

TERMO DE OPÇÃO

**PLANO DE BENEFÍCIOS DO PODER JUDICIÁRIO DA UNIÃO, DO MINISTÉRIO PÚBLICO DA
UNIÃO E DO CONSELHO NACIONAL DO MINISTÉRIO PÚBLICO**

CNPB: 2013.0017-38	Órgão Patrocinador:												
Nome Completo do Participante: (Sem abreviações)													
Data de Nascimento:	CPF:	Sexo:	Identidade:	Órgão Expedidor UF:	Data de expedição:								
Endereço completo (logradouro, complemento):													
Bairro	Cidade:		CEP:	UF:									
Telefone(s) para contato: (DDD) – Residencial	(DDD) – Comercial	(DDD) – Celular	(DDD) – Outros										
E-mail:		Cargo efetivo:											
Opção: Tendo em vista a cessação do vínculo efetivo com o patrocinador, solicito:													
<input checked="" type="radio"/> - AUTOPATROCINIO - A manutenção de minha inscrição como participante autopatrocinado , assumindo as contribuições pessoais e, quando for o caso, as patronais para o Plano JusMP-Prev, com a seguinte opção: <input type="radio"/> Manutenção do percentual de contribuição. <input type="radio"/> Alteração do percentual de contribuição pessoal conforme informado abaixo: <input type="radio"/> PARTICIPANTE PATROCINADO – Alteração do percentual de contribuição normal para () 8,5%, () 8,0%, () 7,5%, () 7,0% ou () 6,5%. <input type="radio"/> PARTICIPANTE VINCULADO – Alteração do percentual de contribuição vinculada para _____% que incidirá sobre a remuneração de participação. O não poderá ser inferior a 6,5% ou superior a 22%, observado o intervalo de 0,5%, e incidirá sobre a remuneração de participação escolhida, que não poderá ser inferior a 10 URP's (Unidade de Referência do Plano, cujo valor está disponível no sítio eletrônico da Funresp-Jud) ou superior a totalidade de sua base de contribuição. <input type="radio"/> Alteração do desconto da contribuição facultativa em folha de pagamento para corresponder à alíquota de _____%. <input type="radio"/> Inclusão do desconto da contribuição facultativa em folha de pagamento para corresponder à alíquota de _____%. <input type="radio"/> Exclusão do desconto da contribuição facultativa em folha correspondente ao percentual autorizado anteriormente.													
Forma de recolhimento:													
<input type="radio"/> Opto pelo pagamento das contribuições via transferência bancária, DOC – Documento de Ordem de Crédito ou TED - Transferência Eletrônica Disponível, em nome da Funresp-Jud, conforme os dados abaixo: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Entidade: FUNPRESP-JUD</td> <td style="width: 20%;">CNPJ (Plano JusMP-Prev): 48.307.570/0001-55</td> <td style="width: 20%;">Banco: Banco do Brasil (001)</td> <td style="width: 20%;">Agência nº: 4200-5</td> <td style="width: 20%;">Conta Corrente 7508-6</td> </tr> </table> Chave Pix: CNPJ – 48.307.570/0001-55						Entidade: FUNPRESP-JUD	CNPJ (Plano JusMP-Prev): 48.307.570/0001-55	Banco: Banco do Brasil (001)	Agência nº: 4200-5	Conta Corrente 7508-6			
Entidade: FUNPRESP-JUD	CNPJ (Plano JusMP-Prev): 48.307.570/0001-55	Banco: Banco do Brasil (001)	Agência nº: 4200-5	Conta Corrente 7508-6									
<input type="radio"/> Opto pelo pagamento das contribuições por meio de desconto em meus proventos.													
<input type="radio"/> - BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO - Manutenção de minha inscrição no plano para recebimento de benefício, quando forem cumpridas as condições de elegibilidade ao benefício (remido).													
Ciente que deverei realizar a contribuição administrativa, de caráter obrigatório e mensal, correspondente ao percentual definido no plano de custeio anual, incidente sobre a respectiva remuneração de participação, destinada à cobertura das despesas administrativas;													
Forma de recolhimento:													
<input type="radio"/> Opto pelo pagamento da contribuição administrativa via transferência bancária, DOC – Documento de Ordem de Crédito ou TED - Transferência Eletrônica, em nome da Funresp-Jud, conforme os dados abaixo: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Entidade: FUNPRESP-JUD</td> <td style="width: 20%;">CNPJ (Plano JusMP-Prev): 48.307.570/0001-55</td> <td style="width: 20%;">Banco: Banco do Brasil (001)</td> <td style="width: 20%;">Agência nº: 4200-5</td> <td style="width: 20%;">Conta Corrente 7508-6</td> </tr> </table> Chave Pix: CNPJ - 48.307.570/0001-55						Entidade: FUNPRESP-JUD	CNPJ (Plano JusMP-Prev): 48.307.570/0001-55	Banco: Banco do Brasil (001)	Agência nº: 4200-5	Conta Corrente 7508-6			
Entidade: FUNPRESP-JUD	CNPJ (Plano JusMP-Prev): 48.307.570/0001-55	Banco: Banco do Brasil (001)	Agência nº: 4200-5	Conta Corrente 7508-6									
<input type="radio"/> Opto pelo pagamento da contribuição administrativa devida mediante desconto direto no saldo da respectiva RAN ou da RAS, conforme o caso.													
<input type="radio"/> - RESGATE - O cancelamento de minha inscrição e o Resgate da reserva de poupança, na forma de recebimento abaixo: <input type="radio"/> - Parcela única <input type="radio"/> - Parcela mensais em número de _____ parcelas (no máximo em 12 parcelas)													
Forma de pagamento:													
<input type="radio"/> Crédito em conta, abaixo informada, da qual sou titular <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Banco: (Nº e Nome)</td> <td style="width: 20%;">Agência nº:</td> <td style="width: 20%;">Nº Conta</td> <td style="width: 20%;">Tipo de Conta</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="radio"/> - Poupança <input type="radio"/> - Conta Corrente</td> </tr> </table>						Banco: (Nº e Nome)	Agência nº:	Nº Conta	Tipo de Conta				<input type="radio"/> - Poupança <input type="radio"/> - Conta Corrente
Banco: (Nº e Nome)	Agência nº:	Nº Conta	Tipo de Conta										
			<input type="radio"/> - Poupança <input type="radio"/> - Conta Corrente										
<input type="radio"/> - PORTABILIDADE - O cancelamento de minha inscrição e a Portabilidade do saldo referente ao meu direito acumulado para outro plano de benefícios operado por entidade de previdência complementar ou sociedade seguradora autorizada a operar plano de benefícios de caráter previdenciário.													
Entidade Administradora:			CNPJ/MF:										
Endereço:													
Cidade:	UF:	CEP:	Nome do Plano:										
Tipo do plano: <input type="radio"/> - PGBL <input type="radio"/> - Plano Fechado – EFPC <input type="checkbox"/> - Outros (*)		Regime de tributação:		Data de adesão ao plano:	Matrícula no plano:								
Nº do processo na SUSEP (Aberta) ou CNPB na PREVIC (Fechada):		Banco da entidade (nome e nº):											
Conta da Entidade nº:		Agência da Entidade nº:											
<small>(*) Não é permitido a portabilidade para planos de previdência VGBL, VRGP, VAGP e outros com características semelhantes. Para outros planos enviar cópia do certificado ou outro documento que contenha informações sobre as características do plano para análise da possibilidade de portabilidade de acordo com a legislação vigente.</small>													
Local e data			Assinatura do Participante										