

## TERMO DE OPÇÃO

Regime de Previdência Complementar - RPC



Número da Solicitação:

Nome:

Cargo:

Matrícula:

Unidade de Lotação:

Unidade Pagadora:

Cidade:

UF:

Data de Ingresso no Serviço Público:

Tendo ingressado no serviço público, anteriormente à vigência do regime de previdência complementar, e nele permanecido sem perda de vínculo até a presente data, venho, nos termos da Lei nº 6.764, de 14 de janeiro de 2016, e observando o disposto no § 16 do artigo 40 da Constituição Federal de 1988, optar pelo Regime de Previdência Complementar instituído pelo artigo 1º da referida Lei Estadual, ficando ciente da aplicação do limite máximo estabelecido para os benefícios do regime geral de previdência social às aposentadorias e pensões a serem concedidas pelo Regime Próprio de Previdência Social do Estado de Piauí de que trata o art. 40 da Constituição Federal, observado o disposto na Lei nº 10.887, de 18 de junho de 2004, e na legislação superveniente.

Tenho ciência que não é devida, pelos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual, qualquer contrapartida referente ao valor da contribuição previdenciária que tenha incidido sobre a parcela da remuneração superior ao limite máximo de benefícios do Regime Geral da Previdência Social, no período anterior à adesão ao RPC, ressalvado o direito ao benefício especial previsto no art. 4º-A da Lei nº 6.764/2016.

Estou ciente de que o exercício da opção pelo regime de previdência complementar possui caráter irrevogável e irretratável, conforme §6º do art. 1º da Lei Estadual nº 6.764/2016.

Declaro que foi disponibilizado pelo Patrocinador todo material explicativo acerca da migração de regime previdenciário disposta neste termo e que li e concordo com as condições para a minha opção de migração de regime previdenciário, de acordo com a legislação pertinente.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Recebido em: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura do Servidor:

Responsável pela Análise:

(Identificação e assinatura)