



Formulário:

Proposta de Inscrição ao Plano PSAP/ELEKTRO

Processo:

Código:
GBE.CC.F57

Edição:

Folha nº:
1/2

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS



Formulário:

Proposta de Inscrição ao Plano PSAP/ELEKTRO

Processo:
CC - CadastroCódigo:
GBE.CC.F57Edição:
1ªFolha nº:
2/2

CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

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

Contribuição voluntária %

Percentual de 1 a 100% a ser aplicado sobre os 30% do salário real de contribuição

ESCOLHA DO REGIME DE TRIBUTAÇÃO

Considerando as alterações promovidas pela Lei nº 14.803/2024, é facultado ao participante exercer a opção entre o Regime de Tributação Regressivo (previsto no art. 1º da Lei nº 11.053/2004) ou o Regime de Tributação Progressivo até o momento da obtenção do benefício ou da requisição do primeiro resgate referente aos valores acumulados em planos de benefícios, sendo esta opção irretratável.

Em razão disso, a NÉOS disponibilizará formulários específicos com os esclarecimentos acerca das opções, para que a escolha seja feita, oportunamente, até o momento do requerimento de benefício ou resgate, nos termos previstos pela legislação

DECLARAÇÃO PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA - PPE

Conforme dispõe a Resolução COAF nº40 de 22 de novembro de 2021, venho por meio do presente declarar minha condição de Pessoa Politicamente Exposta conforme opção assinalado abaixo:

NÃO. Eu não me enquadro na condição de PPE

SIM. Eu me enquadro na condição de PPE, em razão de:

a) Ter exercido ou estar exercendo o cargo de

b) Meu(s) familiares(es), parentes na linha direta, até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro(a) e o enteado(a) se enquadra(m) na condição de pessoa politicamente exposta, conforme Instrução Previc nº 34/2020.

O não enquadrado na condição de pessoa politicamente exposta, a partir do momento que assumir essa condição fica obrigado a apresentar novo recadastramento de acordo com a Resolução COAF nº40 de 22 de novembro de 2021.

Responsabilizo-me pela veracidade das informações acima prestadas, comprometendo-me a informar a esta Entidade, qualquer alteração nos dados descritos.

Assinatura do Declarante

***Data**

*Após o dia 10 do mês corrente, será considerada como data de inscrição o 1º dia útil do mês subsequente, em conformidade com o § 4º do Art. 33 do Regulamento do Plano de Contribuição Definida NÉOS.

Protocolo de Re却bimento

Assinatura

Gerente	Diretor(a)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assinatura	Assinatura