



# 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.

**Estou ciente de que o Regulamento do Plano de Benefícios Previ Futuro, a Cartilha/Guia do Previ Futuro e o Regulamento do Programa Perfis de Investimento estão disponíveis para consulta e impressão no site da Previ, e o Certificado de Participante estará disponível na área de autoatendimento da Previ após a efetivação da inscrição.**

Também estou ciente de que, na hipótese de não optar por nenhum dos perfis oferecidos 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: 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.

Local/Data

Assinatura do Declarante