05/3	2016
PROPOSTA DE INSCRIÇÃO Suplementar: □ Sim ♥ Não	SBOTPrev
Nº TEOT Nome do Instituidor Data da Proposta Nº da Pro	posta 103441019 Im plan la de
QUALIFICAÇÃO DO PROPONENTE	was and was
Nome Completo do Proponente Ozorio Le Hameira Liea Neto 224.718	
Natureza do Doc, Identificação Número 123. 688.351-3 Torgão Expedidor	Data de Expedição
Data de Nascimento Naturalidade Nacionalidade Nacionalidade Sexo SAO PAULO Nacionalidade Sexo SAO PAULO Nacionalidade Sexo SAO PAULO	
Estado Civil Solteiro Casado Separado Divorciado Viúvo VAN ESA PESSO VIV	Taveira Lika
Ocupação Principal É pessoa politicamente exposta? Nê Não □ Sim Especificar:	William Dr. Annie Co.
Renda Mensal Endereço Residencial Rua Nilza Mercipos Martins	279 AD 22
Bairro Cidade Cidade DDD Telefone 1 Telefone 2 Findereco Comercial	05633.030
1 3502.3682 98144.7791	
	CEP
DDD Telefone 1 Telefone 2 E-mail ROZORIO GMAIL. CON	
Nome Completo do Representante Legal (obrigatório se proponente menor de idade) CP	F do Representante Legal
José Orogio de Oliv. Liea /Zelia Vigna Liea	Endereço para Correspondência Residencial Comercial
1Pessoas politicamente expostas: agentes públicos que desempenham ou tenham desempenh	ando nos últimos Financia
empregos ou funções públicas relevantes nas esferas federal, estadual ou municipal, assim como primeiro grau, e outras pessoas de seu relacionamento próximo, conforme definido na Circular SU. PLANO DE BENEFÍCIOS	seus representantes, familiares de SEP nº 445/2012.
Benefício Idade para Entrada em Repofício	Valor da Contribuição (1)
APOSENTADORIA PROGRAMADA Tributação Rubrisa /	R\$ 100,00
Alíquotas Progressivas Alíquotas Regressivas Alíquotas Regressivas Taxa de Carregamento do plano: 2º atualizado, anualmente, no mês de	%. O valor de contribuição será 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 C	ódigo Civil)
Nome Completo April 19 Jila Data de Mascimento April 30 09 1977	Parentesco* Participação
Pedeo Taveira Lira 109/09/2008	E 125 1
*A - Avô(ó); C- Cônjuge; F - Filho(a); H - Companheiro(a); I - Irmão(ã); M - Mãe; N - Neto(a); P - Pa PARCELA ADICIONAL DE RISCO	i; S - Sobrinho(a); T - Tio(a); U - Nenhum
Benefícios Nº Processo SUSEP Valor do Pecúlio PECÚLIO POR MORTE (102) 15.414.000077/2005-16 R\$ 1.0% 6.630,63	Valor da Contribuição R\$ 360,87
PECÚLIO POR INVALIDEZ (103) 15.414.000078/2005-52 R\$1.462.397,00	R\$ 139.45
Pecúlios garantidos pela Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. Total da Parcela CNPJ: 33.608.308/0001-73 Carregamento: 30% Adicional de Risco (2)	R\$ 500,32
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) 25 □ □ Débi	ito em Conta & Boleto Bancário
Nome do Correntista (em caso de débito em conta)	Correntista
Nº do Banco Nome do Banco Nº da Agência Nº da Conta Corrente Autorização de débito em conta no verso da 2ª via.	
88 - Proposta SBOTPrev - 102 e 103 - Abr/7012	