GERDAU PREVIDÊNCIA	**TERMO DE OPÇÃO POR INSTITUTO**

Após ter optado ou ter presumida a opção pelo Beneficio Proporcional Diferido e considerando o disposto no item 3.12.2 do Regulamento do Plano de Contribuição Definida venho pelo presente Termo, manifestar a decisão de resgatar o saldo de contas de forma irrevogável e irretratável, e declaro ter obtido todas as orientações referentes a esta opção.

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome:			**CPF:**	
Endereço:		**Número:**	**Complemento:**	
Bairro:	**Cidade:**		**CEP:**	**UF:**
Telefone:	**Celular:**	**E-mail:**		

RESGATE DAS CONTRIBUIÇÕES – Resgate do Saldo de Contribuição. **Informe opção de recebimento a seguir:**

( ) Em parcela única ( ) Em ____ parcelas mensais consecutivas (máximo de 12 parcelas)

Observações:

- A escolha pelo parcelamento não implica em isenção do IRRF, que será descontado na fonte sobre todas as parcelas conforme legislação vigente e opção pelo Participante do regime tributário.
- Sobre o valor bruto do resgate será deduzido o Imposto de Renda, conforme opção pelo Regime de Tributação e débitos com a Entidade**.**
- O crédito será realizado somente em conta corrente ou poupança do participante (não poderá ser informada conta salário).

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:	N.º da Agência:	N.º da Conta:	Tipo de Conta: ☐ Corrente ☐ Poupança

_____ _____/_____/_____ _____

LOCAL DATA **ASSINATURA DO PARTICIPANTE**

PARA USO EXCLUSIVO DA GERDAU PREVIDENCIA	
Elaboração:	Aprovação: