

Patrocinadora

Matricula do Plano

Nome completo do declarante

Data de nascimento

Data de admissão

Sexo

F M

CPF

CEP

Endereço (Logradouro)

Número

Complemento

País

UF

Município

Bairro

Telefone Comercial

Telefone Celular

Telefone Residencial

E-mail

Salário Atual

Cargo

Venho pela presente, solicitar emissão de cobrança para recolhimento de contribuição extra, prevista no Regulamento do Plano*

II – Contribuição Extraordinária, facultativa, de valor livremente escolhido.**Artigo 17 – A Contribuição Extraordinária será recolhida livremente, no dia do pagamento da Contribuição Normal, incumbindo ao Participante requerer à Entidade de Previdência Gestora a emissão do respectivo boleto bancário.***Caso devida a taxa administrativa sobre o valor da contribuição, será incluída no valor do boleto.*

Valor Contribuição

Vencimento

Origem do Recurso

Valor Contribuição

Vencimento

Origem do Recurso

Em cumprimento a Instrução Normativa PREVIC Nº 34, de 28 de Outubro de 2020, declaro acima, a origem dos recursos que aportarei no Plano, devidamente comprovada através dos documentos abaixo, que seguirão em anexo a esta solicitação:

Comprovantes da origem dos Recursos:

1

2

3

Preenchimento Obrigatório - PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

Exerce/Exerceu nos últimos cinco anos algum cargo, emprego ou função pública relevante?

Sim

Não

Possui relacionamento / ligação com Agente Público?

Sim

Não

Para maiores informações acerca do assunto, consulte Instrução Normativa PREVIC Nº34, de 28 de Outubro de 2020 em <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/instrucao-normativa-previc-n-34-de-28-de-outubro-de-2020-285633819>

Os dados presentes neste documento e que serão tratados para a prestação dos serviços aqui previstos, serão utilizados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n.13.709/2018).

Nota: A Empresa que representa a Organização Bradesco é a KIRTON Administração de Serviços para Fundo de Pensão LTDA, CNPJ 30.458.178/0001-41, responsável pela administração de passivo dos planos de benefícios previdenciários da EFPC - MultiBRA Fundo de Pensão.

Deverá anexar cópia de RG, CPF, Comprovante de Residência e documentos que comprovem a origem do recurso.** O recolhimento diretamente à entidade, está condicionado à justificativa.**

Local e data

Assinatura do Participante

Nome Completo e Assinatura do
Representante Outorgado do Plano

1ª via MultiBRA / 2ª via Instituidor / 3ª via Participante