

TERMO DE ADEÇÃO

DADOS DO PARTICIPANTE

Por este formulário, confirmo meu desejo em aderir ao Plano CD Flex, administrado pela Previbayer Sociedade de Previdência Privada. Autorizo a Empresa da qual faço parte a descontar mensalmente do meu salário as contribuições básica e voluntária relativas ao plano, em conformidade com o seu Regulamento, e efetivo as minhas opções assinaladas abaixo.

Nome	Matricula	CPF
.....		
Telefone Pessoal	E-mail Pessoal	
.....		

CONTRIBUIÇÕES

Básica: Corresponde a um valor mínimo de 0,5% e máximo de 5% do salário aplicável do participante.

Voluntária (opcional): Corresponde a um percentual inteiro entre 1% e 7% do salário aplicável do participante.

PERFIL DE INVESTIMENTO

O Plano CD Flex oferece cinco alternativas de investimentos, sendo quatro perfis diretos e um perfil em que os investimentos variam de acordo com a faixa etária do participante. Avalie qual deles está mais alinhado às suas expectativas de rentabilidade e faça a sua escolha!

DECLARAÇÕES FINAIS

Declaro expressamente pelo presente formulário ter compreendido as regras do Regulamento do Plano CD Flex e ter esclarecido todas as dúvidas relacionadas às regras do referido plano, as opções de perfil de investimento, as opções de regime tributário e também a informação de pessoa exposta politicamente, e confirmo minha adesão ao plano de livre e espontânea vontade. Declaro ainda que todas as informações aqui contidas são corretas e verdadeiras, comprometendo-me a mantê-las sempre atualizadas.

Para mais informações sobre o Plano CD Flex, acesse o site www.previbayer.com.br.

Local

Data

.....

.....

ASSINATURA DO PARTICIPANTE