

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

ID: \_\_\_\_\_

Tendo em vista a Lei nº 11.053, de 29/12/2004, que faculta aos Participantes de Planos de Benefícios de caráter previdenciário a possibilidade de optar pelo regime de tributação da tabela regressiva, segundo o qual os benefícios e resgates são tributados pelo Imposto de Renda na fonte, de acordo com alíquotas que vão de 35% a 10%, conforme o prazo de acumulação dos recursos, na qualidade de Participante do Plano Previdenciário abaixo identificado venho, livremente, após análise da minha situação específica frente à legislação tributária, exercer minha opção conforme indicado a seguir:

**Tabela Regressiva**

Prazo de Acumulação	Alíquota de IR na Fonte
Até 2 Anos	35%
De 2 a 4 Anos	30%
De 4 a 6 Anos	25%
De 6 a 8 Anos	20%
De 8 a 10 Anos	15%
Mais de 10 Anos	10%

**Opto pelo regime de tributação baseado na tabela do Imposto de Renda com alíquotas regressivas, em função do prazo de acumulação dos recursos, conforme o art. 2º da Lei 11.053/04.**

Estou ciente de que esta opção é irretratável, mesmo na hipótese de eventual transferência ou Portabilidade, e dela resultará que os valores recebidos a título de Resgate ou Benefício estarão sujeitos à incidência, na fonte, do imposto de renda calculado de acordo com as alíquotas aplicáveis nesse regime, em caráter definitivo e, portanto, não sujeitas a ajustes na declaração anual. As alíquotas aplicáveis para determinação do imposto de renda devido serão estabelecidas com base no período de acumulação dos recursos, o qual corresponderá ao tempo decorrido entre o aporte das contribuições no Plano e o pagamento dos Benefícios ou Resgates.

**OBS.:** A não opção pelo regime de tributação da tabela regressiva até o último dia útil do mês seguinte ao do ingresso no plano implicará, automaticamente, a permanência no Regime de Tributação da Tabela Progressiva.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do empregado

(Para uso exclusivo da ReckittPrev)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data de recebimento

\_\_\_\_\_  
 Nome do receptor

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

(Para uso exclusivo da ReckittPrev)

**Comprovante de recebimento de Opção Tributária**

Recebemos do Participante \_\_\_\_\_  
 o Termo de Opção Tributária pelo Regime da Tabela Regressiva em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura