

▼ TERMO DE CONTRIBUIÇÃO ESPORÁDICA

APOORTE ESPECÍFICO

**Gebssa
Prev**

Nome _____

SSO _____ CPF _____ Telefone _____

E-mail _____

Eu, na condição de Participante do **Plano de Aposentadoria GEBSA-PREV**, administrado pela GEBSA-PREV – Sociedade de Previdência Privada, venho, por meio do presente formulário, em conformidade com o disposto no Regulamento do referido Plano, comunicar que efetuei Aporte Específico/Contribuição Esporádica, conforme o caso.

Informe o valor, que após indentificado será alocado pela GEBSAPrev em sua
conta de contribuição de participante: _____

Declaro estar ciente de que o valor será depositado, na conta-corrente do Plano de Aposentadoria GEBSA-PREV, informada abaixo:

BANCO: Santander **AGÊNCIA:** 0189 **CONTA CORRENTE:** 13008239-6 **CNPJ:** 48.306.840/0001-03

De acordo com o item 6.1.4.1 do Regulamento, caso o valor depositado ultrapasse R\$ 10.000,00 (dez mil reais), informe abaixo a origem do valor correspondente: _____

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro estar ciente, ainda, de que se o valor a ser aportado ultrapassar o limite estabelecido na norma que trata da prevenção e combate ao crime de "lavagem de dinheiro" ou ocultação de bens, direitos e valores, a GEBSAPrev está autorizada a informar ao órgão fiscalizador responsável. Este formulário devidamente assinado, juntamente com cópia do comprovante de depósito ou agendamento bancário, deverá ser enviado para a GEBSAPrev através do email: atendimento@gebsaprev.com

Assinatura do participante

_____, ____/____/____
Local e data