

TERMO DE OPÇÃO PELO BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO (BPD), AUTOPATROCÍNIO, PORTABILIDADE OU RESGATE

Declaro que por ocasião do término do meu vínculo empregatício, fui devidamente esclarecido pela Unisys Previ Entidade de Previdência Complementar sobre as opções oferecidas pelo Regulamento do Plano de Aposentadoria das patrocinadora Unisys Brasil Ltda, Unisys Informática Ltda e Unisys Tecnologia Ltda, no que se refere ao **BPD, AUTOPATROCÍNIO, PORTABILIDADE e RESGATE**.

Declaro ainda ter recebido da Unisys Previ, extrato contendo as informações exigidas pela legislação e que dentro do prazo de 60 dias a contar do recebimento deste extrato, terei que exercer a minha opção, conforme faculdade prevista no item 10.1 do Regulamento do Plano.

Nestes termos, e considerando o disposto nos itens 10.5; 10.4.2.1; 10.4.2.2; 10.6.2.3; 10.4.1; 10.4.2.1; 10.4.2.2; 10.6.2 e 10.6.2.3 do Regulamento do Plano, venho por meio deste instrumento particular manifestar a minha opção, como assinalada a seguir:

1. () Permanecer no Plano, na condição de Participante Vinculado, optando pelo **BPD**, observadas as condições previstas no item 10.5 do Regulamento do Plano.
Caso seja de meu interesse, conforme faculdade prevista no Regulamento, poderei optar posteriormente pela **PORTABILIDADE** do montante correspondente ao direito acumulado, nos termos do item 10.4.2.1 e 10.4.2.2, se aplicável, poderei optar pelo **RESGATE**, cujos valores serão apurados nos termos do item 10.6.2.3 do Regulamento do Plano ou pelo Autopatrocínio conforme condições previstas no regulamento (10.3.4).
2. () Permanecer vinculado ao Plano, até a data do preenchimento das condições de elegibilidade ao benefício de Aposentadoria Normal, na condição de Participante **AUTOPATROCINADO**, efetuando, nesse caso, além das Contribuições de minha responsabilidade, as Contribuições que seriam feitas pela Patrocinadora.
Esta opção, observadas as respectivas condições previstas no Regulamento do Plano, não impede a posterior opção pelo **BPD, RESGATE ou PORTABILIDADE**;
3. () **PORTAR**, para outra entidade de previdência complementar ou sociedade seguradora autorizada a operar planos de benefícios de previdência complementar, o montante correspondente ao direito acumulado, nos termos do item 10.4.1; 10.4.2.1 e 10.4.2.2, se aplicável, acrescido das contribuições por mim efetuadas, na condição de Autopatrocinado, além do respectivo Retorno dos Investimentos.

Sendo esta a minha opção, tenho a informar em relação a entidade que administra o plano de benefícios receptor:



Unisys Previ Entidade de Previdência Complementar

Rua do Passeio 38-Torre 2 - 15º andar-parte

CEP 20021-290 - Rio de Janeiro - RJ - Brasil

Fone (21) 3900-7845

Nome da entidade: _____

Endereço completo: _____

CNPJ da entidade: _____

Nome do plano de benefícios receptor: _____

Código Susep ou CNPB _____

Banco/Agência/Conta Corrente da entidade receptora: _____

Nome do responsável para contato: _____

Desta forma, com base nas informações por mim apresentadas, tenho ciência de que num prazo máximo de dez dias úteis, a contar da data do protocolo deste Termo de Opção, a Unisys Previ Entidade de Previdência Complementar elaborará o **Termo de Portabilidade**, que me será encaminhado para assinatura e devolução, cabendo a Unisys Previ o posterior envio à respectiva entidade.

4. () Receber o valor previsto no **RESGATE**, calculado na data do Término do Vínculo Empregatício, nos termos do item 10.6.2.2 e 10.6.2.3, na seguinte forma:

() Pagamento Único;

() Em _____ parcelas mensais e consecutivas (máximo de 12 parcelas).

DADOS BANCÁRIOS:

Por ser a expressão da minha livre vontade, firmo o presente termo, para a produção dos seus efeitos legais.

Local, _____, de 202 _____.

Assinatura do participante:

Nome:

CPF:

Email:

Telefone: