

# SOLICITAÇÃO DE RESGATE DE CONTRIBUIÇÕES

## DADOS DO PARTICIPANTE

1-Matrícula Ceres:	2-Matrícula Funcional:	3-Patrocinadora:
4-Nome do participante:		5-CPF:
6-Data da rescisão contratual:	7-Telefone residencial:	8-Telefone celular:
9-Email 1:	10-Email 2:	11-Plano: Básico ( ) Flex ( )
12-Endereço:		13-Bairro:
14-Cidade:	15-UF:	16-Cep:

## PARTICIPANTE

17- Na condição de participante da CERES - Fundação de Seguridade Social, vinculado à empresa patrocinadora acima identificada, venho requerer o RESGATE das contribuições pessoais vertidas ao(s) plano(s) ao(s) qual(is) encontro-me vinculado. Na oportunidade, autorizo a dedução de quaisquer débitos de minha responsabilidade junto à Ceres, inclusive saldo devedor de empréstimo e prestações atrasadas de financiamento imobiliário.

Declaro que não estou sendo contratado(a) por nenhuma outra patrocinadora da Ceres e que tenho pleno conhecimento do que, após o resgate do montante de minhas contribuições, estarei definitivamente desligado do quadro social da Fundação, renunciando, em consequência, de forma irrevogável e irretratável, aos demais institutos e aos benefícios previstos nos regulamentos dos planos ao(s) qual(is) encontro-me vinculado.

Os Dados Pessoais indicados neste formulário serão utilizados pela CERES - Fundação de Seguridade Social para atender a execução contratual prevista no regulamento do plano, bem como para cumprimento de obrigação legal ou regulatória, com respaldo no artigo 7º, incisos II e 8 V, da Lei Geral de Proteção de Dados de no 13.709 de 14/08/2018. Havendo dúvida quanto ao uso dos seus dados pessoais, encaminhar e-mail para o [gecor@ceres.org.br](mailto:gecor@ceres.org.br)

## DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITO DAS CONTRIBUIÇÕES PESSOAIS

18-Banco:	19-Agência:	20-Conta: Conta corrente Conta poupança
-----------	-------------	---

## OPÇÃO DE RECEBIMENTO

21 <input type="checkbox"/> À vista <input type="checkbox"/> Parcelado em ____ vezes (Máximo 12)		
22-Local:	23-Data:	24-Todos os dados conferem.  (Carimbo com nome e assinatura do Representante)
25-Declaro que meus dados estão atualizados no cadastro da Ceres.  _____ Assinatura do (a) Participante local e data		

## RESUMO DO RESGATE

26-Empréstimos
Outros débitos
Valor total a receber
_____ (Carimbo data assinatura do responsável pela informação)