

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 - Contato de Emergência (Nome e telefone)			
11 - E-mail pessoal		12 - E-mail corporativo	

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	

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 parcial 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
(Opção irrevogável)
- ☐ Tabela Regressiva

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