

PLANO DE BENEFÍCIOS DE CONTRIBUIÇÃO DEFINIDA – PAI-CD SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

Patrocinadora:	Nome:	Matrícula:
-----------------------	--------------	-------------------

Tendo em vista o preenchimento das condições para elegibilidade previstas no regulamento do Plano de Benefícios de Contribuição Definida – PAI-CD, solicito, neste ato, a concessão do benefício:

por **Invalidez**, pagável em parcela única, e para tanto, declaro que a Previdência Social me concedeu o benefício por invalidez em ____/____/____;

de **Aposentadoria Antecipada**, pagável sob a forma de renda mensal;

de **Aposentadoria Normal ou Benefício Proporcional** (em caso de optante pelo Benefício Proporcional Diferido), pagável sob a forma de renda mensal.

Em se tratando de opção pelo Benefício de Aposentadoria Antecipada, Benefício de Aposentadoria Normal ou Benefício Proporcional, opto, por:

RECEBER o valor correspondente a _____ % (limitado a 25%), à vista e previamente ao pagamento do benefício

NÃO RECEBER a parcela de até 25% (vinte e cinco por cento) do Saldo de Conta Total.

Em relação à forma de recebimento de meu benefício, solicito que o mesmo seja processado na forma de:

renda mensal pelo **prazo determinado** de _____ anos (mínimo de 5 e máximo de 20 anos);

renda mensal em valor correspondente a _____ % (**0,2% a 1,5%**) do Saldo de Conta Total, limitada a 20 (vinte) anos;

valor fixo mensal de R\$ _____ por _____ anos (mínimo de 5 e máximo de 20 anos), atualizado anualmente pelo INPC/IBGE.

Os pagamentos serão efetivados mediante crédito na conta corrente cadastrada na Fundação Itaúsa Industrial e sua efetivação faz prova bastante e suficiente do cumprimento da obrigação da Fundação Itaúsa Industrial, para o que formalizo, neste ato, a mais ampla, geral e irrestrita quitação, encerrando-se assim, todas e quaisquer obrigações da Entidade para comigo, meus beneficiários, herdeiros legais ou sucessores.

Declaro ainda, estar ciente que:

- os benefícios de prestação continuada (Aposentadoria Normal, Aposentadoria Antecipada ou Benefício Proporcional) que não sejam correspondentes ao valor fixo previsto no item 10.16, III do regulamento, serão atualizados mensalmente de acordo com a rentabilidade do Perfil de Investimento em que meus recursos estejam alocados, referente ao mês imediatamente anterior ao de competência do respectivo benefício;
- todas as declarações prestadas no presente termo são de minha inteira responsabilidade, me sujeitando à aplicação das penalidades contidas no referido Regulamento e na legislação vigente caso não correspondam à verdade;
- as opções efetuadas através do presente termo são de minha livre e espontânea vontade;
- os valores a serem pagos estão sujeitos à retenção de Imposto de Renda na fonte conforme a legislação vigente; e
- posuo pleno conhecimento e estou de acordo com o previsto no regulamento do Plano de Benefícios de Contribuição Definida - PAI-CD administrado pela Fundação Itaúsa Industrial, inclusive no que se refere aos dispositivos aplicáveis ao presente requerimento;

Por ser verdade, firmo o presente.

Local e data:	Assinatura do participante:
----------------------	------------------------------------