

Alteração-Contribuição do Participante
PLANO SETORIAL FIEMG PREVIDÊNCIA

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome:		Matrícula:	
Data de Nascimento:	Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		Número:	
Complemento:		Bairro:	
Cidade:		Estado:	
CEP:	Telefone:	País:	
E-mail:			

DA CONTRIBUIÇÃO DOS PARTICIPANTES DE ACORDO COM OS ARTS 20 e 21

Art. 20 - As Contribuições dos Participantes abrangem:

I - Contribuição Básica, de caráter obrigatório, podendo admitir periodicidade mensal, bimestral, trimestral, semestral ou anual de acordo com o disposto em Plano de Custeio. O valor poderá ser livremente escolhido pelo Participante, na data de inscrição no Plano, observado, caso houver, um valor mínimo estabelecido em Plano de Custeio, respeitado o artigo 21;

II - Contribuições Voluntárias, de caráter facultativo e destinadas ao custeio dos benefícios previstos no presente Regulamento, periódicas ou não, e em valor livremente escolhido pelo Participante;

III - Contribuição de Risco, de caráter obrigatório para o Participante que optar pela Cobertura de Risco Adicional, conforme disciplinado neste Regulamento, cuja periodicidade obedecerá às disposições do respectivo Contrato de Seguro, observado ainda o §3º do artigo 23.

Art. 21 - A Contribuição Básica, quando paga em periodicidade diversa da mensal, corresponderá ao valor mensal multiplicado pelo número de meses da periodicidade escolhida, devendo a primeira contribuição ser paga no ato da Inscrição. A Contribuição Básica poderá ser revista de acordo com um cronograma de alterações de parâmetros, definidos pela Entidade e, aprovado pelo Conselho Deliberativo.

ALTERAÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DE ACORDO COM ART 24

Art.24 - Observado o valor mínimo que for fixado no Plano de Custeio para a Contribuição Básica, o Participante poderá alterar o valor escolhido de acordo com os parâmetros definidos no artigo 21, mediante solicitação à Entidade pelos meios que essa utilizar para tal fim, inclusive transação remota, e passará a vigorar a partir do mês subsequente ao da solicitação.

REQUERIMENTO

Solicito a alteração de minha Contribuição Básica do Plano Setorial FIEMG Previdência para o R\$: _____.

Periodicidade: Mensal Bimestral Trimestral Semestral Anual

Solicito a alteração de minha Contribuição Voluntária do Plano Setorial FIEMG Previdência para o R\$: _____.

Periodicidade: Mensal Bimestral Trimestral Semestral Anual

Estou ciente que essa mudança passa a vigorar a partir do mês subsequente ao da solicitação.

Local e data:

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____. **Assinatura:** _____

RESERVADO À MAIS PREVIDÊNCIA

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____