

PREVI Futuro

Formulário de Inscrição

Nome: Matrícula:

Data de Nascimento: CPF:

Solicito inscrição no Plano de Benefícios PREVI Futuro, administrado pela PREVI, informando que não sou participante em gozo de benefício previdenciário pago pela PREVI. Para tanto, autorizo o desconto das contribuições previstas no Regulamento do Plano de Benefícios PREVI Futuro em minha folha de pagamento, responsabilizando-me pelas informações prestadas. Estou ciente de que quaisquer alterações cadastrais deverão ser comunicadas à PREVI, formalmente, no prazo máximo de 30 (trinta) dias a partir do ocorrido.

Declaro que recebi cópias do Estatuto da PREVI, do Regulamento do Plano de Benefícios PREVI Futuro, do Guia do Participante e do Regimento do Programa Perfis de Investimento, dos quais tenho plena ciência, e que ingresso por livre e espontânea vontade no Plano de Benefícios PREVI Futuro.

Também estou ciente de que na hipótese de não optar por nenhum dos Perfis oferecido pela PREVI, o meu saldo de conta estará alocado no **Perfil Padrão** definido pela PREVI.

Autorizo que sejam acatadas as operações disponibilizadas pela PREVI e por mim efetuadas no Autoatendimento, como: opção de Perfis de Investimentos, Contribuições adicionais (2B, 2C, Esporádica e Preservação de Salário) ou quaisquer outras opções posteriormente disponibilizadas pela PREVI no *site*, por meio do uso de **senha pessoal e intransferível**, e declaro possuir plena ciência de minha responsabilidade pela manutenção do sigilo e uso da assinatura eletrônica.

Estou ciente de que o Certificado de Participante será enviado para o endereço informado no meu cadastro, após a efetivação desta inscrição pela PREVI.

Beneficiários PREVI Futuro

Nome (sem abreviação)	Sexo	Data de Nascimento	Estado Civil	Inválido S/N
<input type="text"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Local/Data: _____

Assinatura do Declarante

Termo de Opção - Regime de Tributação

Conforme dispõe a Lei 11.053/04, venho por meio do presente, em relação ao Regime de Tributação (1) a ser utilizado no plano de benefícios PREVI Futuro:

- Optar pelo regime de **Tributação Regressiva Definitiva**, previsto no art. 2º da Lei nº 11.053/04, ciente de que esta opção é irrevogável.
- Optar pelo regime de **Tributação Progressiva**, compensável na Declaração anual da pessoa física, ciente de que tal opção será irrevogável após o último dia útil do mês subsequente à filiação ao plano.

- Reservar-me o direito de manifestar-me posteriormente sobre o regime de tributação do plano de benefícios, conforme dispõe o art. 1º, § 6º da Lei no 11.053/04. Estou ciente, contudo, de que tal manifestação deverá ser entregue na PREVI ou realizada por meio do *site* www.previ.com.br até o último dia útil do mês subsequente à filiação ao plano, sendo que a ausência de manifestação gerará o enquadramento automático no Regime da Tributação Progressiva, conforme art. 3º da Lei no 11.053/04.

Assinatura do Declarante

(1) No *site* é possível simular o cálculo do Imposto de Renda em cada um dos regimes.