

## PLANO III DE APOSENTADORIA

## Formulário de Manifestação de Interesse na Contribuição Retroativa Adicional de 1%

Nome			CPF	
relativas ao sobre o me Aposentado em que con	direito de realizar Con eu Salário de Participaç oria, com o objetivo de re	tribuições Básicas de forma ão ao mês, conforme previ eceber a contrapartida da P	s de Seguridade Social – Baneses as info a retroativa, no percentual de 1% (um p sto no artigo 58 do Regulamento do Pla atrocinadora, referente exclusivamente ao mbro/2024 a junho/2025, respeitando o no	or cento) ano III de os meses
Tendo em v	vista essa possibilidade:	:		
Opto po	or contribuir com o va	lor retroativo INTEGRAL.		
Opto p	or contribuir com o va	lor retroativo de forma PA	RCIAL, no montante de R\$	
mensais e que a última	consecutivas, desde qu a parcela seja debitada	ie o valor total a ser parcel	or retroativo em até 06 (seis) parcelas ado seja igual ou superior a R\$ 100,00, da folha de pagamento de dezembro/20	
Opto po	or PARCELAR o valor	retroativo escolhido em _	parcelas.	
meu Salário minha opção	o de Participação para fa o, e autorizo, de forma e iretamente na minha col	zer jus ao valor retroativo, s expressa e irrevogável, que a	ormal de Participante para 10% (dez por de até este momento eu ainda não tiver ma a Baneses realize o débito do valor da cor mesmo dia do crédito da folha de pagar	nifesťado ntribuição
Estou ciente	e de que:			
	•	,	lias após o pagamento da minha con nento do Plano III de Aposentadoria;	tribuição
Patı		•	a data do crédito da folha de pagamento tida do patrocinador em relação às parce	
	alor das Contribuições I julho/2025, pelo valor d	•	roativas informado pela Baneses, será at	tualizado
con	forme o parágrafo ante no/2025. Se não forem	erior. O valor da contribuiç	GRAL, pago à vista ou parcelado, será ão PARCIAL não será atualizado pela as parcelas serão atualizados pela varia	cota de
Atenciosam	ente,			
	Local	,// Data	Assinatura	