

Endereço/Forma de Envio

A Proposta de Adesão deve ser entregue diretamente no RH da sua Patrocinadora (Empresa).

Plano PLANO DE BENEFÍCIOS CARESTREAMPREV	Patrocinadora (Empresa)
--	-------------------------

Dados do Participante Preenchimento obrigatório.

Nome Completo					CPF (somente números)	
Doc. de Identificação ¹	Natureza do doc. de identificação ¹	Órgão Expedidor	Data de Expedição	DDD/Telefone Fixo	DDD/Telefone Celular	
Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		Nacionalidade	Naturalidade		
Residência Fiscal no Brasil ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso a resposta tenha sido "Não", informa o país		Residente no Brasil ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso a resposta tenha sido "Não", informar o país		
Estado Civil	E-mail Pessoal			E-mail Corporativo		
Endereço (Av./Rua)				Número	Complemento	
Bairro		Cidade			UF	CEP (somente números)
Profissão	Data de Admissão	Nome do Cônjuge		CPF do Cônjuge (somente números)		
Filiação (Mãe)		Filiação (Pai)				

1- No caso de Participante estrangeiro, o passaporte poderá ser utilizado como documento de identificação.

Solicitação

Solicito minha adesão ao Plano de Benefícios acima identificado instituído pela Patrocinadora junto ao Icatu Fundo Multipatrocinado declarando que, na qualidade de Participante Ativo (funcionário), desejo efetuar contribuições mensais conforme abaixo:

Contribuição Básica Participante correspondente a _____% (até 5% do Salário de Participação ² que seja superior a 1 (um) SUCD ³).

Desejo efetuar Contribuição Adicional ⁴ correspondente a _____% do Salário de Participação ou R\$ _____ (valor determinado pelo participante) por tempo indeterminado.

Desejo efetuar Contribuição Adicional correspondente a _____% do Salário de Participação ou R\$ _____ (valor determinado pelo participante) somente no mês de _____ de 20_____.

Não desejo aderir ao plano.

2- O Salário de Participação do Participante que mantiver vinculação empregatícia com Patrocinadora corresponderá ao salário básico mensal, incluindo o bônus, gratificações, comissões, participação nos lucros e resultados, adicional de periculosidade e adicional de área escura, pagos ao Participante pela Patrocinadora.

3- SUCD (Salário Unitário de Contribuição Definida): definido no item 2.21 do Regulamento.

4- A Contribuição Adicional de Participante será opcional e corresponderá a um percentual livremente escolhido pelo Participante, aplicado sobre o Salário de Participação, 13^o (décimo terceiro) salário e/ou abono de férias ou a um valor expresso em moeda corrente nacional determinado pelo Participante, observado o limite previsto na legislação vigente.

1 - Assinale sua Faixa Etária

Abaixo de 25 anos

Entre 26 e 40 anos

Entre 41 e 64 anos

Acima de 65 anos

2 - Assinale As Opções Nas Quais Você Possui Conhecimento

Poupança

Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal)

Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB)

Fundos de Renda Fixa DI

Previdência Privada

Fundos Multimercados

Fundos de Ações

Fundos Imobiliários

- Ações
- Mercado Futuro - BM&F
- Derivativos
- Nenhum

3 - Quando você pretende utilizar os recursos do seu fundo de pensão?

- Em menos 10 anos
- Entre 10 anos e 20 anos
- Daqui a 30 anos

4 - Os recursos do seu fundo de pensão que parcela de seus investimentos financeiros totais?

- Menos de 25%
- Entre 25% e 50%
- Entre 51% e 75%
- Mais 75%

5 - Em qual das opções abaixo você estaria mais propenso a investir no momento?

- Poupança
- Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal)
- Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB)
- Fundos de Renda Fixa DI
- Previdência Privada
- Fundos Multimercados
- Fundos de Ações
- Fundos Imobiliários
- Ações
- Mercado Futuro - BM&F
- Derivativos
- Nenhum

6 – Seus investimentos podem apresentar rentabilidade negativa?

- Não, em hipótese alguma
- Eventualmente
- Sim

7 - Qual o seu objetivo de investimentos?

- Considerando que o capital investido possa apresentar alguma variação, obter retorno que supere ligeiramente a inflação.
- Considerando que o capital investido possa apresentar uma maior variação do que na opção anterior, gerar ganhos bem acima da inflação.
- Considerando que o capital investido possa resultar em perdas no longo prazo, produzir ganhos muito expressivos.

8 - Pontuação

- De 16 a 28 - Conservador
- De 29 a 37 - Moderado
- De 38 a 44 - Agressivo

Características de cada Perfil de Investimento

Conservador: Indicado para aqueles que não possuem ou têm baixa tolerância a perdas e, portanto, buscam uma carteira de ativos que ofereça rendimentos positivos e com baixa volatilidade.

Moderado: Sugerido para aqueles que têm em vista rendimentos maiores no longo prazo, aceitando por isso, correr mais riscos de oscilação nos resultados, inclusive perdas em determinados momentos.

Agressivo: Apontado para aqueles que têm em vista rendimentos elevados e, para isso, aceitam um alto grau de volatilidade, inclusive com grande probabilidade de obter retornos negativos em determinados períodos, mas esperam que com o tempo essas perdas sejam recuperadas.

Cálculo da Pontuação

2- ASSINALE AS OPÇÕES NAS QUAIS VOCÊ POSSUI CONHECIMENTO
 Poupança – 1 pt
 Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal) – 3 pts
 Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB) – 3 pts

5- EM QUAL DAS OPÇÕES ABAIXO VOCÊ ESTARIA MAIS PROPENSO A INVESTIR NO MOMENTO?
 Poupança – 1 pt
 Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal) – 3 pts

<p>Fundos de Renda Fixa DI – 1 pt Previdência Privada – 3 pts Fundos Multimercados – 3 pts Fundos de Ações – 3 pts Fundos Imobiliários – 3 pts Ações – 3 pts Mercado Futuro - BM&F – 3 pts Derivativos – 4 pts Nenhum – 1 pt</p> <p>3- QUANDO VOCÊ PRETENDE UTILIZAR OS RECURSOS DO SEU FUNDO DE PENSÃO? Em menos de 10 anos – 1 pt Entre 10 e 20 anos – 2 pts Daqui a 30 anos – 3 pts</p> <p>4- OS RECURSOS DO SEU FUNDO DE PENSÃO REPRESENTAM QUE PARCELA DE SEUS INVESTIMENTOS FINANCEIROS TOTAIS? Menos de 25 % – 4 pts Entre 25% e 50% – 3 pts Entre 51% e 75% – 2 pts Mais de 75% – 1 pt</p>	<p>Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB) – 3 pts Fundos de Renda Fixa DI – 1 pt Previdência Privada – 3 pts Fundos Multimercados – 3 pts Fundos de Ações – 3 pts Fundos Imobiliários – 3 pts Ações – 3 pts Mercado Futuro - BM&F – 3 pts Derivativos – 4 pts Nenhum – 1 pt</p> <p>6- SEUS INVESTIMENTOS PODEM APRESENTAR RENTABILIDADE NEGATIVA? Não, em hipótese alguma – 1 pt Eventualmente – 2 pts Sim – 3 pts</p> <p>7- QUAL O SEU OBJETIVO DE INVESTIMENTOS? Considerando que o capital investido possa apresentar alguma variação, obter retorno que supere ligeiramente a inflação. – 1 pt Considerando que o capital investido possa apresentar uma maior variação do que na opção anterior, gerar ganhos bem acima da inflação. – 2 pts Considerando que o capital investido possa resultar em perdas no longo prazo, produzir ganhos muito expressivos. – 3 pts</p>
---	---

Opção pelo Perfil de Investimento⁵

Solicito nesta data, por minha conta e risco, dentre as carteiras de investimentos pré-selecionadas na Política de Investimento, a gestão dos recursos do saldo da conta de contribuição de participante pelo seguinte Perfil de Investimento:

Agressivo
 Super Conservador
 Conservador
 Moderado

5- O Participante pode alterar o seu Perfil de Investimento em qualquer mês, limitada a 3 (três) alterações no mesmo exercício através do site www.icatufmp.com.br na Área Restrita.

Dados dos Beneficiários Legais⁶

NOME COMPLETO	CPF (somente números)	DATA DE NASCIMENTO	SEXO F/M	GRAU DE AFINIDADE

6- Beneficiários Legais: Cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais e adotivos ou enteados até 21 anos de idade, ou inválidos sem limite de idade que tiverem a condição de dependência reconhecida pela Previdência Social. Será também considerado beneficiário, o filho natural, o adotivo e o enteado, solteiro, que tenha até 24 anos de idade, se cursando estabelecimento de ensino superior reconhecido pelo MEC. Para mais informações, consultar o Regulamento do seu Plano. Obs.: Para indicar beneficiários adicionais, anexar uma carta com os dados, bem como os dados do beneficiário ou enviar um formulário de "Manutenção do Plano".

Declaração

Declaro estar ciente de que os dados pessoais de criança/adolescente eventualmente informados por mim serão tratados exclusivamente para fins de designação de beneficiário e que estou de acordo com tal tratamento. Em caso de revogação deste consentimento, estou ciente de que os dados pessoais da criança/adolescente então indicada(o) como beneficiário(a) serão excluídos, em razão das determinações da Lei Geral de Proteção de Dados relacionadas ao tratamento de dados de menores.

OPÇÃO PELO REGIME TRIBUTÁRIO

A Opção pelo regime de tributação poderá ser exercida até o momento da obtenção do benefício ou da requisição do primeiro resgate.

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE

- 1- Declaro que foi disponibilizado o Estatuto do Icatu Fundo Multipatrocinado, assim como o Regulamento e Material Explicativo do Plano, manifestando-me de acordo com todas as condições regulamentares.
- 2- Autorizo a Patrocinadora a efetuar os descontos em folha de pagamento da Contribuição Básica e, quando for o caso, das outras contribuições, que me competem como Participante, no custeio do Plano.
- 3- Estou ciente de que deverei comunicar imediatamente ao ICATUFMP caso em algum momento venha a me tornar Pessoa Politicamente Exposta.
- 4- O Icatu Fundo Multipatrocinado e a Patrocinadora não prometem rentabilidade e/ou resultados financeiros, com base no desempenho do Fundo de Investimento, no desempenho alheio ou no de quaisquer ativos financeiros e/ou modalidades operacionais disponíveis no âmbito do mercado financeiro, portanto, estou ciente que a rentabilidade obtida no passado não representa garantia de resultados/rentabilidade futura.
- 5- Estou ciente de que (i) o tratamento dos dados pessoais informados na presente Proposta será realizado em conformidade com toda a legislação aplicável sobre privacidade e proteção de dados, incluindo, mas não se limitando à Lei Geral de Proteção de Dados; (ii) o IcatuFMP poderá, sempre respeitando a legislação aplicável e somente quando for necessário para o correto cumprimento do contrato e das obrigações legais, compartilhar os dados pessoais aqui informados com o Patrocinador e com outras entidades privadas ou órgãos públicos; e (iii) para mais informações sobre a proteção dos dados pessoais, acesse a Política de Privacidade disponível na Área do Cliente.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Participante