



**bases**  
FUNDAÇÃO BANE B DE  
SEGURIDADE SOCIAL

**FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÕES VOLUNTÁRIAS MENSAS E/OU ESPORÁDICAS PARA  
O PLANO MISTO DE BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS Nº 001**

**BANEB**

Nome			Matrícula
Lotação	Banco/Nº Agência	Nº da Conta Corrente	Telefone

Tendo em vista minha adesão ao Plano Misto I, desejo realizar contribuições adicionais conforme especificação abaixo:

**CONTRIBUIÇÃO VOLUNTARIA MENSAL**

Autorizo a Bases a debitar em minha conta corrente o valor correspondente a \_\_\_\_\_% ( \_\_\_\_\_ ) de minha contribuição básica mensal, durante o período de 12 (doze) meses, à partir do mês de \_\_\_\_\_, a título de contribuição voluntária mensal. Este prazo será renovado automaticamente, por tempo indeterminado, até que o participante informe o desejo de modificar o percentual definido.

**OBSERVAÇÃO:**

Os participantes que, após o período inicial de 12 (doze) meses desejarem alterar o percentual correspondente às contribuições voluntárias mensais, deverão encaminhar novo formulário até 30 dias antes do término deste período.

**CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA ESPORÁDICA**

Informo a Bases que efetuei crédito na conta corrente do Plano Misto de Benefícios Previdenciários nº 001, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) a título de contribuição voluntária esporádica, no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**OBSERVAÇÃO:**

Preencher um formulário para cada contribuição voluntária esporádica.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA