



SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO (PERMANÊNCIA) DA INSCRIÇÃO JUNTO À FAPERS COMO AUTOPATROCINADO

NOME: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

Nº IDENTIDADE: _____ CPF: _____

MATRÍCULA ASCAR: _____ MATRÍCULA FAPERS: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

FONE: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

BANCO: _____ NOME DA AGÊNCIA: _____

Nº AGÊNCIA: _____ CONTA BANCÁRIA: _____

Pela presente eu, _____, abaixo assinado, solicito manutenção (permanência) da minha inscrição no quadro de participantes do Plano de Benefícios II - Plano Misto da FAPERS, por motivo do meu desligamento do Patrocinador, de acordo com o art.49 do Regulamento do Plano. Autorizo a FAPERS, a debitar mensalmente em minha conta corrente acima descrita, o valor correspondente a:

- a) _____% do meu último Salário-de-Participação (13 por ano) referente à CIP (Conta Individual Própria)
- b) 1,3% do meu Salário-de-Participação (13 por ano) referente à CCBR (Conta Coletiva de Benefícios de Risco)
- c) 1,5% do meu Salário-de-Participação (13 por ano) referente a Despesas Administrativas
- d) totalizando _____% do meu Salário de Participação), o qual será corrigido anualmente no mês de novembro, pelo INPC ou outro índice que vier a substituí-lo;

Para tanto, anexo a seguinte documentação:

- () cópia da rescisão de contrato com o Patrocinador
- () cópia da carteira de identidade e CPF

_____, _____ de _____ de _____
(local e data)

Assinatura Participante

Para uso da FAPERS:

Processada a solicitação de manutenção (permanência) da inscrição junto à FAPERS, a partir de ____/____/____

Área de Seguridade

Diretoria da FAPERS

