

Encaminhar à

 **LUTERPREV**
Previdência Complementar
SOLICITAÇÃO DE RESGATE

Orientação deste formulário:

***Envie uma cópia do CPF e do RG do funcionário junto com esta solicitação.**

*Informe ao menos um campo da identificação do funcionário (Nome, Matrícula ou Certificado), CPF, RG e o nome da organização solicitante.

*Informe se o funcionário continuará na organização ou se está sendo desligado da mesma.

*Caso o funcionário esteja sendo desligado da organização, informe se o mesmo pretende continuar com seu plano de previdência na modalidade individual.

*Caso o funcionário esteja sendo desligado da organização e o mesmo possua um plano instituído, informe o percentual da reserva da organização que deverá ser transferida para o funcionário (% de *Vesting*).

*Caso o funcionário continue na organização, informe se o tipo de resgate a ser realizado é total (da parte do funcionário) ou parcial. Se forum resgate parcial, informe o valor LÍQUIDO que o funcionário deseja que seja depositado em sua conta.

*Informe os dados bancários do funcionário (a conta deve ser identificada se é corrente ou poupança e deve estar no nome do funcionário. Pode ser conta conjunta).

Identificação do funcionário e organização solicitante

Nome do funcionário	Matrícula	Certificado
CPF	RG	
Razão social da organização solicitante		

Dados de permanência no plano, tipo de resgate e valor:

Funcionário está sendo desligado da organização ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
% da reserva da organização que deve ser transferida para o funcionário (<i>Vesting</i>) _____ %			
Deseja continuar no plano individualmente (marque somente se a resposta acima for SIM) ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Contribuição mínima por plano e tipo de pagamento			
Tipo de Plano	Boleto Bancário	Boleto por E-mail	Débito em conta
PRGP IGPM/ IPCA	R\$100,00	R\$50,00	R\$50,00
PRGP 3310	R\$200,00	R\$100,00	R\$100,00
PGBL	R\$200,00	R\$150,00	R\$150,00
Valor da contribuição R\$ _____			
Deseja efetuar o resgate (resgate total culmina no cancelamento automático do plano)			
Tipo de resgate <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial - Valor líquido a ser resgatado R\$ _____			

Dados bancários para depósito do resgate

Banco
Agência
Conta <input type="checkbox"/> Corrente <input type="checkbox"/> Poupança

_____ de _____ de 20____

Organização solicitante
(Responsável Legal)

Participante (Funcionário)