

TERMO DE ALTERAÇÃO DO PERFIL DE INVESTIMENTO

01 de 01

Dados do Participante *(informar abaixo)*

Nome		Registro (código funcional)
DDD e Telefone	DDD e Celular	Email

Eu, acima indicado, declaro ter esclarecido previamente todas as dúvidas que tinha a respeito da escolha do perfil de investimento, especialmente quanto aos riscos inerentes a cada tipo de perfil. Dessa forma, solicito, sob minha própria conta e risco, que a Entidade considere o perfil abaixo indicado como meu perfil de investimento, para fins de aplicação dos recursos que me cabem junto ao fundo de previdência privada no Plano CD por ela administrado, ao qual eu aderi.

☐

Opção Ciclo de Vida

Nível de riscos nos investimentos:
Elevado a Baixo, conforme tempo de aposentadoria.

☐

APOSENTADO

Nível de riscos nos investimentos:
Baixo.

☐

De 0 a 10 anos para se aposentar

Nível de riscos nos investimentos:
Baixo a Moderado.

☐

De 10 a 20 anos para se aposentar

Nível de riscos nos investimentos:
Moderado.

☐

20 anos ou mais para se aposentar

Nível de riscos nos investimentos:
Moderado a Elevado.

ESTOU CIENTE DE QUE:

Sobre a minha escolha e sobre os riscos inerentes, e sei que a alteração de perfil poderá ser revista anualmente ou extraordinariamente na data de concessão de minha aposentadoria. Caso eu não exerça essa opção, estarei automaticamente optando pela manutenção do perfil atual.

Local e Data

_____, ____ de _____ de 20____ Assinatura do Participante