

ALTERAÇÃO DE PERFIL DE INVESTIMENTO

Nome _____

CPF _____ Empresa (patrocinadora) _____

Local de trabalho (unidade) _____ Nº de matrícula na empresa _____

Tel. comercial _____ Tel. residencial ou celular _____

Email _____

Situação de participante:

 ativo expatriado aposentado e pensionista afastado autopatrocinado vinculado - BPD

Pelo presente termo, como participante do plano de benefícios Votorantim Prev administrado pela Funsejem, declaro estar ciente e concordar com todos os direitos e obrigações previstos no regulamento do referido plano, e em observância ao item 7.1, opto em escolher uma dentre as 4 (quatro) modalidades de investimento oferecidas para alocação do meu saldo de conta total:

 Conservadora Moderada Agressiva Superagressiva

Os dados pessoais constantes nesse formulário serão utilizados para processamento da sua solicitação, execução do seu contrato, cumprimento de obrigações legais ou regulatórias, e de acordo com o previsto em nossa Política de Privacidade e na Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/2018. Conheça mais sobre como tratamos seus dados pessoais em nossa Política de Privacidade em www.funsejem.org.br.

Declaro estar ciente de que:

A qualquer momento poderei solicitar por escrito ou por meio eletrônico, à Funsejem, a realocação do meu saldo de conta total para outra modalidade, a ser efetuada em até 60 (sessenta) dias contados da data da opção, conforme disposto nos subitens 7.3.1 do regulamento do plano.

A modalidade superagressiva somente será disponibilizada pela Funsejem quando o volume de recursos alocados na mesma for suficiente para a sua manutenção. E que ocorrendo hipótese contrária, deverei efetuar a opção por outra modalidade de investimento, de acordo com o cronograma estabelecido pela Funsejem.

Ao optar pelas modalidades moderada, agressiva ou superagressiva, estarei exposto a um grau maior de risco em comparação ao existente na conservadora, uma vez que aquelas modalidades são compostas por aplicações do segmento de renda variável. Consequentemente, declaro estar ciente da oscilação de rendimento provocada pela maior exposição ao risco, e da possibilidade de perdas patrimoniais em virtude desta oscilação. Por fim, declaro estar ciente de que os limites de aplicação nos segmentos de renda variável e de renda fixa, que determinam o grau de risco de cada uma, estão estabelecidos na Política de Investimentos do plano de benefícios Votorantim Prev, administrado pela Funsejem

Li e concordo com a Política de Investimentos do plano de benefícios Votorantim Prev, administrado pela Funsejem.

Local e data _____, ____/____/____

Assinatura do participante ou representante legal