



Plano de Aposentadoria ARUS Alteração de Opção

A. Identificação do Empregado

Nome:

Matrícula:

B. Alteração de opção de Contribuição ao Plano de Aposentadoria ARUS.

Por este Termo solicito a alteração da minha opção ao Plano de Aposentadoria ARUS, e manifesto minha nova opção, conforme estabelecido em disposições regulamentares:

- Contribuição Básica:** autorizo a Patrocinadora a descontar mensalmente 5% da parcela do meu Salário de Participação que for superior a 8 Unidades Previdenciárias.

Atenção: a Patrocinadora efetuará uma contribuição equivalente a 100% da Contribuição Básica.

- Contribuição Voluntária:** também manifesto minha opção de realizar contribuições voluntárias correspondente ao percentual de _____% calculado sobre o meu Salário de Participação.

Atenção: O percentual deverá ser expresso em número inteiro (Ex: 1%, 4%, 8%, etc). Não haverá contribuição da Patrocinadora sobre a Contribuição Voluntária.

- Não contribuir** para o Plano de Aposentadoria da ARUS.

C. Dependentes

Na hipótese de você não ter dependentes legais, conforme regulamento do Plano de Aposentadoria ARUS, poderá indicar pessoa(s) designada(s) para receber Benefício Mínimo, Pensão por Morte e Pecúlio por Morte.

D. Local, Data e Assinatura

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

Assinatura do participante