|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Termo de Opção para** **Cancelamento de Inscrição ao**  **Plano FRGPrev** | | | | |
|  | | |  |  | | |
|  | | |  |  | | |
| Dados do Participante | | | | | | |
| Nome | | | | IDFRG | | |
|  | | | |  | - |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | | | E-mail | DDD/Telefone residencial | | Celular | |
|  | - |  |  | (    ) | | (    ) |  |
| **DECLARAÇÃO DE OPÇÃO**  Declaro que estou optando por CANCELAR MINHA INSCRIÇÃO no Plano FRGPrev, e ciente que o cancelamento da minha inscrição, importará na imediata perda dos direitos inerentes a qualidade de Participante e no cancelamento automático da inscrição dos meus beneficiários, conforme Art. 11 do Regulamento do Plano.  Cabe ressaltar que com o cancelamento da inscrição no Plano FRGPrev, a contribuição de risco será cancelada, seguindo os trâmites da Seguradora.  As informações foram apresentadas de forma objetiva, concisa, proporcionando-me a perfeita compreensão do seu conteúdo.  *“Art. 11 - Ressalvado o caso de falecimento do Participante, o cancelamento da inscrição do Participante importará na imediata perda dos direitos inerentes a essa qualidade e no cancelamento automático da inscrição dos seus Beneficiários, dispensado, em todos os casos, qualquer aviso ou notificação.”* | | | | | | | |
| Local e data | | | | | Assinatura | | |
|  | | | | |  | | |

FRG 301