

Venho, pelo presente, requerer, nos termos do Regulamento do Plano de Contribuição Definida Gerdau, o benefício de aposentadoria.

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome:		CPF:	
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone/Celular:		E-mail:	

DADOS BANCÁRIOS:

Nome do Banco:	Nº. da Agência:	Nº. da Conta:	Tipo de Conta: () Conta Corrente () Conta Poupança
----------------	-----------------	---------------	---

FORMA DE RECEBIMENTO - ESCOLHER APENAS UMA OPÇÃO (PERCENTUAL ou PRAZO):

1 - PERCENTUAL: De 0% a 1,5%:	ABONO ANUAL (13º Salário)
() Percentual sobre o Saldo de Conta de ____ %. Aplicação de um percentual de 0% (zero por cento) a 1,5% (um vírgula cinco por cento) aplicado sobre o Saldo de Conta Total remanescente. Esse percentual poderá ser alterado, a qualquer momento, pelo Participante.	Opto por receber no mês de dezembro, o benefício referente ao Abono Anual, obtido com a aplicação do percentual de recebimento escolhido sobre o saldo de conta total remanescente. () Sim () Não
2 - PRAZO: De 10 a 35 anos	ABONO ANUAL (13º Salário)
() Renda Mensal por um prazo de ____ anos. Mínimo de 10 (dez) e máximo de 35 (trinta e cinco) anos. O prazo poderá ser alterado, a qualquer momento, pelo Participante.	Opto por receber no mês de dezembro uma parcela do meu saldo referente ao Abono Anual () Sim () Não

SAQUE ADICIONAL EM PAGAMENTO ÚNICO (OPCIONAL):

() Sim. Saque de: ____ % (de 0% a 25%) Ou ____ % (até 100%) da soma dos saldos das Contas Voluntária e Esporádica.	() Não
- A opção de saque de até 25% do Saldo de Conta na forma de pagamento único, poderá ser solicitada a qualquer momento e quantas vezes forem necessárias, desde que não ultrapasse o limite máximo permitido. - A opção de saque de até 100% da soma dos saldos de Contas Voluntária e Esporádica na forma de pagamento único, somente poderá ser solicitada no momento do requerimento do benefício.	

REGIME DE TRIBUTAÇÃO:

Considerando os termos da legislação em vigor, será facultado ao Participante exercer a opção pelo regime de tributação, até o momento do requerimento do Benefício de Aposentadoria, de forma irretratável.

Em decorrência do requerimento do Benefício de Aposentadoria, declaro a minha opção pelo seguinte regime de tributação:

() Progressivo

() Regressivo

Estou ciente que, caso não haja manifestação do Participante, a Entidade considerará a opção tributária anteriormente vigente.

LOCAL/DATA

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

PARA USO EXCLUSIVO DA GERDAU PREVIDÊNCIA

() Aposentadoria Suplementar () Aposentadoria por Invalidez () Decorrente de Benefício Proporcional Diferido

Elaboração:

Aprovação: