

## TERMO DE ADESÃO

01 de 02

### DADOS DO PARTICIPANTE PREVIBAYER

Nome

.....

CPF

E-mail

.....

### DADOS PARA ADESÃO AO PREVILEVE

Nome

.....

CPF

Telefone (com DDD)

E-mail

.....

Data de Nascimento

Sexo

Feminino

Masculino

Outros

Endereço (com número)

Bairro

.....

Cidade

Estado

CEP

.....

Qual o seu vínculo com o Participante da Previbayer?

Cônjuge

Filho(a)

Pai ou Mãe

Dependente Econômico

### VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

R\$50,00  R\$100,00  R\$500,00  Outro .....

### FORMA DE PAGAMENTO

Informar o CPF do responsável pelo pagamento .....

Forma de pagamento  Débito (apenas para correntistas Itaú)  Boleto

Banco Itaú Agência ..... Conta .....

## TERMO DE ADESÃO

02 de 02

### PERFIL DE INVESTIMENTO

Assinalar abaixo a forma de correção do seu saldo de conta

#### CICLO DE VIDA

Nível de riscos nos investimentos:  
**Elevado a Baixo**

#### APOSENTADO

Nível de riscos nos investimentos:  
**Baixo.**

#### 0 A 10 ANOS PARA SE APOSENTAR

Nível de riscos nos investimentos:  
**Baixo a Moderado**

#### 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**

### OPÇÃO DE TRIBUTAÇÃO (Lei n.º 11.053/04)

A falta da indicação do regime tributário acima significará a opção pelo Regime Progressivo Compensável. Esta é uma opção definitiva, não podendo ser alterada após formalização da adesão.

#### REGIME TRIBUTÁRIO PROGRESSIVO COMPENSÁVEL

Em caso de resgate, alíquota fixa em 15% e em caso de aposentadoria, o benefício mensal será tributado de acordo com a tabela de IR vigente.

#### REGIME TRIBUTÁRIO REGRESSIVO DEFINITIVO

Em caso de resgate, ou aposentadoria, a alíquota diminui de acordo com o prazo no qual o valor fica investido. Variando de 35% (até 2 anos) à 10% (acima de 10 anos).

### VOCÊ É UMA PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA?

Pessoa politicamente exposta (PPE) é o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou no exterior, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

Sim  Não

### DECLARAÇÕES FINAIS

Aceito os termos do contrato e a adesão ao Clube Bayer para fins de previdência.

Local

Data

.....

.....

Assinatura do Participante