

REQUERIMENTO DE ADESÃO

DADOS DO PARTICIPANTE

Por este formulário, confirmo minha opção por aderir ao Plano CD Flex, administrado pela Previbayer Sociedade de Previdência Privada, autorizo a Patrocinadora 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

Matrícula

CPF

Telefone
PessoalE-mail
Pessoal

CONTRIBUIÇÕES

CONTRIBUIÇÃO BÁSICA

Tenho ciência e concordo que com a adesão ao **Plano CD Flex** serei responsável por efetuar mensalmente a contribuição básica correspondente ao somatório das seguintes parcelas:

0,5% aplicado sobre a parcela do salário de contribuição limitado a **5 UPs**;

1% aplicado sobre a parcela do salário de contribuição entre **5 e 10 UPs**;

5% aplicado sobre a parcela do salário de contribuição que exceder a **10 UPs**

CONTRIBUIÇÃO VOLUNTÁRIA*

Nesta oportunidade opto por efetuar mensalmente contribuição voluntária no valor de:

R\$ (.....)

* Essa contribuição não há contrapartida da patrocinadora.

BENEFICIÁRIOS INDICADOS

Nome

CPF

Data de nascimento

% do Rateio

.....
.....
.....
.....
.....

REQUERIMENTO DE ADESÃO

PERFIL DE INVESTIMENTO

Assinalar abaixo a forma de correção do seu saldo de conta

<input type="checkbox"/>				
SUPER CONSERVADOR	CONSERVADOR	MODERADO	AGRESSIVO	CICLO DE VIDA

OPÇÃO DE TRIBUTAÇÃO (Lei nº 11.053/04)

 REGIME TRIBUTÁRIO PROGRESSIVO COMPENSÁVEL

Incidência do imposto de renda sobre os resgates à alíquota fixa de 15% como antecipação do imposto devido na Declaração de Ajuste Anual. Os benefícios são tributados de acordo com a tabela progressiva mensal, a mesma aplicada aos salários. Esta opção não poderá ser retratada enquanto permanecer vinculado a este **Plano CD Flex**, somente em caso de portabilidade para outro plano.

A falta da indicação do regime tributário acima significará a opção pelo Regime Progressivo Compensável

 REGIME TRIBUTÁRIO REGRESSIVO DEFINITIVO

aposentadoria sujeitam-se à incidência do imposto de renda com alíquotas decrescentes, de acordo com o prazo de acumulação dos recursos no plano, de forma definitiva, variando de **35% (até 2 anos) a 10% (acima de 10 anos)**. Esta opção é irretroatável, ou seja, não poderá ser alterada durante sua vinculação a este plano ou a qualquer outro em caso de portabilidade.

INFORMAÇÃO DE PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA

De acordo com a Lei n.º 9.613/98 e IN da SPC n.º 26/2008, é obrigação de todo participante responder à seguinte pergunta: Você é pessoa politicamente exposta? **SIM** **NÃO**

NOTA: pessoa politicamente exposta (PPE) é "o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil, ou em país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo".

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, às opções de perfil de investimento, às opções de regime tributário e também à informação de pessoa politicamente exposta, e confirmo minha adesão ao plano de livre e espontânea vontade. Declaro ainda que todas as informações aqui contidas são corretas e verdadeiras, obrigando-me a mantê-las sempre atualizadas.

Para mais informações sobre o Plano CD Flex, acesse o site www.previbayer.com.br/planos/plano-cd/

Local

Data

Assinatura do Participante