

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

Suplementar: ☐ Sim ☒ Não

SBOTPrev

05/2016

Nº TEOT	Nome do Instituidor	Data da Proposta	Nº da Proposta
			102603426

QUALIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome Completo do Proponente		CPF do Proponente		<input type="checkbox"/> Titular
MARCELO MENDES FERREIRA FILHO		06533019667		<input type="checkbox"/> Dependente
Natureza do Doc. Identificação	Número	Órgão Expedidor	Data de Expedição	
RG	11968545-	SP-M6	12/11/2010	
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	Idade	Sexo
21/04/1985	BRUNO HORIZONTE	BRASILEIRO	20	<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M
Estado Civil	Nome do Cônjuge			
<input checked="" type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo				
Ocupação Principal	É pessoa politicamente exposta? ¹			
MEDICO	<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Especificar:			
Renda Mensal	Endereço Residencial			
10000,00	AV DO CAFE N2361 APTD 1309			
Bairro	Cidade	UF	CEP	
VILA AMELIA	RIO PRETO	SP	14050-280	
DDD	Telefone 1	Telefone 2	Endereço Comercial	
Bairro	Cidade	UF	CEP	
DDD	Telefone 1	Telefone 2	E-mail	
61	81548342		MARCELO MENDES@GMAIL.COM	
Nome Completo do Representante Legal (obrigatório se proponente menor de idade)			CPF do Representante Legal	

Filiação: MARCELO MENDES FERREIRA e LEILA SILVEIRA MENDES

Endereço para Correspondência: RESIDENCIAL ☐ Residencial ☐ Comercial

¹ Pessoas politicamente expostas: agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos 5 anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes nas esferas federal, estadual ou municipal, assim como seus representantes, familiares de primeiro grau, e outras pessoas de seu relacionamento próximo, conforme definido na Circular SUSEP nº 445/2012.

PLANO DE BENEFÍCIOS

Benefício	Idade para Entrada em Benefício	Valor da Contribuição (1)
APOSENTADORIA PROGRAMADA	65 anos	R\$ 100,00
Tributação	Rubrica	Taxa de Carregamento do plano: 2%. O valor de contribuição será atualizado, anualmente, no mês de junho, pela variação do INPC.
<input type="checkbox"/> Aliquotas Progressivas		
<input checked="" type="checkbox"/> Aliquotas Regressivas		

Plano aprovado pelo MPS, processo nº 44.000.002136/09-76 sob o comando nº 336622256 e juntada nº 337088828.

Inscrição do plano no CNPB nº 2009.0024-74.

BENEFICIÁRIOS DO PLANO (inexistindo indicação de beneficiários, será observado o art. 792 do Código Civil)

Nome Completo	Data de Nascimento	Parentesco*	Participação
HERDEIROS LEGAIS			

*A - Avô(s); C - Cônjuge; F - Filho(a); H - Companheiro(a); I - Irmão(ã); M - Mãe; N - Neto(a); P - Pai; S - Sobrinho(a); T - Tio(a); U - Nenhum

PARCELA ADICIONAL DE RISCO

Benefícios	Nº Processo SUSEP	Valor do Pecúlio	Valor da Contribuição
PECÚLIO POR MORTE (102)	15.414.000077/2005-16	R\$ 145.701,80	R\$ 30,00
PECÚLIO POR INVALIDEZ (103)	15.414.000078/2005-52	R\$ 91.900,83	R\$ 20,00
Pecúlios garantidos pela Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. CNPJ: 33.608.308/0001-73 Carregamento: 30%		Total da Parcela Adicional de Risco (2)	R\$ 100,00

O valor da contribuição para o(s) pecúlio(s) será atualizado, anualmente, no mês de junho, pela variação do INPC e em função da nova idade atingida pelo participante.

O registro destes planos na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação para sua comercialização.

DADOS PARA PAGAMENTO

Dia do Vencimento	Total da Contribuição - R\$ (1+2)	<input type="checkbox"/> Débito em Conta <input checked="" type="checkbox"/> Boleto Bancário
15	100,00	
Nome do Correntista (em caso de débito em conta)		CPF do Correntista
Nº do Banco	Nome do Banco	Nº da Agência Nº da Conta Corrente Autorização de débito em conta no verso da 2ª via.