



Nome:		RG:	
CPF:	Matrícula/RE:	Data de Nascimento:	Estado Civil:
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:	Telefone:	Celular:	
Empresa Patrocinadora:			

Opto por fazer a contribuição voluntária de:

R\$ _____ (_____), através do pagamento de boleto bancário emitido pela Prevcummins.

*Após a entrega do formulário, a Prevcummins enviará o boleto em até 5 (cinco) dias úteis para o e-mail informado.

DECLARAÇÃO DE ORIGEM DE VALORES

Este formulário somente será aceito se enviado juntamente com a "Declaração de Origem de Valores", disponibilizado pela Prevcummins.

Declaro, expressamente, estar ciente das condições que regem esta Contribuição Voluntária:

- (a) **Valor máximo:** O limite anual de contribuição voluntária corresponde à soma de 12 salários aplicáveis (para os participantes sem vínculo empregatício (Autopatrocinado ou Vinculado) com Patrocinadora, o salário aplicável é atualizado desde o término do vínculo empregatício com a patrocinadora, de acordo com a variação da Unidade de Referência Cummins – URC);
- (b) **Quitação do boleto:** As contribuições para o ano fiscal vigente, somente serão consideradas se pagas até o antepenúltimo dia útil do mês de dezembro;
- (c) **Contrapartida:** Sobre o valor da contribuição voluntária **não** haverá contrapartida da Patrocinadora;
- (d) **Término de vínculo:** O Participante Ativo desligado de Patrocinadora e elegível a um benefício de aposentadoria do Plano poderá realizar uma contribuição voluntária no valor máximo equivalente à soma de 12 salários aplicáveis, ou do levantamento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS), o que for maior. Tal opção poderá ser exercida em até 60 dias após o término de vínculo empregatício, e antes de receber a primeira prestação de seu Benefício;
- (e) **Possível vantagem fiscal:** As contribuições à Prevcummins poderão ser deduzidas na Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda, desde que observado o limite anual de 12% sobre os rendimentos tributáveis, aplicável a quem realiza opção pelo modelo completo de declaração. Para calcular o limite, as contribuições à Prevcummins (Básica, Suplementar e Voluntária) devem ser somadas às contribuições para outros planos de previdência complementar, como PGBL e Fapi;
- (f) **Decisão irrevogável:** A decisão da contribuição suplementar feita por meio deste documento tem caráter irrevogável e irretratável. Caso o participante não quite o boleto bancário no prazo de vencimento estipulado (se tiver feito opção por esse meio de pagamento), incidirão multa de 2% e juros de 1% (um por cento) ao mês ou sua equivalência diária aplicável, conforme Regulamento do Plano;
- (g) **Alocação:** Esta Contribuição Voluntária será alocada na Conta Suplementar de Participante, cujo saldo será destinado à obtenção de um Benefício ou ficará sujeito aos efeitos da opção por um dos institutos legais que vier a ser exercido;
- (h) **Regulamento:** Tenho pleno conhecimento das disposições do Regulamento do Plano de Benefícios Prevcummins relativas às Contribuições Voluntárias e fui adequadamente esclarecido pela Entidade a respeito de seus efeitos.

_____, _____ de _____
Local e data

Assinatura

PROTOCOLO (Para uso exclusivo da Prevcummins)

Recebido pela Entidade em: _____

Prevcummins – Sociedade de Previdência Privada

1ª via – Prevcummins; 2ª via – Participante; 3ª via – Patrocinadora (em caso de opção por pagamento via desconto em folha)

ESTE FORMULÁRIO PODE SER ASSINADO DIGITALMENTE. CONSULTE O PASSO A PASSO NO DOCUMENTO ASSINATURA DIGITAL.