



TERMO DE ADESÃO

01 de 02

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!

PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE

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. **Você é uma pessoa exposta politicamente?**

☐ Sim ☐ Não



TERMO DE ADESÃO

02 de 02

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