## PROPOSTA DE INSCRIÇÃO Suplementar: □ Sim Não





	do Instituidor A Prev	Data da Proposta	N° da Proposta 10215	7559
QUALIFICAÇÃO DO PROPO	NENTE			
Nome Complete do Propo	nente		do Proponente	™Titular 39 □ Dependente
Natureza do Doc. Identific	46112219	Órgão Expe	didor Data o	de Expedição
Data de Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade Rado les	ro	Idade Sexo
Estado Cívil □ Solteiro 🏿 Casado □ Sepa	arado □ Divorciado □ Viúvo	Name do Côniugo		
Ocupação Principal Or Topach.st	É pessoa polit Ø Não □ Sim	icamente exposta? 1	- W 1/30/10/ V / 1/1/	
Renda Mensal	Endereço Residencia			
Bairro Sign	Cidade Hor	confe	UF CEP	320060
DDD Telefone 1 31 99841-3932		ndereço Comercial		
Bairro	Cidade		UF CEP	
DDD Telefone 1		mail auto hondal aya	hoo. Lan. be	
Nome Completo do Represo	entante Legal (obrigatório se	proponente menor de idade	CPF do Represei	ntante Legal
Filiação fandad por	res / Mare Rizende	Rondal Pives	Endereço pa	ara Correspondência ial   Comercial
<sup>1</sup> Pessoas politicamente expost ou funções públicas relevante	tas: agentes públicos que deser s, nas esferas federal, estadual onamento próximo, conforme d	mpenham ou tenham desem	penhado, nos último 5 an	os, cargos, emprego
Benefício APOSENTADORIA P	ROGRAMADA   Idade para	Entrada em Benefício	Valor da Co	ntribuição (1)
Tributação  □ Alíquotas Progressivas  ⋈ Alíquotas Regressivas	Rubrica	Taxa de Administração do atualizado, anualmente, a	plano: 2%. O valor de	contribuição será
Plano aprovado pelo MPS, Inscrição do plano no CNPI	processo nº 44.000.002136 B nº 2009.0024-74.	5/09-76 sob o comando nº	336622256 e juntada r	1° 337088828.
BENEFICIÁRIOS DO PLANO (ir	nexistindo indicação de benefi	ciários, será observado o art	t. 792 do Código Civil)	
Nome Completo Fernanda Curry	Carneiro Pinto	Data de Nasciment	to Parentesco*	Participação
			11	
*A - Avô(ó); C- PARCELA ADICIONAL DE RI	Cônjuge; F - Filho(a); H - Companhe SCO	eiro(a); I - Irmão(ã); M - Mãe; N - N	eto(a); P - Pai; S - Sobrinho(a)	; T - Tio(a); U - Nenhum
Benefício PECÚLIO POR MORTE	Nº Processo SUSEP 15.414.000077/2005-16	Valor do Pecúlio R\$ 630.252 /	Valor da Cor	
PECÚLIO POR INVALIDEZ	15.414.000078/2005-52	R\$ / 900 000	0   R\$ 250	2,00

Estado Civil ☐ Solteiro 🌣 Casado ☐ Separad	o □ Divorciado □ Viúvo	Nome do Cônjuge	ary Carrer	er Pol	
Ocupação Principal		camente exposta? 1	119 19 1/21	15.1.1111	
Ortopedista	Ø Não □ Sim				
Renda Mensal	Endereço Residençia		1		
R\$45.000,00	Rua Giroela	ndia, 299 -	901.		
Bairro	Cidade	- T-	UF UF	CEP	0060
DDD Telefone 1		ndereço Comercial	0101	. 1303	arec
31 99841-3932	Telefone 2	racrego comercial			
Bairro	Cidade		UF	CEP	
DDD Telefone 1		mail auto hondal	5. 10 h 16		
Nome Completo do Representa				do Representar	nte Legal
F1). ~		- AMERICAN		Endereco nara	Correspondência
Filiação Pandal Pires	LiMare Rizente	Rondal Pira	es	Residencial	□ Comercial
Pessoas politicamente expostas:				os último 5 anos,	cargos, emprego
ou funções públicas relevantes, n e outras pessoas de seu relaciona PLANO DE BENEFÍCIOS	as esferas federal, estadua	l ou municipal, assim o	como seus represen	itantes, familiares	s de primeiro grau
Benefício APOSENTADORIA PRO	GRAMADA	a Entrada em Benefí	cio 65 anos	Valor da Contri R\$ 200,0	
Tributação Ru □ Alíquotas Progressivas ⋈ Alíquotas Regressivas —	ibrica	Taxa de Administr atualizado, anuali			
Plano aprovado pelo MPS, pr Inscrição do plano no CNPB r		6/09-76 sob o coma	ndo nº 33662225	66 e juntada nº :	337088828.
BENEFICIÁRIOS DO PLANO (inex	kistindo indicação de bene	ficiários, será observa	do o art. 792 do C	ódigo Civil)	
Nome Completo	Parneiro Pinto	Data de Na -   29 708	scimento	Parentesco*	Participação
	***				
*A - Avô(ó); C- Cô PARCELA ADICIONAL DE RISC	ònjuge; F - Filho(a); H - Companl	heiro(a); I - Irmão(ã); M - N	Mãe; N - Neto(a); P - Pa	ai; S - Sobrinho(a);  T	- Tio(a); U - Nenhur
Benefício PECÚLIO POR MORTE	Nº Processo SUSEP 15.414.000077/2005-1	Valor do Pec R\$ 630.3	úlio 252, 10	Valor da Conti	
PECÚLIO POR INVALIDEZ	15.414.000078/2005-5	2 R\$1.909.	090 91	R\$ 1500	$\infty$
Pecúlios garantidos pela Mong CNPJ: 33.608.308/0001-73	geral Aegon Seguros e Prev Carregamento: 30%	vidência S.A.   To	tal da Parcela onal de Risco (2)	R\$ 3000	
O valor da contribuição para o da nova idade atingida pelo p O registro destes planos na SU	o(s) pecúlio(s) será atualiza articipante.				
DADOS PARA PAGAMENTO	951 MG 6				
Dia do Vencimento	Total da Contribuiç	ão - R\$ (1+2)	□ Dél	oito em Conta 🕸	Boleto Bancário
Nome do Correntista (em ca	so de débito em conta)	<b>X</b> ./.	CPF do	Correntista	
Nº do Banco Nome do Ba	nco	Nº da Agência	Nº da Conta Cor	rente Autorizaç conta no	ão de débito er verso da 2ª via
788 - 03/2012		1	<sup>a</sup> Via: MONGERAL AEG	ON - 2ª Via: SBOTPre	v - 3ª Via: Participant