

## DADOS DO PARTICIPANTE

NOME \_\_\_\_\_

## FORMAS DE RECEBIMENTO

Existem três formas de recebimento do benefício no Plano Família:

- ▶ **Prazo Determinado** - calculada com base no saldo da conta do participante e prazo de recebimento de no mínimo 5 anos.
- ▶ **Prazo Indeterminado** - calculada com base no saldo da conta e a expectativa de vida do participante.
- ▶ **Percentual do Saldo da Conta** - Renda mensal equivalente a um percentual máximo de 1,5% (um e meio por cento).

## ESCOLHA A FORMA DE RECEBIMENTO

- Prazo Determinado \_\_\_\_ Anos
- Prazo Indeterminado
- Percentual do Saldo de Conta \_\_\_\_\_ % (0,1 a 1,5%)

A forma de recebimento escolhida poderá ser alterada no mês de abril de cada ano, conforme regulamento.

Estou de acordo com as opções escolhidas na solicitação de benefício do Plano Família.

LOCAL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PARTICIPANTE \_\_\_\_\_

## PARA USO EXCLUSIVO DA FUNDAÇÃO COPEL

Inclusão na folha de pagamento do mês : \_\_\_\_\_

Aprovações:

GPV \_\_\_\_\_