

REQUERIMENTO DE PORTABILIDADE

1) PARTICIPANTE

Nome _____

CPF _____ RG _____

Nº de matrícula na empresa _____ Tel. comercial _____

Tel. residencial ou celular _____ Email _____

Considerando minha opção pela portabilidade, previsto no Formulário de Opção que acompanha este Requerimento, venho requerer a transferência dos recursos a que tenho direito no Plano Originário para o Plano Receptor, de acordo com as informações abaixo.

2) PLANO DE BENEFÍCIO ORIGINÁRIO

Nome: **Plano de Benefícios VCNE**

CNPB: **1993.0037- 38**

3) ENTIDADE ADMINISTRADORA DO PLANO ORIGINÁRIO (entidade cedente)

Nome: **Fundação Sen. José Ermírio de Moraes**

CNPJ: **74.060.534/0001-40**

Endereço: **Av. Jabaquara, 1909, 2º and, São Paulo, SP, 04045-003**

Email _____ Contato _____

4) PLANO RECEPTOR

Nome _____ CNPB/Processo Susep _____

5) ENTIDADE ADMINISTRADORA DO PLANO RECEPTOR (entidade cessionária)

Nome _____ CNPJ _____

Endereço _____ Contato _____

Email _____

Data da contratação ou adesão ao plano receptor ____/____/____

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

Banco _____ Agência nº _____ Conta nº _____

6) VALOR A SER PORTADO DO PLANO ORIGINÁRIO E FORMA DE ATUALIZAÇÃO

Total do valor a portar: R\$ _____, constituído da seguinte forma:

- a) contribuições de participante, de 01/01/1989 a 31/12/1995 R\$ _____
contribuições de participante, de outros períodos R\$ _____
- b) recursos portados constituídos em Entidade Aberta de Previdência Complementar R\$ _____
- c) recursos portados constituídos em Entidade Fechada de Previdência Complementar R\$ _____
- d) contribuições da patrocinadora R\$ _____
- Porcentual total dos recursos financeiros do plano originário _____ %

Atualização monetária: o valor a ser portado será atualizado pelo retorno de investimento, de acordo com o perfil de investimento do participante, até a data da transferência dos recursos, considerando a última atualização disponível na entidade do plano originário.

7) REGIME TRIBUTÁRIO

- Progressivo Regressivo

Na hipótese de haver recursos registrados sob o regime regressivo de tributação de que trata a Lei nº 11.053, de 29/12/2004, serão informados, na data da efetiva transferência dos recursos mencionados no item 6 deste Requerimento, a quantidade total de cotas portadas, o fator de permanência na data do evento, o período de constituição da reserva e datas e valores dos aportes disponibilizados em meio magnético indexável.

O participante concorda com as informações constantes deste requerimento, e a partir do recebimento dos recursos pela entidade administradora do plano receptor, dá a mais ampla, rasa e irrevogável quitação à entidade administradora do plano originário, não tendo nada a reclamar a qualquer tempo ou título, declarando ainda não haver qualquer obrigação desta última, relativamente aos benefícios e/ou valores constituídos ou portados durante o período de vínculo ao Plano de Benefícios VCNE, extinguindo-se toda e qualquer obrigação do referido plano para com o participante, seus beneficiários ou beneficiários indicados, e os seus herdeiros legais.

A entidade administradora do plano receptor declara concordar em receber os recursos a serem transferidos do plano originário para o plano receptor, de acordo com o previsto neste requerimento.

O Termo de Portabilidade somente será elaborado com o recebimento deste Requerimento pela Fundação Sen. José Ermírio de Moraes, bem como do Formulário de Opção por Institutos, disponível no site www.funsejem.org.br e/ou diretamente com a Funsejem.

Local e data _____, ____/____/____

Assinatura do participante ou representante legal

Entidade Administradora do Plano Receptor

PARA USO EXCLUSIVO DA FUNDAÇÃO

Obs.: em caso de portabilidade para entidade aberta (banco/seguradora), é necessário que participante e entidade assinem este Requerimento e reconheçam as firmas. Se a portabilidade for para entidade fechada, participante e entidade devem apenas assinar.