

OPÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DO ABONO ANUAL

PARTICIPANTE ASSISTIDO(A)

DADOS DO(A) PARTICIPANTE ASSISTIDO(A)

Nome _____, CPF _____,
Telefone Residencial _____, Telefone Celular _____,
e-mail _____, Pessoa Exposta Politicamente*? ☐ sim ☐ não

REQUERIMENTO

De acordo com o item 8.17.1 do Regulamento, faço a minha opção por:

☐ não receber o Abono Anual referente ao ano de _____

OBSERVAÇÕES

Item 8.17.1 do Regulamento

Ao Participante ou Beneficiário será facultado optar pelo não recebimento do Abono Anual, devendo formalizar sua opção, por meio impresso ou por meio de Transação Remota, se assim disponibilizado pela Sociedade, até o mês de outubro de cada ano.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura eletrônica do(a) Participante)



Documentação necessária:

- Este formulário deverá ser devidamente preenchido, datado, assinado e enviado para a Prev Pepsico, via e-mail, para o endereço eletrônico: prevpepsico@pepsico.com



As informações constantes neste formulário serão utilizadas para processamento da sua solicitação, cumprimento de obrigações legais e regulatórias, e de acordo com a nossa **Política de Privacidade** e na **Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/2018**. Para mais detalhes sobre como tratamos seus dados pessoais acesse nossa Política de Privacidade em www.prevpepsico.com.br.

* Ocupantes de cargos e funções públicas listados nas normas de PLO/FTP editados pelos órgãos reguladores e fiscalizadores.

