

TERMO DE OPÇÃO POR BENEFÍCIO MAIS VANTAJOSO

Eu, _____, CPF nº _____, requerente de _____ (pensão por morte/aposentadoria) perante este Instituto de Gestão Previdenciária, em pleno gozo das minhas capacidades mentais e ciente das condições legais para acumulação de benefícios no âmbito do Regime Próprio de Previdência Social do Estado do Pará, faço a seguinte opção:

1. () Opto por deixar a cargo do IGEPREV a análise acerca do benefício mais vantajoso, segundo o critério do maior valor bruto.
2. () Opto por receber integralmente o seguinte benefício, por entender ser mais vantajoso:

Tipo de benefício: _____ (aposentadoria/pensão/reserva/reforma), oriundo(a) do _____ (INSS/IGEPREV/outro Estado/Município/União), matrícula: _____ (preencher se o benefício for decorrente do serviço público).

3. () Opto por aguardar que o IGEPREV, após analisar o presente requerimento, me informe o valor provável do futuro benefício para depois fazer a opção pelo benefício mais vantajoso. *Ao escolher essa opção fico ciente de que o benefício só será concedido após a escolha pelo benefício mais vantajoso pelo requerente.

Declaro, ainda, ter plena ciência de que quaisquer das opções implicará na redução do valor do benefício não escolhido ou menos vantajoso, nos termos da lei, e que a escolha realizada poderá ser revista a qualquer tempo, mediante pedido, em razão de alteração de algum dos benefícios, nos termos do art. 31, §3º da Lei Complementar nº 39/2002, incluído pela Lei Complementar nº 128/2020.

LOCAL, DATA _____: ____/____/____

NOME DO SERVIDOR

(Cargo/Função e matrícula)

* (SE FOR FÍSICO PODE SER SUBSTITUÍDO PELA ASSINATURA E CARIMBO DE AMBOS).