

**FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE
CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA SOBRE PPR / PLR, JUNTO AO PLANO DE
APOSENTADORIA DA SANTANDERPREVI**

Seus dados pessoais são protegidos e armazenados pela SantanderPrevi com padrões rígidos de segurança, visando assegurar o sigilo e a integridade dessas informações, observando-se o tratamento e a transparência nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/18).

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome:	
Matrícula:	Telefone para Contato: () -

AUTORIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA SOBRE PPR / PLR

(Poderá ser realizada a CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA SOBRE PPR / PLR, se também houver opção pela CONTRIBUIÇÃO NORMAL mensal)

Na condição de Participante Ativo do Plano de Aposentadoria da SantanderPrevi, efetuando mensalmente Contribuições Normais ao Plano, autorizo a Patrocinadora a descontar no mês de _____, do valor que me será pago à título de PPR/PLR e repassar à Entidade, o montante de (*) R\$ _____, a título de Contribuição Voluntária prevista no Regulamento do Plano de Aposentadoria, conforme as regras divulgadas pela SantanderPrevi, com as quais DOU-ME por ciente e ESTOU de acordo.

() limitado ao valor que será recebido a título de PPR/PLR*

Declaro estar ciente de que a patrocinadora não efetuará contrapartida sobre esta minha contribuição voluntária.

LOCAL, DATA E ASSINATURA

Local:	Data:
Assinatura do Participante:	

Instruções para envio:

Enviar cópia digitalizada via e-mail para: santanderprevi@santander.com.br