

REQUERIMENTO DE RESERVA DE POUPANÇA DO PLANO MISTO DE BENEFÍCIOS I

Nome:		Matrícula:	
Endereço:		Telefone:	
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
Patrocinadora:	CPF:	Data Admissão:	Data Demissão:

DADOS PARA CRÉDITOS DA RESERVA DE POUPANÇA

Banco:	Agência N°:	Operação:	Conta Corrente N°:
--------	-------------	-----------	--------------------

Ilm° Sr. Presidente da FASCEMAR,

Eu, acima identificado, na qualidade de ex-colaborador da Patrocinadora supra, venho requerer de acordo com o que estabelece o Regulamento do Plano Misto de Benefícios I, a devolução da Reserva de Poupança por não ter preenchido os pré-requisitos legais para solicitação de aposentadoria normal, autorizando a dedução de quaisquer débitos de minha responsabilidade junto à FASCEMAR, inclusive saldo devedor de empréstimo.

Conforme previsto no § 2º, do Art. 20 do Regulamento do Plano Misto de Benefícios I, faço a opção em receber o valor do Resgate da seguinte forma:

À Vista.

Em _____ parcelas (_____).(Limite: 12 parcelas).

Outrossim, declaro ter tomado conhecimento de todos os Institutos previstos no referido Plano, bem como o Extrato fornecido pela FASCEMAR nesta data e, ainda assim optei pelo Resgate.

Local:	Data:	Assinatura:
_____	____ / ____ / ____	_____

Informações da Rescisão		Resumo da Reserva de Poupança	
Salário	R\$ _____	Total Bruto	R\$ _____
Contribuição	R\$ _____	IRRF	R\$ _____
13º Salário	R\$ _____	Débito Empréstimo	R\$ _____
		Outros Débitos	R\$ _____
		Líquido a Receber	R\$ _____
Local:	Data:	Assinatura:	
_____	____ / ____ / ____	_____	

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a devolução da Reserva de Poupança:		
Local:	Data:	Diretoria:
_____	____ / ____ / ____	_____