

Termo de Opção Contribuição
Básica Mensal

PARTICIPANTE	
Nome:	Repreg: Empresa:

Eu, participante do Plano de Benefícios Tramontinaprev, CNPB 1995.0029-92, administrado pela Tramontinaprev - Sociedade Previdenciária, venho, por meio do presente Termo, em conformidade com o disposto no Regulamento do Plano, solicitar a realização de contribuição Básica Mensal do percentual abaixo indicado aplicado sobre o Salário de Contribuição (padrão):

() 1% () 2% () 3% () 4% () 5% () 6% () 7% () 8% () 9% () 10% () 11% () 12%

Declaro estar ciente de que:

A contribuição do valor corresponde ao percentual acima indicado será efetuado por meio de desconto regular na folha de salário mensal do **mês corrente** até **maio** do próximo exercício;

O percentual só poderá ser alterado no próximo exercício, devendo a nova opção ser realizada em maio. Não havendo interesse em alterar o percentual indicado acima, este permanecerá por mais 12 meses e assim sucessivamente, sem necessidade de enviar novo termo;

A solicitação de suspensão da contribuição poderá ocorrer a qualquer momento, mediante manifestação por escrito e entregue à Tramontinaprev;

Após a suspensão é facultada a retomada das contribuições somente no próximo mês de maio, através do preenchimento de novo termo.

Obs.: Enviar este formulário à Tramontinaprev, para o e-mail tramontinaprev@tramontina.com, digitalizado (em formato **pdf**), **até a data informada no e-mail**.

____/____/2026
Data

Assinatura