

Formulário de Contribuição Voluntária

Plano de Aposentadoria Raiz

FuturaMais – Entidade de Previdência Complementar

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome:

Matrícula:

Empresa patrocinadora:

CPF:

Venho, por meio deste formulário optar por:

Efetuar a Contribuição Voluntária para o Plano de Aposentadoria Raiz por meio de desconto regular na folha de salários no valor correspondente à:

Percentual _____ % **ou** Valor em reais R\$ _____ aplicado sobre o Salário de Participação.

CANCELAR o desconto regular na folha de salários da Contribuição Voluntária sobre o Salário de Participação.

Declaro estar ciente que:

- I. sobre a Contribuição Voluntária não haverá contrapartida da patrocinadora;
- II. a Contribuição Voluntária terá início no próprio mês quando for solicitada até o dia 15 (quinze). Caso a solicitação ocorra após o dia 15 (quinze) terá início a partir do mês subsequente ao da solicitação;
- III. o valor da Contribuição Voluntária adicionada da Contribuição Básica não poderá ultrapassar 25% (vinte e cinco por cento) da folha de pagamento do Participante, caso opte pelo desconto na folha de pagamento;
- IV. declaro estar ciente que, na hipótese de a Contribuição Voluntária ser realizada por meio de descontos regulares na folha de salários e se, por qualquer motivo não houver o recolhimento, poderei recolher o valor devido diretamente à FuturaMais até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao mês de competência;
- V. declaro estar ciente de que o cancelamento do desconto da Contribuição Voluntária somente ocorrerá mediante minha manifestação escrita e entregue na FuturaMais até o dia 15 (quinze).

Local _____

Data _____

Assinatura do Participante _____

Para uso exclusivo da FuturaMais / RH

Recebido por: _____ Data de recebimento: ____/____/____

A FuturaMais realiza o tratamento de dados pessoais em conformidade com a Lei 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais. Consulte a nossa Política de Privacidade e Proteção de Dados Pessoais (<https://www.raizen.com.br/sobre-a-raizen/politicas-e-procedimentos>).

Formulário de Contribuição Voluntária

Plano de Aposentadoria Raiz

FuturaMais – Entidade de Previdência Complementar

Eu _____, cs _____, funcionário(a) do RH da empresa patrocinadora do Plano de Aposentadoria Raiz, declaro que recebi em ____/____/____ o **Formulário de Contribuição Voluntária** do participante _____ cs _____.

Assinatura do Participante

Assinatura do RH / FuturaMais