

# FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

## PLANO DE APOSENTADORIA FUTURA II

### DADOS DO PARTICIPANTE

Nome:	Matricula (cs):
Patrocinadora:	CPF:

Venho, por meio deste formulário optar por:

Efetuar a Contribuição Voluntária via folha de pagamento para o Plano de Aposentadoria Futura II no valor correspondente à:

Percentual de \_\_\_\_\_% 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.

Efetuar a Contribuição Voluntária para o Plano de Benefícios Futura II por meio de aporte único via depósito Identificado, TED, transferência ou DOC, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_:

Futura II – Entidade de Previdência Complementar

CNPJ nº 12.537.075/0001-95

Banco Santander nº 033, Agência nº 2271 e Conta corrente 13012537-4.

Utilizar o nº do CPF como código para o Depósito Identificado

*O recurso deve ser oriundo da conta do participante, caso contrário será devolvido.*

- I) declaro estar ciente que para Contribuição Voluntária não haverá contrapartida da patrocinadora;
- II) declaro estar ciente que 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) declaro estar ciente de que 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 e concordar que ao optar pelo recolhimento diretamente na conta corrente da Futura II, se o valor recolhido exceder ao limite previsto na norma que trata de prevenção e combate ao crime de lavagem de dinheiro ou ocultação de bens e valores, deverei declarar à Futura II, por escrito, a origem do valor;



Presente na sua vida

- V) 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 Futura II até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao mês de competência;
- VI) declaro estar ciente de que o cancelamento do desconto da Contribuição Voluntária somente ocorrerá mediante minha manifestação escrita e entregue na Futura II até o dia 15 (quinze).

\_\_\_\_\_

Local

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Participante

<b>Protocolo de Recebimento do RH / DAP / Futura II</b>
Recebido por: _____ Data de recebimento: ____/____/____

**PROTOCOLO DE ENTREGA**  
**FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA**  
**PLANO DE APOSENTADORIA FUTURA II**

Eu \_\_\_\_\_, cs \_\_\_\_\_, funcionário(a) do RH da empresa patrocinadora do Plano de Aposentadoria Futura II, declaro que recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ o **Formulário de Contribuição Voluntária** do participante \_\_\_\_\_ cs \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Participante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do RH / DAP / Futura II