TERMO DE OPÇÃO PREVI FUTURO

À Caixa de Previdência dos Funcionários do Banco do Brasil

Eu, ..., CPF nº ....., participante do Plano Previ Futuro, desligado do Banco do Brasil S.A. em , onde possuía matrícula ....., na forma do Regulamento, venho expressar minha opção pela alternativa abaixo assinalada:

|☐| **AUTOPATROCÍNIO** permanecer no Plano Previ Futuro mediante a manutenção do pagamento das contribuições pessoais e daquelas que caberiam ao ex-empregador, conforme artigo 7º, II e artigo 16 do Regulamento do Plano Previ Futuro, por meio de débito no Banco do Brasil S.A., na agência de prefixo/DV .....-....., conta corrente/DV .....-....., de titularidade do participante, para oportuna obtenção dos benefícios previstos no Regulamento do Plano.

Base de cálculo das contribuições para fins de AUTOPATROCÍNIO:

|☐| Última remuneração do cargo efetivo (VP + Adicional por Mérito)

|☐| Média dos 12 últimos salários de participação

|☐| BENEFICIO PROPORCIONAL DIFERIDO (BPD) permanecer no Plano Previ Futuro mediante suspensão do pagamento de contribuições, conforme artigo 18 do Regulamento, para oportuna obtenção do benefício previsto.

|☐| PORTABILIDADE*

☐ portar os recursos financeiros correspondentes ao meu direito acumulado, calculado na forma do artigo 22 e parágrafos do Regulamento do Plano Previ Futuro, para outro plano de benefícios de caráter previdenciário operado por entidade de previdência complementar ou sociedade seguradora autorizada a operar o referido plano, conforme artigo 7º, IV e artigos 20 e seguintes da Seção IV do Regulamento do Plano Previ Futuro.

☐ Portar os recursos objeto de portabilidade de outros plano de benefícios administrado por entidade fechada de Previdência complementar recebido anteriormente em meu Plano Previ Futuro, simultaneamente ao resgate do saldo da minha reserva de poupança, nos moldes dos artigos 20 e 21, dispensando-se a carência de 36 (trinta e seis) contribuições mensais ao plano de benefícios.

Dados da Entidade Receptora para fins de PORTABILIDADE:

Entidade: ..... CNPJ: .....

Plano Receptor: ..... CNPB/SUSEP do Plano Receptor: .....

Nº Registro do Participante no Plano Receptor: .....

Regime de Tributação do Plano Receptor: ..... .Data de adesão ao Plano Receptor: .....

Responsável: ..... Tel.: .....

E-mail: .....

Cód. do Banco: ..... Nome do Banco: .....

Agência: .....Conta Corrente:.....

|☐| **RESGATE** do saldo existente em minha reserva individual de poupança e percentual da reserva patronal, mediante cancelamento da inscrição no plano Previ Futuro, conforme artigos 7º, I e 15 do Regulamento do Plano Previ Futuro, deduzidas as taxas de administração incidentes sobre essas reservas.

Forma de pagamento do RESGATE:

☐ em parcela única (à vista)

☐ em parcelas mensais consecutivas (máximo de 12 parcelas)

Forma do crédito relacionado ao RESGATE:

☐ crédito no Banco do Brasil S.A., na agência de prefixo/DV .....-....., conta corrente/DV .....-....., de titularidade do participante, decorrente das contribuições vertidas para o Plano Previ Futuro.

☐ devido a impedimento ou ausência de conta corrente no Banco do Brasil S.A., solicito crédito via DOC/TED no Banco ....., código do banco nº ....., agência/DV nº.....-....., conta corrente/DV nº .....-....., de titularidade do participante, condicionada ao ressarcimento da respectiva tarifa bancária.

*Conforme Art. 15, §6º, do Regulamento do Plano Previ Futuro, não poderão ser resgatados valores portados ao plano quando constituídos em plano de benefícios administrado por Entidade Fechada de Previdência Complementar, devendo o ex-participante providenciar, simultaneamente ao resgate, a sua portabilidade nos moldes dos artigos 20 e 21 do Regulamento.

Declaro a minha opção pelo regime de tributação abaixo assinalado, de acordo com a Lei nº 11.053, de 29/12/2004, alterada pela Lei nº 14.803, de 10/01/2024.

Estou ciente de que esta opção é irrevogável e irretratável.

A alteração do regime de tributação somente é permitida aos participantes que estejam com a inscrição ativa no plano de benefícios no momento da solicitação do resgate e que não tenham exercido opção de regime de tributação após 10/01/2024.

(☐) Progressivo (☐) Regressivo

Informações do Participante:

Celular: (___) _____ E-mail: _____

Local/Data: _____, ___ de _____ de 20____

Abonamos como verdadeira a assinatura do Participante*.

Banco do Brasil S.A.

Agência: _____

Data:

_____ _____

Assinatura e carimbo Assinatura do Participante

Para a efetivação da Portabilidade, quando do recebimento do Termo de Opção na PREVI, serão enviados ao participante os documentos específicos previstos na legislação vigente (Termo de Portabilidade e Requerimento de Portabilidade).

*O participante deverá providenciar o abono de sua assinatura em agência do Banco do Brasil ou o reconhecimento de firma em cartório, sem o qual o presente Termo será recusado.

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

Sr(a) Participante,

Caso tenha optado pelo Resgate ou Portabilidade, solicitamos informar o principal motivo relacionado à sua escolha de não permanecer no Plano:

- ☐ Necessidade Financeira Imediata;
- ☐ Incapacidade de suportar as contribuições do Autopatrocínio;
- ☐ Liquidação/Amortização do Empréstimo Simples/Financiamento Imobiliário na Previ;
- ☐ Abertura de negócio próprio / atividade autônoma;
- ☐ Aprovação em outro concurso público;
- ☐ Transferência de valor para o patrimônio familiar.

Mais informações sobre como a Previ realiza o tratamento de dados pessoais podem ser consultadas por meio dos seus canais de atendimento ou na sua Declaração de Privacidade, disponível em https://www.previ.com.br/portal-previ/declaracao-de-privacidade/.