

Endereço/Forma de Envio

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

Plano PLANO DE BENEFÍCIOS DA PPG	Patrocinadora (Empresa)
--	-------------------------

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", informe o país		Residente no Brasil ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Caso a resposta tenha sido "Não", informe 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 ²

Solicito minha adesão ao Plano de Benefícios acima identificado instituído pela Patrocinadora junto ao Icatu Fundo Multipatrocinado declarando que, na qualidade de Participante Ativo (Funcionário):

Desejo efetuar Contribuição Básica Mensal correspondente a _____% sobre o Excedente³ (múltiplo de 0,5% entre 4,5% e 7,25%, podendo escolher o percentual máximo de contribuição).

Desejo efetuar Contribuição Suplementar Mensal⁴ no valor de R\$ _____.

Não desejo aderir ao plano.

2- Será elegível a Contribuição Básica e Adicional Mensal, o Participante com Salário de Contribuição superior a 13 Salários Unitários - SU.

3- Aplicado sobre a parcela do Salário de Contribuição que exceder a 10 Salários Unitários - SU.

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

Questionário Suitability

Objetivo

Considerando que cada Participante possui objetivos distintos para seu patrimônio e tolera riscos diferentes, o objetivo deste questionário é guiá-lo à adequação dos investimentos pretendidos ao seu perfil. Para identificar qual o seu perfil de investimento, pedimos que preencha o questionário abaixo e faça o somatório dos pontos conforme descrito no gabarito que se encontra no final desse documento. Após o preenchimento, esperamos que você se sinta mais confortável e preparado para a escolha do seu Perfil de Investimentos mais adequado. O questionário fornecerá uma avaliação dos perfis disponíveis para escolha. As características de cada perfil estão descritas no final deste documento.

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 representam 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 - Conservador
- De 29 a 37 - Moderado
- De 38 a 44 - Agressivo

Características de cada Perfil de Investimento

Conservador: 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

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

<p>Mercado Futuro - BM&F – 3 pts Derivativos – 4 pts Nenhum – 1 pt</p> <p>3- QUANDO VOCÊ PRETENDE UTILIZAR OS RECURSOS DO SEU FUNDO DE PENSÃO? Em menos de 10 anos – 1 pt Entre 10 e 20 anos – 2 pts Daqui a 30 anos – 3 pts</p> <p>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</p>	<p>Ações – 3 pts Mercado Futuro - BM&F – 3 pts Derivativos – 4 pts Nenhum – 1 pt</p> <p>6- SEUS INVESTIMENTOS PODEM APRESENTAR RENTABILIDADE NEGATIVA? Não, em hipótese alguma – 1 pt Eventualmente – 2 pts Sim – 3 pts</p> <p>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</p>
--	---

Obs.: os resultados obtidos neste questionário não definem a escolha do participante.

Perfil de Investimento

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

Conservador

Moderado

Obs.: O perfil de investimento escolhido pode ser alterado na área restrita do Portal IcatuFMP, no(s) mês(es) definido(s) na política de investimentos anual do plano. A alocação dos recursos financeiros poderá ocorrer em até 60 dias após a migração do participante.

Dados dos Beneficiários Legais ⁵

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

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 no item 2.3 do regulamento, poderá receber valores em conformidade com as regras do Plano. A inscrição de pelo menos um Beneficiário Indicado é obrigatória e poderá ser alterada, a qualquer momento, mediante comunicação escrita do participante à Entidade.

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

A Opção pelo regime de tributação poderá ser exercida até o momento da obtenção do benefício ou da requisição do primeiro resgate.

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE

- 1- Estou ciente de que a opção pelo regime de tributação regressivo possui caráter irrevogável e irrevogável, 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 ICATUFMP 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 IcatuFMP 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