

Solicitação de Aposentadoria Postalprev

Fazer o login no Postalis Online, acessar a aba menu em Benefícios, clique em Solicitações/Contracheque.

INSTITUTO DE PREVIDENCIA COMPLEMENTAR

Perfil: [Sair](#)

NÚMERO ATENDIMENTO: 2816003

VOCÊ ESTÁ AQUI: BENEFÍCIOS > SOLICITAÇÕES/CONTRACHEQUE

Menu

▶ Página Principal

▶ Cadastro

▶ Contribuições

▼ Benefícios

Solicitações/Contracheque

Simular Benefícios

Emitir Extrato BPS

Histórico de Situação do Extrato Bps

Simulador Imposto Renda RFB

Relatório Requerimento de Benefícios

Extrato do Saldo de Contas

▶ Financeiro E Descontos

Solicitação de Benefício

Plano Postalprev

ESPÉCIE	PROCESSO/ANO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO	CONTRACHEQUE	PERÍODO INTERROMPIDO
BENEFICIO AUXILIO DOENÇA	2223 / 2023	20/05/2023	31/07/2023	ENCERRADO	12/2023 A	Gerar Período

Plano BD

ESPÉCIE	PROCESSO/ANO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO	CONTRACHEQUE	PERÍODO INTERROMPIDO
AUXILIO NATALIDADE	1 / 2006	28/04/2006	31/12/2999	ENCERRADO		---
AUXILIO NUPCIAL	1 / 2003	26/07/2003	31/12/2999	ENCERRADO		---

Prorrogar Benefício

Histórico de Solicitações

Alta de Benefício

Encerrar

Requerer Benefício

Após isso, clique em Requerer Benefício.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

Perfil: (Sair)

NÚMERO ATENDIMENTO: 2816003

VOCÊ ESTÁ AQUI: BENEFÍCIOS > SOLICITAÇÕES/CONTRACHEQUE

Menu

» Página Principal

» Cadastro

» Contribuições

» Benefícios

Solicitações/Contracheque

Simular Benefícios

Emitir Extrato BPS

Histórico de Situação do Extrato Bps

Simulador Imposto Renda RFB

Relatório Requerimento de Benefícios

Extrato do Saldo de Contas

» Financeiro E Descontos

Solicitação de Benefício

Plano Postalprev

ESPÉCIE	PROCESSO/ANO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO	CONTRACHEQUE	PERÍODO INTERROMPIDO
BENEFICIO AUXILIO DOENÇA	2223 / 2023	20/05/2023	31/07/2023	ENCERRADO	12/2023 A	Gerar Período

Plano BD

ESPÉCIE	PROCESSO/ANO	DATA INÍCIO	DATA FIM	SITUAÇÃO	CONTRACHEQUE	PERÍODO INTERROMPIDO
AUXILIO NATALIDADE	1 / 2006	28/04/2006	31/12/2999	ENCERRADO		---
AUXILIO NUPCIAL	1 / 2003	26/07/2003	31/12/2999	ENCERRADO		---

Prorrogar Benefício

Histórico de Solicitações

Alta de Benefício

Encerrar

Requerer Benefício

Observe o plano no qual solicitará o benefício e clique em

BAP – Benefício de Aposentadoria Programada ou Antecipada.

Solicitação de Benefício

Plano Postalprev

Faça a solicitação de benefícios clicando nos links abaixo:

BAP - Beneficio de Aposentadoria Programada

BAI - Beneficio de Aposentadoria por Invalidez

BAD - Beneficio de Auxílio Doença

BPP - Beneficio Pecúlio e Pensão

Verifique seus dados cadastrais, escolha o melhor regime de tributação para a sua solicitação e responde o questionário.

BENEFÍCIO APOSENTADORIA ANTECIPADA			
Dados Pessoais			
Nome 			
CPF 		Identidade - Órgão - SSP/DF	
Naturalidade - UF BRASILIA - DF		Data de Nascimento 	
Estado Civil CASADO(A)	Sexo F	Grau de Instrução SUPERIOR COMP	Regime de
Tributação			
Regime de Tributação cadastrado na adesão : PROGRESSIVO			
Informe a opção de regime tributário: *			
☒ Progressivo Tributação antecipada e sujeita a ajuste na Declaração Anual de Imposto de Renda. As alíquotas de 0%, 7,5%, 15%, 22,5% e 27,5% serão aplicadas de acordo com o valor do benefício e a tabela vigente do Imposto de Renda.			
☒ Regressivo : Tributação de caráter definitivo, sem a possibilidade de ajustes na Declaração Anual de Imposto de Renda. As alíquotas, que variam entre 10% e 35%, serão estabelecidas de acordo com o período de acumulação dos recursos. O prazo de acumulação é contado individualmente para cada contribuição realizada, ou seja, é o tempo decorrido entre a data de cada depósito e a data do recebimento do benefício.			
Atenção! Uma vez feita a opção, ela não poderá mais ser alterada.			
Questionário			
Participante isento de Imposto de Renda por doença conforme Lei nº 7.713/88 ☐ Sim ☐ Não			
Participante aposentado no INSS: ☐ Sim ☐ Não			
Participante possui dependente(s) de Imposto de Renda ☐ Sim ☐ Não			

Anexar os documentos abaixo, conforme solicitado, após responder o questionário acima, (haverá alteração conforme as respostas) e depois clique em Confirmar.

Plano Postalprev

- Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho (TRCT);
- Histórico de Crédito do INSS (HISCRE);
- Laudo de Isenção do Imposto de Renda, (se houver).

Documentos Anexados

NOME ARQUIVO	TIPO ARQUIVO	AÇÕES
Não possui documentos anexados		

Documentos necessários

Selecione o documento que irá anexar:

O Laudo de Isenção de Imposto de Renda deve ser emitido, em PDF, no site [Meu INSS](#)

O Termo de Rescisão deve ser emitido, em PDF, no sistema dos Correios RH 24horas

O Histórico de Créditos deve ser emitido, em PDF, no site [Meu INSS](#)

Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho (*)

Histórico de Créditos - HISCRE (*)

Laudo de Isenção de Imposto de Renda (*)

Voltar

Confirmar

Na tela seguinte, precisará preencher os campos habilitados (Caso necessário) e escolher a forma de recebimento da aposentadoria, sendo:

- Com ou Sem antecipação. Obs.: A antecipação pode variar de 1,0% até 25,0%
- O Saldo total poderá optar em receber vitalício ou por percentual, sendo: 0,6% até 1,5%

Após escolha, clique em salvar.

BENEFÍCIO APOSENTADORIA ANTECIPADA

Dados do Benefício

Data do Desligamento *
01/05/2025

Data Início do Benefício ? *
06/05/2025

Motivo da Demissão *
OUTROS

Início do Benefício no INSS: *

Número do Benefício no INSS: *

Valor atualizado do INSS: *

Formas de Recebimento

Com antecipação:
☐ Sim ☐ Não

Percentual *

Saldo Total ou Remanescente

Renda Vitalícia; ou *
☐

Percentual do Saldo:
☐

Percentual *

Voltar

Salvar

Chegará um SMS para validar a sua solicitação da aposentadoria, confirme o número do celular que aparecerá em tela e o reescreva no local: Código de Validação. E clique em Validar Token. Assim finalizará o pedido da aposentadoria com sucesso.

VOCÊ ESTÁ AQUI: BENEFÍCIOS > SOLICITAÇÕES/CONTRACHEQUE

Menu

- » Página Principal
- » Cadastro**
- Dados Cadastrais
- Beneficiários
- Pessoa Politicamente Exposta
- Optar por Instituto Previdenciário
- Gerar Extratos Previdenciários
- Certificado de Adesão PostalPrev
- » Contribuições
- » Benefícios
- » Empréstimos
- » Agendamento
- » Seguro De Vida
- » Fale Conosco
- » Imposto De Renda
- » Ouvidoria
- » Transparência
- » Saída
- » Alterar Senha

BENEFÍCIO APOSENTADORIA ANTECIPADA

Dados do Benefício

Data do Desligamento * 01/05/2025

Data Início do Benefício * 06/05/2025

Motivo da Demissão * OUTROS

Para concluir esta operação com segurança, um código de validação (token) foi enviado para o seu celular por SMS. Digite este código na caixa abaixo e depois clique em "Validar token".

Celular cadastrado: (61) 9.****-9999

Código de Validação

Validar token

Saldo Total ou Remanescente

Renda Vitalícia, ou * ☒

Percentual do Saldo: ☐

Percentual *

Voltar Salvar

::: Postalis - Instituto de Previdência Complementar :::

::: © Copyright 2016 :::