

**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DO
PERCENTUAL DE RECEBIMENTO DO BENEFÍCIO**

INÍCIO DE VIGÊNCIA DO NOVO PERCENTUAL DE RECEBIMENTO: JANEIRO/2013

Aos cuidados da Área de Seguridade

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome:

CPF:

Telefone:

Plano:

E-mail:

Informações - Alteração do Percentual de Recebimento do Benefício

1 - A alteração do percentual de recebimento do benefício pode ser efetuada durante o mês de novembro e terá validade a partir do mês de janeiro subsequente ao da solicitação de alteração.

2 - O percentual de alteração deve estar entre 0,5 (zero vírgula cinco por cento) e 1% (um por cento).

3 - Na hipótese de o Participante não informar, por escrito, no mês de novembro de cada ano o novo percentual escolhido, será mantido para o ano seguinte o percentual definido na opção realizada no exercício anterior.

Requerimento

Tendo em vista a possibilidade prevista no Regulamento do Plano, de rever no mês de novembro o percentual de recebimento do benefício, solicito:

A alteração de meu percentual de recebimento do benefício para _____% do Saldo de Conta Total.

Local: _____ Data ____/____/____

Assinatura: _____

Reservado à FUSESC

Recebido por: _____

Data de Recebimento: ____/____/____