

## SAQUE TOTAL DA RESERVA

### PLANO DE APOSENTADORIA NESTLÉ- PAN

#### Identificação do Aposentado/Pensionista

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Patrocinadora: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ SAP: \_\_\_\_\_  
Endereço completo: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Opção Saque Total da Reserva** – para valor do saldo total resultante entre 50 e 150 Unidades Previdenciárias -

Com base no Artigo 31 do Regulamento do PAN, opto pela conversão da minha renda mensal financeira em benefício de pagamento único.

Declaro para os devidos fins, ter recebido da FUNNEPP todas as informações necessárias para subsidiar esta opção, notadamente quanto ao saldo a ser recebido.

Estou ciente que o recebimento do benefício em pagamento único acarreta o cancelamento de minha inscrição e de meus beneficiários no PAN, bem como a quitação de todas as obrigações assumidas pela FUNNEPP em decorrência de minha participação no plano.

**Informamos que o pagamento será realizado na conta já cadastrada.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Local e data

**\*É obrigatório o reconhecimento de firma da assinatura**

#### REQUERIMENTO DE SAQUE TOTAL DA RESERVA PLANO DE APOSENTADORIA NESTLÉ - PAN

Empregadora: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Matricula Empresa (SAP): \_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do responsável RH

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável RH