

FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA

DADOS DO PARTICIPANTE	
Nome:	Matrícula:
Patrocinadora (Banese, Banese Corretora, Casse e Sergus):	CPF:
DADOS BANCÁRIOS	
Banco:	
Agência (nº e nome):	
Conta Corrente (inclusive dígito):	

De acordo com o que dispõe no art. 20, inciso II, do Regulamento do Plano de Benefícios SERGUS CD, autorizo que seja descontado em minha conta corrente acima especificada, o valor de R\$ _____ (_____) a título de CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA, no dia ____/____/____.

DECLARAÇÃO	
Declaro ter ciência que:	
<ul style="list-style-type: none">• A contribuição voluntária é facultativa e eventual, de valor livremente escolhido pelo Participante, observando o limite mínimo previsto no Plano Anual de Custeio (mínimo de 1% sobre o Salário de Contribuição);• A Contribuição Voluntária será descontada da conta corrente no próprio mês quando for solicitada até o dia 25 (vinte e cinco). Caso ocorra após o dia 25 (vinte e cinco) será descontada até o 5º dia útil do mês subsequente ao da solicitação;• A contribuição voluntária terá incidência de Taxa de Carregamento conforme previsto no Plano Anual de Custeio;• Em conformidade com a Lei nº 9.613, de 3 de março de 1998, a Lei nº 13.260, de 16 de março de 2016, bem como a PLDF – Política Corporativa de Anticorrupção de Prevenção a Lavagem de Dinheiro e ao Financiamento do Terrorismo do Instituto Banese de Seguridade Social – SERGUS, concordo que ao efetuar a Contribuição, se o valor recolhido exceder ao limite expresso nas normas (R\$ 10.000,00), deverei declarar ao SERGUS, por escrito, a origem do valor. Origem da Contribuição: _____	

ASSINATURA DO REQUERENTE	
Local/Data	Assinatura do Requerente

