



Termo de Opção para Suspensão e Reativação da Contribuição Básica - Plano PrevSIAS

CNPB nº 2013.0011-18

Dados do participante			
Nome			
CPF	Endereço completo		
Bairro	Município/ Cidade	UF	
CEP	(DDD) Telefone residencial ()		
(DDD) Celular ()	E-mail		

Declaro, através deste formulário, que desejo a partir dessa data:

Suspender minha contribuição ao Plano PrevSIAS.

Eu, participante acima identificado, solicito suspender minha Contribuição Básica ao Plano PrevSIAS, por ____ meses. Estou ciente que minha opção deverá ter duração mínima de 3 (três) meses e máxima de 12 (doze) meses, conforme Art. 22 do Regulamento e que a Contribuição para Administração será debitada mensalmente do meu Saldo de Conta conforme Art. 24 do Regulamento.

Reativar minha contribuição ao Plano PrevSIAS.

Eu, participante acima identificado, solicito restabelecer minha contribuição ao Plano PrevSIAS, conforme Art. 22 do Regulamento.

"Art. 22 – O participante poderá suspender a Contribuição Básica por um período de, no mínimo, 3 (três) meses e, no máximo, 12 (doze) meses, podendo a retomada das contribuições ser feita a qualquer tempo, mediante solicitação à entidade.

§ 1º - O requerimento de suspensão de Contribuições Básicas deverá ser formulado por escrito à entidade, com pelo menos 30 (trinta) dias de antecedência da data estabelecida para o recolhimento da Contribuição Básica, sendo que o período de suspensão será contado a partir do mês subsequente.

§ 2º - O participante somente poderá exercer seu direito de suspender as Contribuições Básicas, após transcorridos 12 (doze) meses de efetivas contribuições."

DECLARO, estar ciente que, após transcorrido o prazo máximo de 12 (doze) meses de suspensão, minha inscrição será automaticamente reativada, mesmo sem o envio da solicitação por meio deste formulário.

DECLARO ainda, que as informações foram apresentadas de forma objetiva e concisa, proporcionando-me a perfeita compreensão do seu conteúdo.

A SIAS realiza o tratamento dos dados pessoais em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do participante
(Anexar cópia da Identidade)