

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 Votorantim Prev**

CNPB: **2005.0067-11**

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\$ _____ |
| b) contribuições de participante, de outros períodos | R\$ _____ |
| c) recursos portados constituídos em Entidade Aberta de Previdência Complementar | R\$ _____ |
| d) recursos portados constituídos em Entidade Fechada de Previdência Complementar | R\$ _____ |
| e) 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.

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.

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 Votorantim Prev, 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.