

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE PARCELA DO SALDO DE CONTA DE PREVIDÊNCIA INDIVIDUAL

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE	
CPF:	Nome:
Nº Pessoal:	Telefone:
E-mail:	
Importante! Mantenha seu endereço, telefones e e-mail atualizados na Área do Participante em nosso site (https://www.vwpp.com.br).	
DADOS BANCÁRIOS O valor será creditado na conta de recebimento do benefício de renda mensal. Caso queira alterar, encaminhe o comprovante bancário para o e-mail vwpp@volkswagen.com.br	
Percentual para saque: _____% (limitado a 25%, em números inteiros)	
Nos termos do Regulamento do Plano de Aposentadoria venho por meio do presente requerer pagamento do percentual acima citado sobre meu saldo de Conta de Previdência Individual remanescente registrado na VWPP no último dia do mês anterior ao da entrega deste requerimento, condicionado ao meu benefício mensal permanecer superior a 1 (uma) UVWPP. ^{(1), (2) e (3)}	
Declaro ter ciência que após o pagamento efetuado, minha renda mensal será recalculada de modo a considerar o valor do saldo de Conta de Previdência Individual remanescente.	
<small>⁽¹⁾ Esta opção somente é válida ao participante que estiver recebendo renda definida em reais ou por percentual do saldo, que tenha iniciado o recebimento do benefício a partir de 06/2014 e que na data do requerimento do benefício não tenha recebido o valor de 25% (vinte e cinco por cento) do saldo de Conta de Previdência Individual. ⁽²⁾ A opção poderá ser efetuada a qualquer momento e, no máximo, 5 (cinco) vezes, desde que esse percentual adicionado aos anteriormente solicitados não ultrapasse o limite máximo de 25% (vinte e cinco por cento). ⁽³⁾ Na hipótese de o percentual de até 25% (vinte e cinco por cento) escolhido ensejar em renda mensal inicial inferior a 1 UVWPP, o percentual aplicado sobre o saldo de Conta de Previdência Individual será automaticamente reduzido pela VWPP até que o saldo remanescente resulte em renda mensal superior a 1 UVWPP.</small>	

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do Participante)

Atenção! Este documento deve ter reconhecimento de firma da assinatura do participante ou carimbo de recebimento do RH Local, exceto se assinado digitalmente via certificadora (docSign, Gov.br, e-cpf e etc).

Carimbo de recebimento do RH Local ou etiqueta de reconhecimento de firma

Carimbo de recebimento VWPP
