

Caro Participante,

Informamos que, o prazo para solicitação de alteração do percentual que incidirá sobre o saldo dos fundos constituídos em seu nome, para fins de cálculo do valor da Renda Mensal Financeira, **termina no dia 10 de Novembro**. O referido percentual deverá ser escolhido **entre 0,5% (meio por cento) e 1,0% (um por cento)** e vigorará a partir de Novembro.

A alteração deverá ser formalizada através de formulário específico disponibilizado abaixo. O referido formulário deverá ser preenchido e encaminhando à RedePrev **até o dia 10 de Novembro**.

A Diretoria

À

REDEPREV - Fundação Rede de Previdência

De acordo com o §1º do Artigo 31 do Regulamento do Plano de Benefícios, solicito alterar a partir de Novembro de 20____, para _____% (_____ por cento), o percentual que incide sobre o total dos fundos constituídos em meu nome, para fins de cálculo do valor da minha Renda Mensal Financeira a ser paga pela RedePrev, a partir do referido mês.

Local _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

1ª via: (REDEPREV)

.....✂.....

À

REDEPREV - Fundação Rede de Previdência

De acordo com o §1º do Artigo 31 do Regulamento do Plano de Benefícios, solicito alterar a partir de Novembro de 20____, para _____% (_____ por cento), o percentual que incide sobre o total dos fundos constituídos em meu nome, para fins de cálculo do valor da minha Renda Mensal Financeira a ser paga pela RedePrev, a partir do referido mês.

Local _____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

Nome: _____

CPF: _____

Matrícula: _____

2ª via: (PARTICIPANTE) - A SER PROTOCOLADA