

Nome: _____ CPF: _____

Matrícula PREVIG: _____ Patrocinadora: _____

REQUERIMENTO

Eu, acima especificado(a), Participante do Plano de Benefícios de Contribuição Definida, CNPB: 20.040.024-92, solicito a antecipação de pagamento do **Abono Anual** no mês de junho de cada ano, de valor correspondente à 40% do valor do benefício de complementação daquele mês, conforme o previsto nos artigos 91 e 98 do Regulamento do Plano de Benefícios PREVIG de Contribuição Definida - CD.

Estou ciente de que o referido adiantamento será deduzido do valor do abono salarial a ser pago no mês de dezembro do mesmo exercício.

Observação:

Art. 91

O pagamento do Abono Anual será efetuado, a critério da PREVIG, até o dia 20 (vinte) do mês de dezembro de cada ano.

§ 1º No mês de junho de cada ano será concedido, à título de antecipação de pagamento do abono anual, o valor correspondente a 40% (quarenta por cento) do valor do Benefício de complementação daquele mês, que será deduzido do valor do abono anual devido no mês de dezembro do mesmo exercício.

§ 2º A antecipação do abono anual mencionada no §1º deste artigo deverá ser formalmente solicitada até o mês de novembro, para vigorar a partir do exercício seguinte.

§ 3º É facultado ao Assistido suspender a antecipação do abono anual, desde que formalmente solicitada até o último dia do mês imediatamente anterior ao referido pagamento.

Local e Data

Assinatura do Participante

RESERVADO À PREVIG

Recebido em ____/____/____

Gerência de Seguridade