

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO DO PLANO DE APOSENTADORIA

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE			
Nome:		Nº Pessoal:	
CPF:	Telefone: ()		
Endereço Residencial:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	Estado:
E-mail:			
<p>Importante! Para receber comunicados importantes sobre a VWPP e seus benefícios, sempre mantenha seu endereço, telefones e e-mail atualizados em nosso site (www.vwpp.com.br).</p>			
DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO			
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Quantidade de Dependentes para IR: ____			
Data Nascimento do cônjuge: ____/____/____ sexo: () M () F – preenchimento obrigatório apenas para Renda Vitalícia			
Nos termos do regulamento do Plano de Aposentadoria venho por meio do presente requerer meu benefício abaixo assinalado:			
<input type="checkbox"/>	Renda Mensal Vitalícia (<u>somente para empregados admitidos até 31/05/2014</u>): (____) saque a vista de _____ % (limitado a 25% do saldo de conta individual); Caso tenha conta de contribuição esporádica ou saldos de conta constituído a partir de 01/06/2014, favor informar: <ul style="list-style-type: none"> ✓ _____ % (de 0,1% a 1,5%, limitado a uma casa decimal) que será pago em ____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício; ou ✓ R\$ _____ (não podendo ser inferior a 0,1% ou superior a 1,5%) que será pago em ____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício. 		
<input type="checkbox"/>	Renda Mensal Percentual do Saldo: (____) saque a vista de _____ % (limitado a 25% do saldo de conta individual) _____ % (de 0,1% a 1,5%, limitado a uma casa decimal) que será pago em ____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício.		
<input type="checkbox"/>	Renda Certa em Reais: (____) saque a vista de _____ % (limitado a 25% do saldo de conta individual) R\$ _____ (não podendo ser inferior a 0,1% ou superior a 1,5%) que será pago em ____ (12 ou 13) rendas mensais no exercício.		
Relação de Documentos necessários para requerimento de benefício: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cópia simples do comprovante bancário (documento que conste o nome e os dados da conta do participante); ✓ Cópia simples da certidão de casamento; ✓ Cópia simples da certidão PIS/PASEP para requerimento de Aposentadoria por Invalidez. 			

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura do Empregado)

Protocolo Recebimento RH Local	Protocolo Recebimento VWPP
Data Recebimento: ____/____/____	Data Recebimento: ____/____/____
Recebido por:	Recebido por:
Assinatura:	Assinatura:

OBS:

- 1) Este documento deverá ter o reconhecimento de firma do empregado em cartório, exceto se preenchido na VWPP ou na área de recursos humanos da patrocinadora.
- 2) O detalhamento de cada opção está descrita no verso deste formulário.

IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR / CURADOR / TUTOR		
Nome:		CPF:
Endereço Residencial:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone Residencial: ()		Telefone Celular: ()
E-mail:		
DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:
Relação de Documentos necessários para requerimento de benefício por PROCURADOR/CURADOR/TUTOR: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cópia simples do comprovante bancário; ✓ Procuração ou Termo de Curatela; ✓ Cópia simples de RG e CPF do procurador/curador/tutor. 		
Informações Importantes		
Renda Mensal Vitalícia Será considerado o saldo da Conta da Patrocinadora e Participante, exceto a conta esporádica, constituído até 31/5/2014 para apuração da renda vitalícia. O saldo constituído a partir de 01/06/2014 será considerado para apuração da renda certa em reais ou da renda por percentual do saldo, conforme minha opção.		
Renda Percentual do Saldo O Participante que estiver recebendo renda percentual do saldo e que na data do requerimento do benefício não tenha recebido o valor de 25% (vinte e cinco por cento) do saldo de Conta de Previdência Individual poderá requerê-lo durante a fase de percepção do benefício. Na hipótese de o percentual de até 25% (vinte e cinco por cento) escolhido ensejar na concessão ou durante o recebimento do benefício em renda mensal inicial inferior a 1 UVWPP, o percentual aplicado sobre o Saldo de Conta de Previdência Individual será automaticamente reduzido pela VWPP até que o saldo remanescente resulte em renda mensal superior a 1 UVWPP. A VWPP aumentará automaticamente o percentual escolhido pelo Participante até o limite de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicável sobre o saldo de conta, de forma que o valor da renda mensal a ser concedida resulte em valor igual ou superior a 1 (uma) UVWPP. Caso ainda assim a renda mensal seja inferior a 1 (uma) UVWPP, o valor do saldo de Conta de Previdência Individual será pago na forma de parcela única. A opção pelo recebimento de 12 (doze) prestações excluirá o direito ao recebimento do Abono Anual.		
Renda Certa em Reais O Participante que estiver recebendo renda definida em reais ou por percentual do saldo e que na data do requerimento do benefício não tenha recebido o valor de 25% (vinte e cinco por cento) do saldo de Conta de Previdência Individual poderá requerê-lo durante a fase de percepção do benefício. Na hipótese de o percentual de até 25% (vinte e cinco por cento) escolhido ensejar na concessão ou durante o recebimento do benefício em renda mensal inicial inferior a 1 UVWPP, o percentual aplicado sobre o Saldo de Conta de Previdência Individual será automaticamente reduzido pela VWPP até que o saldo remanescente resulte em renda mensal superior a 1 UVWPP. A VWPP aumentará automaticamente o percentual escolhido pelo Participante ou o valor definido em reais, até o limite de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) aplicável sobre o saldo de conta, de forma que o valor da renda mensal a ser concedida resulte em valor igual ou superior a 1 (uma) UVWPP. Caso ainda assim a renda mensal seja inferior a 1 (uma) UVWPP, o valor do saldo de Conta de Previdência Individual será pago na forma de parcela única. A opção pelo recebimento de 12 (doze) prestações excluirá o direito ao recebimento do Abono Anual.		
Demais Informações Comprometo-me a comunicar à VWPP a revogação da procuração, curatela ou tutela, quando for o caso, ou a perda da condição de Beneficiário nos termos do Regulamento do Plano de Aposentadoria. Declaro que as informações aqui prestadas são de minha inteira responsabilidade e que estou ciente que a forma de apuração e concessão de benefício está expressamente de acordo com o regulamento vigente na data em que faço este requerimento.		

Endereço para Correspondência:
Volkswagen Previdência Privada
 Via Anchieta, km 23,5 – CPI 1284 – Demarchi
 São do Bernardo do Campo – SP – CEP: 09823-901

OBS:

- 1) Este documento deverá ter o reconhecimento de firma do empregado em cartório, exceto se preenchido na VWPP ou na área de recursos humanos da patrocinadora.
- 2) O detalhamento de cada opção está descrita no verso deste formulário.