CD flex

TERMO DE ADESÃO

DADOS DO PARTICIPANTE

Para este formulário, confirmo minha opção de 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 opções assinaladas abaixo.

Nome ..... **Matrícula** ..... **CPF** .....

Telefone Pessoal ..... **E-mail Pessoal** .....

☐ A Previbayer - Sociedade de Previdência Privada realiza o tratamento dos dados pessoais de seus participantes, assistidos e beneficiários em observância às disposições da Lei nº 13.709/2018 ("LGPD") e à Política de Privacidade disponível no site www.previbayer.com.br. Neste sentido, estou ciente de que este requerimento pressupõe o tratamento de dados pessoais para o alcance da finalidade aqui pretendida, nos termos do contrato previdenciário firmado entre as partes, conferindo meu consentimento livre, informado e inequívoco, nos termos da Lei. Declaro, ainda, que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à Previbayer qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

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 sabre a parcela do salário de contribuição limitado a **5 UPs:**
- **1%** aplicado sabre a parcela do salário de contribuição entre **5 e 10 UPs:**
- **5%** aplicado sabre a parcela do salário de contribuiçãoque 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.*

PERFIL DE INVESTIMENTO

Assinalar abaixo a forma de correção do seu saldo de conta

☐	☐	☐	☐	☐
CICLO DE VIDA	SUPER CONSERVADOR	CONSERVADOR	MODERADO	AGRESSIVO

Domingos Jorge, 1100 - Socorro | São Paulo - SP | CEP 04779-900
E-mail contato@previbayer.com.br | Telefone: 0800 818 2020

PREVIBAYER

CD flex

TERMO DE ADESÃO

INFORMAÇÃO DE PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

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 exposta politicamente ? **SIM** ☐ **NÃO** ☐

NOTA: pessoa exposta politicamente (PEP) 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 e também à informação de pessoa politicamente exposta, e confirmo minha adesão ao plano de livre e espontâ-nea 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

Domingos Jorge, 1100 - Socorro | São Paulo - SP | CEP 04779-900
E-mail contato@previbayer.com.br | Telefone: 0800 818 2020

PREVIBAYER