

Termo de opção pelo Regime de Tributação - Lei 14.803/2024

Este formulário é parte do processo de regulação de sinistro dos Planos de Previdência Privada e deve ser preenchido individualmente por cada beneficiário em caso de óbito do participante e não deve ser usado para outros propósitos.

Essa opção é aplicável aos beneficiários de sinistro em que o participante não tenha selecionado o regime tributário.

Nome completo do beneficiário Renato Abritta Zacarias	CPF/MF 37336977820
-----------------------------------------------------------------	------------------------------

Regimes de tributação

Tabela Regressiva:

As alíquotas reduzem 5% a cada dois anos de contribuição, de 35% até 10%, conforme a Lei 11.053/2024. Para sinistros, a tributação inicia em 25%, é definitiva na fonte, sem ajustes na Declaração de IR.

Tabela Progressiva:

As alíquotas variam de 0% a 27,5%, com retenção de 15%* na fonte para sinistros, ajustada na declaração anual de IR.

*Com exceção da "Conta de Aposentadoria Bradesco (CAB)" que segue a tabela progressiva.

*Pessoas não residentes do Brasil serão tributadas de forma exclusiva.

Instruções para preenchimento

Com base nas informações fornecidas, preencha o número da proposta em que você é beneficiário e marque (x) na opção desejada. Caso seja necessário incluir mais propostas, utilize uma cópia do formulário.

Atenção: Propostas irretroatáveis (onde o participante já fez a escolha) serão desconsideradas.

Regime tributário		Selecione o regime tributário
1	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input checked="" type="checkbox"/> Progressivo
2	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input type="checkbox"/> Progressivo
3	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input type="checkbox"/> Progressivo
4	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input type="checkbox"/> Progressivo
5	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input type="checkbox"/> Progressivo
6	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input type="checkbox"/> Progressivo
7	Nº da Proposta	<input type="checkbox"/> Regressivo <input type="checkbox"/> Progressivo

Declaro, conforme a Lei n.º 11.053/2004 e suas alterações pela Lei n.º 14.803/2024, que escolhi um regime de tributação definitivo, sem garantia de indenização. Reconheço que o preenchimento deste formulário não implica em reconhecimento de cobertura ou benefício pela seguradora, sem obrigação de realizar o depósito autorizado.

25/05/2025

Data

Assinatura