

# Solicitação de Resgate Previdência Aberta

## Orientações e formulário

### Orientações

**1** Anexe os seguintes documentos:

#### PARA RESGATES ABAIXO DE R\$ 10.000,00

- Formulário de resgate de planos PGBL e VGBL preenchido em pdf não editável;
- Assinatura Obrigatória.  
(Digital, desde que certificada. Se assinatura manual, enviar cópia de documento).

#### PARA RESGATES ACIMA DE R\$ 10.000,00

- Formulário de resgate de planos PGBL e VGBL preenchido em **PDF não editável**;
- Assinatura Obrigatória;  
(Digital, desde que certificada. Se assinatura manual, enviar cópia de documento).
- Documento com Foto;
- Comprovante de residência recente (3 meses), sendo uma conta de consumo, cartão de crédito ou fatura de conta de celular.

**2** Para verificar a numeração de sua proposta e as coberturas disponíveis, acesse o Portal MetLife ou o app MetLife Brasil.

**3** Envie a documentação preenchida e assinada para o e-mail: [previdencia.resgates@metlife.com.br](mailto:previdencia.resgates@metlife.com.br). Para os valores acima de R\$ 10.000,00, envie no mesmo e-mail a documentação complementar.

**4** Aguarde o e-mail de confirmação de que sua solicitação foi recebida, juntamente com o número de protocolo.

A partir da confirmação, seguiremos o seguinte fluxo:



Caso a solicitação não seja aceita, você receberá um e-mail com os motivos e instruções para uma nova solicitação, e neste caso, o prazo será reiniciado a partir de um novo protocolo.

#### Importante:

1. Para Participantes/Segurados ativos, verifique se há penalidade no saldo da cobertura da empresa caso resgate o saldo da cobertura básica participante/segurado enquanto ativo;
2. O acesso ao saldo da Instituidora/Averbadora (empresa) seguirá as regras de vesting definidas no regulamento do seu plano;
3. A Resolução CNSP 463/24 e 464/24 determina que as contribuições feitas pela Instituidora em um ano civil permanecerão bloqueadas até o final do ano seguinte. Para verificar o saldo disponível, acesse o Portal MetLife;
4. Caso queira cancelar as contribuições realizadas no plano via Folha de Pagamento, contate a Instituidora/Averbadora do seu plano.

# Formulário de Resgate de Planos de Previdência PGBL e VGBL



## Dados do Participante/Segurado

Nome da Instituidora/Averbadora (empresa)

Nº de Proposta

Nome Completo do Participante/Segurado

Nome Social

Data de Admissão na Empresa

Ativo na Empresa?

Data de Desligamento

Demitido

Sim

Não

Demissionário

CPF

Data de Nascimento

País de Nascimento

País de Residência Fiscal

Ocupação Profissional

Endereço Completo (rua, número e complemento)

Tipo de Endereço

Residencial

Comercial

Outros:

CEP

Bairro

Cidade

UF

País

Telefone (DDD)

E-mail

## Detalhes do Resgate

Para verificar a numeração de sua proposta e as coberturas disponíveis, acesse o Portal MetLife ou o app MetLife Brasil.

Cobertura	Participante/Segurado	Empresa*
Contribuição Básica	Total Parcial R\$	Total Parcial R\$
Contribuição Suplementar	Total Parcial R\$	Total Parcial R\$
Outras (especificar)	Total Parcial R\$	Total Parcial R\$
Outras (especificar)	Total Parcial R\$	Total Parcial R\$

\*Empresa: o saldo empresa está sujeito a liberação conforme regras definidas no regulamento do plano.



Declaro, para todos os fins e efeitos, ter conhecimento do conteúdo das condições gerais ou do regulamento do plano e ter prestado informações completas e verdadeiras, estando de acordo com os dados desta solicitação, e concordo com todas as informações e condições constantes nesta solicitação.

Em caso de rescisão contratual, para a efetivação do resgate da reserva constituída pela Instituidora, o participante/segurado deverá enviar à MetLife o Termo de Rescisão Contratual.

**Depois do resgate, se o saldo restante do plano for menor que o mínimo exigido conforme regulamento, a proposta será cancelada e o saldo será totalmente resgatado.**

Os dados pessoais fornecidos através desse formulário serão tratados de acordo com o nosso Aviso de Privacidade (<https://www.metlife.com.br/politica-de-privacidade/>). Tais dados poderão ser compartilhados com empresas do grupo MetLife e terceiros, dentro e fora do Brasil, para processamento de sua solicitação.

Assinatura

Local e Data