubro de 2014, ou de qualquer outra que venha a substituí-la. Declaro, ainda, estar ciente de que a opção ora manifestada poderá ser alterada a qualquer tempo, mediante apresentação de novo termo de autorização para o cálculo de Imposto de Renda na Fonte, em substituição a este.

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Participante

[Protocolo de recebimento da Previ]

O formulário deverá ser enviado digitalmente para o e-mail: formulario.imposto@previ.com.br