Ceres

# Requerimento de benefício

## *Aposentadoria programada*



## *I* Dados do participante

| | |
|---|---|
| 1 · CPF | 2 · Matrícula Ceres |
| 3 · Nome do participante | |
| 4 · Endereço | 5 · Bairro |
| 6 · Cidade | 7 · CEP / 8 · UF |
| 9 · Telefone | |
| 10 · E-mail pessoal | 11 · E-mail corporativo |
| 12 · Contato de Emergência (Nome e telefone) | |

## *II* Beneficiários

| 13 · Nome | 14 · CPF | 15 · Sexo | 16 · Nascimento | 17 · Parentesco | 18 · IR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |
| | | ◯ M ◯ F | | | ◯ S ◯ N |

## *III* Requerimento de Benefício

19 · Plano ◯ Básico ou Saldado ◯ FlexCeres

20 · Benefício

◯ Aposentadoria Antecipada ◯ Aposentadoria Especial

◯ Aposentadoria por Tempo de Contribuição ◯ Aposentadoria por Idade

SCN Q 2 BL A | SALA 304
Corporate Financial Center
Asa Norte - DF | 70712-900

0800 979 2005
(61) 2017-1471

Fale Conosco

## *IV* Forma de recebimento do benefício

**Exclusivo para o Plano Flex**

Para Aposentadoria Programada (por tempo de contribuição, especial ou idade). Não aplicável a benefícios de risco.

**Atenção:** Você pode resgatar até 10% do saldo da Conta Individual de Benefício Concedido. O resgate deste valor reduzirá o benefício mensal a ser recebido.

◯ Não desejo realizar o resgate inicial do saldo.

◯ Desejo receber o percentual inicial de _____ % (até 10%) do saldo à vista.

## *V* Tributação

**Somente para Planos Flex.**

Para adesões anteriores à divulgação da Lei nº 14.803/2024, de 10/01/2024, a opção pelo regime progressivo ou regressivo poderá ser feita no ato do benefício ou da renda.

Para adesões posteriores à Lei nº 14.803/2024, de 10/01/2024, a tributação será a definida pelo participante na ficha de inscrição. Caso a opção registrada tenha sido "informarei posteriormente", selecione uma das tabelas abaixo:

◯ Tabela Progressiva
◯ Tabela Regressiva

(Opção irretratável)

## *VI* Dados bancários para pagamento

**Atenção:** Ressaltamos que o recebimento do benefício ocorre somente por meio de conta no Banco do Brasil.

**Você possui conta no Banco do Brasil?**

◯ Não.

A Ceres providenciará a abertura de uma conta-salário no Banco do Brasil. Você receberá as orientações para ativação da sua conta.

◯ Sim. Informe os dados da sua conta abaixo.

21 · Banco nº: Banco do Brasil (001)

| 22 · Nº da agência | 23 · Nº da conta corrente |
|---|---|
| | |

## *VII* Declaração e assinatura

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que o meu cadastro está atualizado, estando ciente de que a Ceres Previdência poderá, a qualquer momento, exigir prova dos dados prestados.

Local e data: _____

_____
Assinatura do(a) participante