

ALTERAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO

NOME		CHAPA	
EMPRESA		CPF	
E-MAIL		TELEFONE	
		CELULAR	

ALTERAÇÃO

CONTRIBUIÇÃO BÁSICA

Para salário até R\$ 4.283,60
Calcule 1% do salário.

1%

Para salário acima de R\$ 4.283,60
Calcule R\$ 42,83 + o percentual assinalado abaixo sobre o valor que exceder R\$ 4.283,60.

1,5%

2%

2,5%

3%

3,5%

4%

4,5%

OBS.: Sobre a Contribuição Básica há contrapartida da empresa.

CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL

A Contribuição Adicional é facultativa, para o Participante que deseja depositar mais que a alíquota máxima da Contribuição Básica.

% SOBRE O VALOR DA CONTRIBUIÇÃO BÁSICA

OBS.: Sobre a Contribuição Adicional não há contrapartida da empresa.

» Para simular o valor das contribuições básica e adicional, acesse www.inovarprevidencia.com.br

PRAZO DE DEVOLUÇÃO:

Nos meses de fevereiro, março, agosto ou dezembro (até o último dia útil).

SUSPENSÃO

SUSPENSÃO DE CONTRIBUIÇÃO

Solicito a suspensão das contribuições ao Plano abaixo assinaladas, por prazo indeterminado. Estou ciente de que posso retomá-las a qual-quer tempo, mediante solicitação à Entidade, com 30 (trinta) dias de antecedência, conforme cláusula 7.1.6 do Regulamento do Plano.

- Contribuições Básica e Adicional
 Contribuição Adicional

PRAZO DE DEVOLUÇÃO:

A qualquer momento.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____