



FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE RENDA MENSAL DE APOSENTADORIA

Nome: _____ Matrícula: _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel. Residencial: _____

Telefone Celular: _____ E-mail: _____

De acordo com o regulamento do plano de contribuição definida da IBM Brasil, disposto nos subitens 8.7.2.2 e 8.7.2.5, o participante que recebe renda mensal proveniente de benefício de aposentadoria ou benefício proporcional diferido, poderá efetuar alteração na forma de recebimento, semestralmente, nos meses de Junho e Dezembro, refletindo a partir dos meses subsequentes. A renda mensal definida não pode ter seu valor inicial inferior a 0,1% nem superior a 2,0% do saldo de conta total.

Se for de seu interesse a alteração da sua renda mensal, a vigorar a partir do mês subsequente ao da opção, assinale à frente da opção escolhida e preencha os campos em branco correspondentes:

() Percentual sobre o saldo de conta total de _____ %

() Prazo de recebimento em quantidade de anos para _____ anos

() Valor fixo de R\$ _____

Os formulários recebidos até o último dia útil do mês terão seu processamento efetuado no mês subsequente, assim como os formulários recebidos fora dos meses de Junho e Dezembro serão descartados, sem aviso prévio.

Afirmo ainda estar ciente de que esta opção só será processada após o recebimento do formulário original encaminhado ao endereço constante no rodapé deste documento.

Local/Data

Assinatura do(a) Aposentado(a)

O documento original deverá ser encaminhado devidamente preenchido e assinado ao endereço:

Av Nações Unidas, 7815 - 13º andar - São Paulo - SP - CEP: 05425-905
A/C Gerência de Operações - Itaú Soluções Previdenciárias

IBM Confidential