

|               |                                                           |          |              |     |                       |        |             |                      |
|---------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------------|-----|-----------------------|--------|-------------|----------------------|
| Identificação | Patrocinadora e matrícula de identificação do Banesprev ▶ |          |              |     | Patrocinadora         |        | Matrícula   |                      |
|               | Nome Completo do Participante                             |          |              |     |                       | CPF    |             | RG                   |
|               | Data de Nascimento                                        | Sexo     | Estado Civil |     | Naturalidade (Cidade) |        | UF          | Nacionalidade (País) |
| Endereço      | Logradouro                                                |          |              |     |                       | Número | Complemento |                      |
|               | Bairro                                                    |          |              |     | Cidade                |        | UF          | CEP                  |
|               | DDD                                                       | Telefone |              | DDD | Celular               | E-mail |             |                      |

**Tendo em vista o disposto na Regulamentação Básica do BANESPREV III:**

*"§ 6 do Artigo 16 – O participante que optar pelo Autopatrocínio em função da perda total de sua remuneração na Patrocinadora, inclusive em função do término do seu vínculo empregatício, poderá, a qualquer momento, com validade a partir do mês seguinte ao da solicitação formal:*

*l) Alterar o valor de sua contribuição;*

Solicito alterar o valor mensal de minha contribuição ao Plano BANESPREV III para R\$

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IN Nº 18 de 12/2014                                                                                                                                                                | <b>Qual a origem dos recursos utilizados para o aumento da contribuição?</b>                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                    | <input type="radio"/> Transferência de investimentos de outra instituição financeira?<br><input type="radio"/> Venda de imóvel?<br><input type="radio"/> Venda de veículo?<br><input type="radio"/> Outros, Justifique: <input type="text"/> |  |
| Obs.: Campo "Outros": caso a origem dos recursos seja vínculo empregatício, trabalho como autônomo ou profissional liberal, por favor, informar sua atual ocupação e renda mensal. |                                                                                                                                                                                                                                              |  |

**DECLARAÇÃO DE ORIGEM**

. Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.  
 . A Entidade reserva-se o direito de solicitar comprovação de origem e recusar o recebimento de recursos de origem não comprovada.

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Local e Data<br><br>▶ | Assinatura<br><br>▶ |
|-----------------------|---------------------|