

☐ Acima de 65 anos

| A Proposta de Adesão deve ser entregue diretamente no RH da sua Patrocinadora (Empresa). | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|-------------------|------------------------------------|--------------------------|--|----------------------|--------------------------|---|--|
| | | | | | 1 | | | | | |
| Plano | | | | Patrocinadora (Emp | Patrocinadora (Empresa) | | | | | |
| PLANO DE BENEFÍCIOS ELEK | EIROZ | | | | | | | | | |
| Dados do Participant | te 🕛 Preenchir | mento ol | brigatório. | | | | | | | |
| Nome Completo | | | | | | | | CPF (som | nente números) | |
| | | | | | | | | | | |
| Doc. de Identificação ¹ | Identificação ¹ Natureza do doc. de identificação ¹ Órgão Expedidor | | Data de Expedição | ata de Expedição DDD/Telefone Fixo | | | DDD/Telefone Celular | | | |
| Data de Nascimento | Data de Nascimento Sexo Nacionalida | | | nalidade | Naturalidade | | | | | |
| | ☐ Feminino | ☐ Ma | sculino | | | | | | | |
| Residência Fiscal no Brasil ? Sim Não | Caso a resposta tenha s | ido "Não", ir | nforma o país | | Residente no Brasil ? | Caso a resposta tenha Não | | tenha sido "N | sido "Não", informar o país | |
| Estado Civil | E-mail Pessoal | T. | | | | E-mail Cor | rporativo | | | |
| Endereço (Av./Rua) | | | | | | Número | imero Complemen | | nto | |
| Bairro | | | Cidade | | | | | UF | CEP (somente números) | |
| Profissão | | Data de | Admissão | | Nome do Cônjuge | Nome do Cônjuge CPF do Cônjuge (somente números) | | | ônjuge (somente números) | |
| Filiação (Mãe) | | | | | Filiação (Pai) | | | | | |
| | | | | I | | | | | | |
| 1- No caso de Participante estrangeiro | o, o passaporte poderá | ser utilizac | do como documer | nto de id | lentificação. | | | | | |
| Solicitação | | | | | | | | | | |
| Solicito minha adesão ao Plano o efetuarei Contribuição Básica Mensal | | | | | - | //ultipatrocir | nado declarando qu | ie, na qualio | dade de Participante Ativo (funcionário), | |
| Contribuição Mínima: | | | | | | 10% | | | | |
| Desejo efetuar Contribuição Espe | ecial Mensal ³ correspo | ndente a | % so | bre o Sa | alário de Participação. | | | | | |
| Não desejo aderir ao plano. | | | | | | | | | | |
| 2- O percentual escolhido deverá resp Salário de Participação até 7 UR's: 19 Salário de Participação entre 7 UR's e Salário de Participação entre 13 UR's Salário de Participação entre 25 UR's Salário de Participação entre 50 UR's Salário de Participação acima de 70 U Obs.: UR significa Unidade de Referê corrente. 3- Contribuição de caráter facultativo o | %; e 13 UR's: 1% a 2%; s e 25 UR's: 1% a 4%; s e 50 UR's: 1% a 6%; s e 70 UR's: 1% a 8%; UR's: 1% a 10%. ència. A UR será reajust | tada anual | lmente no mês de | • | | • | | | es de junho do não anterior e maio do ano | |
| Questionário Suitabil | | Лепѕаппы | ле рею панныра | Nie meu | папце регоепциантногость |) SODIE SEU | Salatio de r atumpo | ∄Çä∪, S e m c | зоптараниа на гановнанота. | |
| Objetivo | | | | | | | | | | |
| Considerando que cada Participante possui objetivos distintos para seu patrimônio e tolera riscos diferentes, o objetivo deste questionário é guiá-lo à adequação dos investimentos pretendidos ao seu perfil. Para identificar qual o seu perfil de investimento, pedimos que preencha o questionário abaixo e faça o somatório dos pontos conforme descrito no gabarito que se encontra no final desse documento. Após o preenchimento, esperamos que você se sinta mais confortável e preparado para a escolha do seu Perfil de Investimentos mais adequado. O questionário fornecerá uma avaliação dos perfis disponíveis para escolha. As características de cada perfil estão descritas no final deste documento. | | | | | | | | | | |
| 1 - Assinale sua Faix | κa Etária | | | | | | | | | |
| □ Abaixo de 25 anos □ Entre 26 e 40 anos □ Entre 41 e 64 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.: Debêntı | |
| ☐ Fundos de Renda Fixa DI | ,,, |
| ☐ Previdência Privada | |
| ☐ Fundos Multimercados | |
| ☐ Fundos de Ações | |
| ☐ Fundos Imobiliários | |
| ☐ Ações | |
| ☐ Mercado Futuro - BM&F | |
| □ Derivativos | |
| □ Nenhum | |
| | r os recursos do seu fundo de pensão? |
| □ Em menos 10 anos | os recursos do seu rundo de pensão. |
| ☐ Entre 10 anos e 20 anos | |
| Daqui a 30 anos | |
| | |
| | pensão que parcela de seus investimentos financeiros totais? |
| ☐ Menos de 25% | |
| ☐ Entre 25% e 50% | |
| ☐ Entre 51% e 75% | |
| ☐ Mais 75% | |
| | to você estaria mais propenso a investir no momento? |
| □ Poupança | NITH E NITH O NITH B' ' N |
| Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, | |
| ☐ Títulos de Renda Fixa (ex.: Debênto | ires, LCA, LCI, CDB) |
| ☐ Fundos de Renda Fixa DI | |
| ☐ Previdência Privada | |
| ☐ Fundos Multimercados | |
| ☐ Fundos de Ações | |
| ☐ Fundos Imobiliários | |
| ☐ Ações | |
| ☐ Mercado Futuro - BM&F | |
| ☐ Derivativos | |
| Nenhum | |
| · | em apresentar rentabilidade negativa? |
| ☐ Não, em hipótese alguma | |
| □ Eventualmente | |
| Sim | |
| 7 - Qual o seu objetivo de inv | |
| | lo possa apresentar alguma variação, obter retorno que supere ligeiramente a inflação. |
| | lo possa apresentar uma maior variação do que na opção anterior, gerar ganhos bem acima da inflação. |
| | lo 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 Perfi | 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 vol | atilidade. |
| · | |
| | e têm em vista rendimentos maiores no longo prazo, aceitando por isso, correr mais riscos de oscilação |
| nos resultados, inclusive perdas em de | eterminados 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

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

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

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

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

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

6- SEUS INVESTIMENTOS PODEM APRESENTAR RENTABILIDADE NEGATIVA?

Não, em hipótese alguma - 1 pt Eventualmente – 2 pts Sim - 3 pts

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

Obs.: os resultados obtidos neste questionário não definem a escolha do participante.

Perfil de Investimento

| ı | |
|---|---|
| | Venho formalizar, por minha livre opção, ao Perfil de Investimento, assinalado abaixo: |
| | Agressivo Agressivo |
| | Conservador |
| | □ Moderado |
| | Obs.: Os limites de alocação em cada um dos perfis são definidos anualmente na política de investimento do plano, a qual está disponível no site www.icatuseguros.com.br no acesso Minha Conta. |

Dados dos Beneficiários Indicados 4

| NOME COMPLETO | CPF (somente números) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO F/M | GRAU DE AFINIDADE | % RATEIO 5 |
|---------------|-----------------------|-----------------------|-------------|-------------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

⁴⁻ Pessoa física indicada pelo Participante para receber o Benefício por Morte assegurado no Regulamento 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 | |
|---|-------|
| Opção pelo regime de Tributação Regressivo: Sim | □ Não |

Obs.: O prazo para a opcão pelo regime de tributação regressivo será até o último dia útil do mês subsequente ao do ingresso no Plano. Caso o Participante não faça a opcão pelo regime de tributação regressivo até o prazo estabelecido, será automaticamente mantido no regime de tributação progressivo.

⁵⁻ O somatório dos percentuais de participação deverá ser 100%.



Proposta de Adesão

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE

- 1- Estou ciente de que a opção pelo regime de tributação regressivo possui caráter irretratável e irrevogável, não havendo possibilidade de alteração.
- 2- 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.
- 3- 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.
- 4- Estou ciente de que deverei comunicar imediatamente ao ICATUFMP caso em algum momento venha a me tornar Pessoa Politicamente Exposta.
- 5- 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.
- 6- 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, 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, basta acessar a Política de Privacidade disponível na Área do Cliente.

| | É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data. | |
|--------|--|---|
| Local: | Data: _ | |
| ৰি | Assinatura do Participante | _ |