

TERMO DE OPÇÃO PELO REGIME REGRESSIVO DE TRIBUTAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA
Plano Programado de Benefícios

Nome do(a) Assistido:

CPF:

Ciente das diferenças entre os regimes de tributação progressivo compensável e regressivo definitivo de imposto de renda, **ao assinar este termo, OPTO pelo Regime Tributário Regressivo Definitivo.**

Declaro ciência de que:

- a) a presente decisão é irrevogável e irretroatável;
- b) no regime regressivo definitivo, os valores recebidos a título benefício estarão sujeitos à incidência de imposto de renda exclusivamente na fonte e em caráter definitivo, calculado conforme alíquotas decrescentes que variam de 35% a 10%, de acordo com o prazo de acumulação dos recursos;
- c) a ausência de manifestação pelo regime regressivo de tributação de imposto de renda implica a manutenção no regime progressivo de imposto de renda, em que a retenção do imposto baseia-se em alíquotas crescentes, de zero a 27,5%, conforme a renda tributável, e é sujeita a ajuste na declaração anual;
- d) a presente decisão é tomada de maneira espontânea, mediante pleno conhecimento da legislação e tendo sido a mim prestados os esclarecimentos necessários pela POUPREV, não tendo remanescido qualquer dúvida acerca da aplicação do regime regressivo definitivo de tributação de imposto de renda, ao qual passarei a me vincular doravante; e
- e) a opção ora manifestada será processada pela POUPREV em até 30 (trinta) dias e repercutirá na folha de pagamentos do mês subsequente à conclusão do referido processamento.

Local e data: _____

Assinatura do(a) Participante Assistido(a)

(Termo aplicável exclusivamente aos assistidos que já estavam em recebimento de benefício em 10/01/2024)