

**REQUERIMENTO DE AUTOPATROCÍNIO
PrevMais****A/C: Economus – Gerência de Benefícios – GEBEN/ISOP**

Eu, _____
CPF _____ matrícula _____, participante
do plano **PrevMais**, tive o meu contrato de trabalho com patrocinador _____
encerrado/suspenso em ____/____/____.

Conforme Legislação em vigor e previsão constante no Regulamento do Plano de Benefícios
PrevMais, venho através deste optar pelo Instituto AUTOPATROCÍNIO, nas seguintes condições:

- Contribuição Normal de _____ (de 2% a 8%), conforme Art. 65 do Regulamento do Plano de Benefícios.

Declaro que tenho conhecimento de que, conforme Art. 48 do Regulamento do Plano de Benefícios, é de minha responsabilidade o custeio das contribuições relacionadas a seguir, parte participante e patrocinadora, e percentuais definidos através do Plano Anual de Custeio:

- Contribuição Normal
- Contribuição de Risco
- Contribuição para Custeio Administrativo

Segue em anexo cópia dos seguintes documentos:

Termo de Rescisão Contratual / Documento probatório da Lic. por Interesse Particular.

Contatos:

E-mail: _____

Telefone (DDD): _____ Celular (DDD): _____

Local e Data_____
Assinatura