

Formulário para Requerimento de Autopatrocínio  
Plano LegisPrev

Nome Completo do Participante (sem abreviações):

CPF:

Órgão Patrocinador/ SIGLA :

Matrícula Funpresp:

E-mail 1:

E-mail 2:

Telefone Celular:

Telefone Fixo:

Telefone Trabalho:

Solicito a manutenção de minha inscrição, na condição de autopatrocinado, assumindo as contribuições pessoais e patronais, quando for o caso, para o plano.

Motivo:

- ( ) Perda parcial da remuneração a partir de: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
( ) Afastamento ou licença sem remuneração igual ou superior a 30 dias a partir de: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
( ) Cessação de vínculo funcional com o Patrocinador.

Informações sobre as contribuições:

Com base no Regulamento do plano, solicito alteração e/ou manutenção do meu percentual de contribuição para:

- ( ) 7,5% (sete inteiros e cinco décimos por cento);  
( ) 8% (oito inteiros por cento);  
( ) 8,5% (oito inteiros e cinco décimos por cento).

Com base no Regulamento do plano, solicito **alteração do meu salário de participação**, observando o mínimo de 10 URP's, para:

Valor: R\$ \_\_\_\_\_

Vigência:

O novo percentual de contribuição e/ou salário de participação produzirão efeitos financeiros a partir do mês subsequente ao mês do registro do requerimento na Funpresp-Exe.

Forma de recolhimento:

Autorizo a emissão de boleto bancário em meu nome (inclusive com efeitos retroativos, nos moldes do artigo 29, parágrafo 5º, do Regulamento).

Os dados fornecidos pelos participantes são protegidos pela Funpresp-Exe e utilizados para fins institucionais, em conformidade com a LGPD e o regulamento do plano de benefícios. Para mais informações acesse [www.funpresp.com.br](http://www.funpresp.com.br).