



FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO
SERVIDOR PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE ALÍQUOTA DE CONTRIBUIÇÃO

| IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Nome completo: | CPF: |
| Órgão de Lotação: | Identificação Funcional: |
| E-mail: | Telefone: () |

| REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE ALÍQUOTA DE CONTRIBUIÇÃO |
|--|
| <p>Solicito a alteração de minha alíquota de contribuição à RS-Prev e autorizo o desconto pelo Patrocinador, em folha de pagamento, do valor correspondente ao novo percentual assinalado abaixo, incidente sobre o valor descrito no regulamento do plano de previdência complementar como Salário de Participação:</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 4,5% (quatro e meio por cento) <input type="checkbox"/> 5% (cinco por cento) <input type="checkbox"/> 5,5% (cinco e meio por cento)</p> <p><input type="checkbox"/> 6% (seis por cento) <input type="checkbox"/> 6,5% (seis e meio por cento) <input type="checkbox"/> 7% (sete por cento)</p> <p><input type="checkbox"/> 7,5% (sete e meio por cento)</p> |
| <p>DECLARAÇÕES</p> <p>Estou ciente de que uma vez ao ano é possível pedir a alteração da alíquota de contribuição, conforme o disposto no regulamento do plano de previdência complementar.</p> <p>Estou ciente de que o Patrocinador apenas realiza contribuições paritárias em favor do Participante Patrocinado, até o limite de 7,5% (sete e meio por cento) do respectivo Salário de Participação, não havendo contribuições patronais para as outras categorias de participantes que não para a de Participante Patrocinado.</p> <p>Estou ciente de que a escolha do percentual especificado acima produzirá efeitos a partir do registro deste requerimento no sistema de processamento da folha de pagamento.</p> <p>Reconheço que a utilização dos sistemas disponibilizados pela RS-Prev através da área de acesso exclusivo ao Participante no website www.rsprev.com.br ou no correspondente aplicativo, mediante a inserção de senha pessoal, caracteriza como autênticos os requerimentos encaminhados à RS-Prev através da citada área exclusiva.</p> |

Local e Data

Assinatura do Participante