

| | | | |
|---|-------------------|-------------------------------------|--------------------|
| 1. Nome completo do participante (sem abreviações): | | | |
| 2. Identificação única (Sigepe): | | 3. Órgão Patrocinador/SIGLA: | |
| 4. CPF: | | 5. E-mail trabalho: | 6. E-mail pessoal: |
| 7. Telefone(s) para contato: (DDD) – Residencial: | (DDD) – Trabalho: | (DDD) – Celular: | (DDD) – Outros: |
| 8. Informações acerca das contribuições: Com base no Regulamento do Plano ExecPrev, solicito a alteração do meu Salário de Participação para o valor abaixo especificado, ciente de que tal valor será automaticamente reajustado para o valor correspondente a 10 URPs quando for ou tornar-se inferior a 10 URPs. Tenho conhecimento, ainda, de que o valor de meu Salário de Participação não poderá ser superior à minha base de contribuição, conforme definido no Regulamento do Plano. A alteração do salário de participação não implica mudança nos valores eventualmente contratados da Parcela Adicional de Risco - PAR. | | | |
| Valor em R\$ | | Valor por extenso | |
| 9. Vigência O novo valor do Salário de Participação vigorará a partir do mês subsequente ao do protocolo deste formulário na Funpresp-Exe ou no RH do Patrocinador. | | | |
| Local e data: | | Assinatura do participante | |
| 10. Protocolo pela FUNPRESP-EXE ou PATROCINADOR: (USO EXCLUSIVO DO PATROCINADOR OU FUNPRESP-EXE) | | | |
| Local e Data do Protocolo: | | Carimbo e Assinatura do Responsável | |