

REQUERIMENTO DE TRANSFORMAÇÃO DE RENDA MENSAL EM PAGAMENTO ÚNICO

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE/BENEFICIÁRIO(A)	
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).	
☒ Tenho interesse em transformar a minha Renda Mensal em Pagamento Único. Nos termos do Regulamento do Plano de Previdência VWFS item 5.4, venho por meio do presente requerer pagamento único do meu saldo de Conta de Previdência Individual remanescente registrado na VWPP no último dia do mês anterior ao da entrega deste requerimento. Tenho ciência que a transformação de Renda Mensal em Pagamento Único implicará no encerramento de minha participação no Plano de Previdência VWFS da Volkswagen Previdência Privada. <i>* O valor será creditado na conta bancária de recebimento do benefício de renda mensal já praticado pela VWPP.</i>	

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Participante/Beneficiário(a)

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
---	-----------------------------