|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **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