

## FORMULÁRIO DE PAGAMENTO ÚNICO - LUMPSUM

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Tel. Residencial: \_\_\_\_\_

Tel. Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente que, de acordo com o regulamento do plano de contribuição definida, artigo 8.7.1, posso realizar a opção do LumpSum baseado no meu saldo atual e de acordo com o com percentual informado abaixo, de uma única vez, no limite de 25% do saldo total de conta, desde que não tenha feito esta solicitação no ato da concessão de minha aposentadoria.

O percentual a ser calculado sobre o saldo de conta total é de \_\_\_\_\_ %.

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, devidamente preenchido e mediante validação da elegibilidade ao saque, pela equipe da Fundação Previdenciária IBM.

Os formulários recebidos até o último dia útil do mês terão seu processamento efetuado no mês subsequente.

Para mais informações sobre nosso Termo de Uso e Política de Privacidade, acesse: [https://fundacaoibm.com.br/pdf/TERMOS\\_DE\\_USO.pdf](https://fundacaoibm.com.br/pdf/TERMOS_DE_USO.pdf)

\_\_\_\_\_  
Local/Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aposentado(a)

Encaminhar o documento digitalizado via e-mail para **fpibm@sinqia.com.br** e a via original pelos Correios para o endereço abaixo:

Rua Bela Cintra, 755 – 7º andar - São Paulo - SP

A/C Gerência de Operações SP/ Sinqia Previdência

**Observação:** Por medidas de segurança, o documento enviado digitalizado deve ser protegido por senha.

\*Confidencial quando preenchido