

OPÇÃO POR AUTOPATROCÍNIO, BPD OU PORTABILIDADE A PARTICIPANTE TRANSFERIDO

Exclusivo a participante transferido a empresa não patrocinadora, sem término de vínculo empregatício

Nome _____ CPF _____ RG _____

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

Admissão ___/___/___ Data da transferência ___/___/___ Data de nascimento ___/___/___ Adesão plano ___/___/___

Mês da última contribuição _____ Estado civil _____ Sexo F M

Endereço residencial _____ Bairro _____ Cidade _____

UF _____ CEP _____ Tel. _____ Email _____

ASSINALE COM UM "X" APENAS UMA DAS TRÊS OPÇÕES A SEGUIR

1) AUTOPATROCÍNIO

Como funciona? Você permanece no plano depositando suas contribuições mensais e as da empresa até se aposentar. As despesas administrativas são deduzidas do retorno dos investimentos, porém existe previsão regulamentar para que elas sejam custeadas por meio de contribuições. Caso esta forma seja fixada pela Funsejem, você será informado. Como autopatrocinado, você tem a liberdade de requerer a qualquer momento o benefício proporcional diferido ou a portabilidade.

Defina a contribuição básica (lembre-se de que ainda haverá a contribuição de empresa a ser automaticamente somada à básica):

0,5% 1% 1,5% 2% 2,5% 3% 3,5% 4% 4,5% 5% 5,5% 6%

Nota: a não definição mantém o percentual da data da última contribuição. A qualquer tempo é possível solicitar alteração.

Declaração acerca da contribuição especial (se houver), item 5.18.8 do regulamento. Desejo:

- continuar a recolher mensalmente a contribuição especial.
- integralizar a contribuição especial, na forma de pagamento único.

Escolha como será feito o pagamento das contribuições:

boleto bancário débito automático: ITAÚ SANTANDER | agência: _____ ; conta corrente _____

2) BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO (requer no mínimo 3 anos de vinculação ao plano)

Como funciona? Você permanece no plano até se aposentar, sem efetuar contribuições mensais. Aportes específicos de recursos são permitidos, se desejar. As despesas administrativas são deduzidas do retorno dos investimentos, porém existe previsão regulamentar para que elas sejam custeadas por meio de contribuições. Caso esta forma seja fixada pela Funsejem, você será informado. Como participante vinculado, você tem a liberdade de optar a qualquer momento pela portabilidade.

3) PORTABILIDADE

Como funciona? Você transfere 100% do saldo de conta total para outro plano de benefícios de sua escolha, administrado por entidade de previdência complementar ou companhia seguradora. Por esta opção, o saldo transferido para o plano de benefícios escolhido só poderá ser usado para pagamento de benefício em forma de renda no momento de sua aposentadoria, observado o prazo mínimo previsto na legislação vigente, em caso de entidade aberta ou companhia seguradora.

Declaração: aderi ao plano de benefícios da entidade de previdência complementar ou companhia seguradora, conforme previsto no requerimento de portabilidade anexo, para onde será transferido o valor correspondente aos meus recursos no plano de benefícios Votorantim Prev, CNPB nº 2005.0067-11, denominado plano originário, assim como também os recursos que portei para o referido plano de benefícios.

- Tenho conhecimento de que o requerimento de portabilidade supracitado deverá ser entregue à Funsejem juntamente com o presente termo de opção.

Nota: caso não tenha recebido o requerimento de portabilidade, faça o download no site www.funsejem.org.br ou contate a Funsejem.

Documentos obrigatórios: cópia do RG e do CPF do participante; cópia do comprovante de endereço.

Prazo para devolução do formulário e documentos: Conforme estabelece o regulamento do plano de benefícios Votorantim Prev, o participante tem prazo de até 60 dias, contados da data da transferência, para optar pelo instituto do autopatrocínio, do benefício proporcional diferido ou da portabilidade. O não cumprimento deste prazo e na impossibilidade de presumir a opção pelo benefício proporcional diferido acarretará na perda da qualidade de participante do plano.

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.

PARA USO EXCLUSIVO DA FUNDAÇÃO

Empréstimo pessoal:

Obs.:

Local e data _____, ____/____/____

Assinatura do participante ou representante legal