



.....de .....de 20..... .

À  
**MUTUOPREV – Entidade de Previdência Complementar**

Prezados Senhores:

Ref.: OPÇÃO PELO BPD – BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO.

Conforme o disposto no Art. 15 do Regulamento do Plano de Benefícios II dessa entidade, requiro a opção pelo Benefício Proporcional Diferido – BPD, tendo em vista a cessação de meu vínculo com a Banesmútuo, instituidora dessa entidade.

Estou ciente, também, de que esta opção implicará a cessação das Contribuições Básicas, exceto as contribuições destinadas ao custeio das despesas administrativas previstas no art. 12 do mesmo Regulamento, cujo desconto opto pela forma abaixo:

- ( ) desconto mensal na forma verificada nos meses anteriores ao atual pleito;
- ( ) dedução mensal do valor mencionado no item acima do saldo existente na Conta Benefícios junto a essa entidade até a solicitação de Resgate.

Atenciosamente,

---

**Nome** :

**Matrícula** :

**CPF** :

**Endereço** :

**MUTUOPREV- Entidade de Previdência Complementar**

**MUTUOPREV – PLANO II – CNPB Nº 2010.045-74**