

Nome Completo:

CPF:

Matrícula:

Telefone Celular:

E-mail:

Venho, por meio deste formulário manifestar interesse em realizar Amortização Antecipada do meu Contrato de Empréstimo com o Plano SarahPrev, conforme abaixo:

Valor: R\$

Data da amortização:

Forma para realização

 PIX Boleto**Forma de amortização:** Redução do prazo Redução da parcela**Origem dos recursos conforme a Política de Prevenção à Lavagem de Dinheiro e Financiamento ao Terrorismo:** Salário Bônus Venda de imóvel ou veículo Herança Outros:**Declaro estar ciente e concordar que:**

- o recurso deve ser oriundo de conta-corrente em minha titularidade e a transferência deverá ser realizada na data estipulada acima.
- o Sarah Previdência realiza o tratamento dos dados pessoais de seus participantes, assistidos e beneficiários em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e à Política de Privacidade. Neste sentido, estou ciente de que este requerimento pressupõe o tratamento de dados pessoais para o alcance da finalidade aqui pretendida, conferindo meu consentimento livre, informado e inequívoco, nos termos da Lei.
- todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo ao Sarah Previdência qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Em atenção à Lei nº 9.613/1998 e à Instrução Normativa SPC nº 26, de 1º de setembro de 2008, declaro que:

 Não sou "Pessoa Politicamente Exposta (PPE)" Sou "Pessoa Politicamente Exposta (PPE)"**Local****Data****Assinatura do Participante**

, de de 20