



DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO

Eu, _____, funcionário admitido na entidade _____ em ___/___/_____, registrado sob o número de matrícula _____, declaro ter sido informado dos benefícios a mim oferecidos pela entidade através do seu plano de previdência complementar.

Mesmo sabendo que a entidade efetua contribuições em contrapartida às dos funcionários participantes e que posso resgatar ou portar as minhas contribuições corrigidas caso me desligue antes da data da aposentadoria, informo que atualmente não tenho interesse em me inscrever. Com isso estou abrindo mão das contribuições da entidade, bem como das coberturas complementares de aposentadoria, pensão por morte e invalidez, além da possibilidade de requerer empréstimos do plano.

Caso venha a mudar de idéia no futuro, estou ciente que terei que cumprir todas as carências previstas no regulamento e não terei qualquer direito sobre o período em que não contribuí.

Por ser expressão da verdade, assino esta declaração.

Assinatura

_____, ____ de _____ de 20____.