

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO JUNTO AO
PLANO DE BENEFÍCIOS APERAM BIOENERGIA**

Matrícula Aceprev: _____

Declaro que é do meu interesse:

- Autorizar o Patrocinador a descontar, mensalmente, a título de Contribuição Básica resultantes da aplicação dos seguintes percentuais, incidentes sobre o seu Salário Aplicável escalonado em faixas salariais, determinadas em número de Unidades Previdenciárias (UP):

Faixa Salarial em Número de UP	% de Contribuição
Até 14,92 UP	1,0%
De 14,92 UP a 25,37 UP	5,0%
De 25,37 UP a 47,37 UP	6,5%
De 47,37 UP a 62,67 UP	7,8%
Acima de 62,67 UP	8,8%

⁽¹⁾ Valor atual da UP de Nov/2021 : R\$ 416,14

- Autorizar o Patrocinador a descontar, mensalmente, a título de Contribuição Voluntária, o percentual inteiro de ⁽²⁾% sobre o meu Salário Aplicável:

⁽²⁾ O percentual mínimo de Contribuição Voluntária é de 1% (um por cento) do Salário Aplicável.

- Autorizar o patrocinador a suspender o desconto das Contribuições para o Plano de benefícios Aperam BioEnergia junto a Acesita Previdência Privada – ACEPREV, estando ciente das perdas inerentes a esta suspensão.

Nome do Participante

Registro

R3

Telefone/Ramal

Local

____ / ____ / ____

Data

Obs: Estou ciente que havendo alteração no meu Salário Aplicável na Patrocinadora após o preenchimento deste, que implique em mudança de faixa de contribuição, conforme Art.15 e Art.16 do Regulamento, fica desde já a Entidade autorizada à adequar/aumentar o desconto em folha ao mínimo da faixa salarial aplicável no caso.

Assinatura do participante

Visto do Atendente

Obs.: *Em caso de empréstimo com a Entidade, a alteração acima poderá impactar nas condições contratadas. Caso necessário a Aceprev entrará em contato.

Envie este Termo preenchido e assinado utilizando um dos seguintes meios:

Malote interno para a Equipe do RH Itamarandiba ou Capelinha ou Correio: Praça 1º de Maio, 9 - Centro, Timóteo/MG - Cep 35180-018