

Endereço/Forma de Envio

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

Plano	Patrocinadora (Empresa)
PLANO DE BENEFÍCIOS SABIC-PREV	

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. Na condição de Participante Ativo será efetuada a Contribuição Básica Mensal correspondente a um dos percentuais abaixo:

- Participantes com salário aplicável igual ou inferior a 15 UP's: 1% do Salário Aplicável³.
- Participantes com salário aplicável superior a 15 UP's: 7% aplicado sobre a parcela do Salário Aplicável que exceder a 15 UP's.

Desejo efetuar Contribuição Voluntária Mensal⁴ correspondente a _____% do Salário Aplicável.

Não desejo aderir ao plano.

3- O valor mínimo para realização da contribuição básica é de 0,35 UP.

4- A Contribuição Voluntária será opcional em termos de frequência e valor. Para esta contribuição, não haverá contrapartida da Patrocinadora.

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 - Perfil Conservador e Perfil Conservador Plus
- De 29 a 37 - Moderado
- De 38 a 44 - Agressivo

Características de cada Perfil de Investimento

Conservador e Conservador Plus: 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
- 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

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

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	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
--	--

Observações

Os resultados obtidos neste Anexo não definem a escolha do participante. O Saldo de Conta do Participante será alocado no perfil preenchido no Formulário de Alteração de Perfil de Investimento.

O IcatuFMP se compromete a tratar os dados informados neste termo 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.

Perfil de Investimento

Venho formalizar, por minha livre opção, ao Perfil de Investimento, assinalado abaixo:

- Conservador
 Conservador Plus
 Moderado
 Agressivo

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 Icatu Online.

Dados dos Beneficiários Indicados ⁵

NOME COMPLETO	CPF (somente números)	DATA DE NASCIMENTO	SEXO F/M	GRAU DE AFINIDADE	% RATEIO ⁶

5- Beneficiários Indicados: São Beneficiários Indicados do participante, toda e qualquer pessoa física por este inscrita nesta condição no Plano, que na ausência dos Beneficiários mencionados nos itens 3.9 e 3.10 do regulamento, poderá receber valores em conformidade com as regras do Plano.

6- O somatório dos percentuais de participação deverá ser 100%.

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

Opção pelo regime de Tributação Regressivo: Sim Não

Obs.: O prazo para a opção 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 opção pelo regime de tributação regressivo até o prazo estabelecido, será automaticamente mantido no regime de tributação progressivo.

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE

- 1- Estou ciente de que a opção pelo regime de tributação regressivo possui caráter irrevogável e irretroatável, 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 ICATU FMP 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 Icatu FMP 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