



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.

Declaro estar ciente de que qualquer alteração em meus dados cadastrais deverá ser comunicada formalmente à Previ no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da ocorrência do fato e que o Regulamento do Plano de Benefícios Previ Futuro, a Cartilha/Guia do Previ Futuro e o Regulamento do Programa Perfis de Investimento encontram-se disponíveis para consulta e impressão no site da Previ, bem como de que o Certificado de Participante será disponibilizado na área de autoatendimento após a efetivação da inscrição.

Estou igualmente ciente de que, caso não realize a escolha de um dos perfis de investimento oferecidos pela Previ, o saldo de minha conta será automaticamente alocado no Perfil Padrão definido pela entidade, **e que a Previ poderá reavaliar minha inscrição, inclusive de forma retroativa, caso surjam fatos que não tenham sido considerados ou que fossem desconhecidos no momento da análise.**

Autorizo o processamento e a validação das operações disponibilizadas pela Previ e realizadas por mim por meio dos canais de autoatendimento, incluindo contribuições adicionais (2B, 2C, Esporádica e Preservação de Salário), bem como quaisquer outras opções que venham a ser disponibilizadas futuramente. Tais operações serão realizadas mediante utilização de senha pessoal, exclusiva e intransferível.

Por fim, declaro estar plenamente ciente de minha responsabilidade pela guarda, confidencialidade e correta utilização de minha assinatura eletrônica e credenciais de acesso.

Local/Data

Assinatura do Declarante