

# PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

Suplementar: ☐ Sim ☐ Não

# SBOTPrev

Nº TEOT 13529 Nome do Instituidor SBOT Data da Proposta 10/03/07 Nº da Proposta 102157568

## QUALIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome Completo do Proponente <u>Victor Pereira Byrro</u>		CPF do Proponente <u>052 077 796-98</u>		<input checked="" type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Dependente	
Natureza do Doc. Identificação <u>DJ</u>	Número <u>12529099</u>	Órgão Expedidor <u>SSP-MG</u>	Data de Expedição <u>12/03/07</u>		
Data de Nascimento <u>01/04/1982</u>	Naturalidade <u>Belo Horizonte</u>	Nacionalidade <u>Brasileiro</u>	Idade <u>39</u>	Sexo <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M	
Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo		Nome do Cônjuge <u>Silvia Duarte de Souza Byrro</u>			
Ocupação Principal <u>Uteclico</u>		É pessoa politicamente exposta? <sup>1</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Especificar:			
Renda Mensal <u>20.000,00</u>	Endereço Residencial <u>Rua Abadessa Gertrudes Prado, 33 - A1606</u>				
Bairro <u>La Paris</u>	Cidade <u>Belo Horizonte</u>	UF <u>MG</u>	CEP <u>30380-790</u>		
DDD <u>31</u>	Telefone 1 <u>3397-7358</u>	Telefone 2 <u>9967-3993</u>	Endereço Comercial		
Bairro	Cidade	UF	CEP		
DDD	Telefone 1	Telefone 2	E-mail <u>Victor.Byrro@hotmail.com</u>		
Nome Completo do Representante Legal (obrigatório se proponente menor de idade)			CPF do Representante Legal		
Filiação <u>José Luiz Costa Byrro / Maria da Penha Pereira Byrro</u>			Endereço para Correspondência <input checked="" type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial		

<sup>1</sup> Pessoas politicamente expostas: agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos último 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 IN MPS nº 26/2008 e Circular SUSEP nº 380/2008.

## PLANO DE BENEFÍCIOS

Benefício <u>APOSENTADORIA PROGRAMADA</u>	Idade para Entrada em Benefício <u>65</u> anos	Valor da Contribuição (1) R\$ <u>200,00</u>
Tributação <input type="checkbox"/> Alíquotas Progressivas <input checked="" type="checkbox"/> Alíquotas Regressivas	Rubrica <u>20</u>	Taxa de Administração do plano: 2%. O valor de contribuição será atualizado, anualmente, no mês de junho, pela variação do INPC.

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
<u>Silvia Duarte de Souza Byrro</u>	<u>21/03/1987</u>	<u>C</u>	<u>40%</u>
<u>José Luiz Costa Byrro</u>	<u>04/10/1998</u>	<u>P</u>	<u>30%</u>
<u>Maria da Penha Pereira Byrro</u>	<u>25/02/1951</u>	<u>M</u>	<u>30%</u>

\*A - Avô(ô); 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

Benefício <u>PECÚLIO POR MORTE</u>	Nº Processo SUSEP <u>15.414.000077/2005-16</u>	Valor do Pecúlio R\$ <u>840.336,13</u>	Valor da Contribuição R\$ <u>200,00</u>
<u>PECÚLIO POR INVALIDEZ</u>	<u>15.414.000078/2005-52</u>	R\$ <u>1.272.727,27</u>	R\$ <u>100,00</u>
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\$ <u>300,00</u>

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