

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME		MATRÍCULA	PATROCINADOR
CPF	E-MAIL	TELEFONE	TEL. CELULAR

Nota: O e-mail é o principal canal de comunicação da TELOS com você. Não deixe de preencher o campo do e-mail neste formulário e atualizar no seu cadastro da TELOS quando ocorrer alteração.

REQUERIMENTO

Eu, _____, Assistido acima identificado, optante pela alternativa prevista no inciso I ou III do artigo 70 do Regulamento do PCV I, venho, com base no § 5º do mesmo artigo, solicitar o percentual de _____% do saldo de Conta de Saque Programado existente no mês da presente solicitação, ciente da informação abaixo.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

O deferimento da presente solicitação está condicionado a:

- 1) a soma do percentual solicitado neste momento com o percentual eventualmente solicitado anteriormente, não poderá ser superior a 20%;
- 2) o número de solicitações de pagamento de percentual do saldo da Conta de Saque Programado, não poderá ser superior a 2;
- 3) no caso de Assistido que trocou a forma de recebimento do benefício de renda mensal vitalícia para saque programado, será considerada eventual solicitação ocorrida à época.

_____, ____/____/____
Local e Data

Assinatura do Requerente