

Proposta de Inscrição

Plano de Aposentadoria Raiz

I. Dados Cadastrais	
Nome:	Matricula (cs):
Empresa:	CPF:

II. Declaração de Participante
<p>Na condição de empregado da empresa patrocinadora, manifesto, por ato de livre vontade, meu desejo em participar do Plano de Aposentadoria Raiz e autorizo a patrocinadora a descontar de meu salário as Contribuições Básica e Voluntária, conforme minha opção abaixo assinalada.</p> <p>Declaro estar ciente e concordar, após lido e compreendido, com todos os direitos e obrigações previstos no Estatuto e no Regulamento do Plano de Aposentadoria Raiz, dos quais recebo um exemplar nesta oportunidade juntamente com o Material Explicativo.</p>

III. Contribuições de Participante
<input type="checkbox"/> Contribuição Básica: _____ %, aplicado sobre a parcela do meu salário de participação que exceder a 10 Unidades de Referência, observadas as demais regras do Regulamento.
<input type="checkbox"/> Contribuição Voluntária: _____ % ou valor em reais R\$ _____, aplicado sobre o salário de participação.

IV. Opção pelo Regime de Tributação do Imposto de Renda
<p>Declaro que nesta data tomei conhecimento da Lei nº 11.053, de 29/12/2004, que faculta aos participantes inscritos nos planos instituídos nas modalidades de contribuição definida e contribuição variável a opção pelo novo regime de tributação com alíquotas regressivas e, na qualidade de participante do Plano de Aposentadoria Raiz, venho por meio da presente:</p>
<input type="checkbox"/> Regime Regressivo. Optar, em caráter irretratável , pelo Regime de Tributação previsto na Lei nº 11.053, de 29/12/2004, que dispõe que os valores pagos aos participantes ou aos assistidos a título de benefícios ou resgates de valores acumulados sujeitam-se à incidência do imposto de renda na fonte com alíquotas regressivas determinadas em função do prazo de acumulação dos recursos conforme previsto no art. 1º da lei supracitada.
<p>Declaro estar ciente que caso não opte pelo regime regressivo de tributação de imposto de renda será presumida a opção pelo regime progressivo de tributação do imposto de renda.</p>

V. Opção pelo Perfil de Investimentos			
<p>Na forma do Regulamento, declaro abaixo minha opção pelo perfil da carteira de investimentos para a gestão dos recursos acumulados no meu Saldo de Conta Total. Declaro estar ciente que caso não opte por nenhum dos perfis de investimento os recursos serão alocados no perfil indicado na política de investimentos conforme Art. 55 parágrafo único do regulamento do Plano de Aposentadoria Raiz.</p>			
<input type="checkbox"/> Super conservador	<input type="checkbox"/> Conservador	<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Agressivo

VI. Declaração de Pessoa Politicamente Exposta

Declaro, em atendimento à Instrução nº 26, expedida pela então Secretaria de Previdência Complementar em 01/9/2008, que trata dos procedimentos a serem adotados pelas entidades fechadas de previdência complementar para acompanhamento das operações realizadas por pessoas politicamente expostas, objetivando coibir os crimes de “lavagem” ou ocultação de bens, direitos e valores, a informação que segue:

- Não** estou enquadrado na definição adotada às pessoas consideradas politicamente expostas.
- Estou** enquadrado na definição adotada às pessoas consideradas politicamente expostas.

Para fins da informação acima, declaro ter ciência que pessoa politicamente exposta significa o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. São considerados familiares para fins da Instrução nº 26 os parentes na linha direta, até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada.

VII. Declaração de Beneficiários

Declaro estar ciente que nos termos do Art. 5º do Regulamento do Plano de Aposentadoria Raiz são beneficiários:

I o cônjuge ou o companheiro ou a companheira que se enquadrarem nas condições de dependentes na Previdência Social;

II os filhos solteiros menores de 21 (vinte e um) anos de idade que se enquadrarem nas condições de dependentes na Previdência Social;

III os filhos solteiros menores de 24 (vinte e quatro) anos de idade que estejam cursando ensino superior reconhecido pelo Ministério da Educação, na Data de Início do Benefício ou no dia imediatamente subsequente àquele em que perderem a condição de Beneficiário, conforme previsto no inciso II deste artigo;

IV o filho inválido de qualquer idade que se enquadrar nas condições de dependentes na Previdência Social.

VIII. Responsabilidade pelas Informações

Para todos os fins de direito, responsabilizo-me pela veracidade das informações inseridas nesta Proposta de Inscrição, ciente de que a RaizPrev poderá, a qualquer momento, exigir a comprovação das informações, e comprometo-me a respeitar e observar o Estatuto e o Regulamento do Plano de Aposentadoria Raiz, bem como a manter atualizados meus dados.

Local

Data

Assinatura do Proponente

Para uso exclusivo do RH / RaizPrev

Recebido por: _____ Data de recebimento: ____/____/____

PROTOCOLO DE ENTREGA PROPOSTA DE INSCRIÇÃO PLANO DE APOSENTADORIA RAIZ

Eu _____, cs _____, funcionário(a) do RH da empresa patrocinadora do Plano de Aposentadoria Raiz, declaro que recebi em ____/____/____ a **Proposta de Inscrição** do proponente _____ cs _____.

Assinatura do Participante

Assinatura do RH