

Participante Ativo e Participante Autopatrocinado

DADOS PESSOAIS											
Nome do Participante				Matrícula		CPF		Sexo		Dt de Nascimento	
Nº da Identidade		Orgão Expeditor/UF			Dt de Emissão		Estado Civil		País		Natural
Nome da Mãe			Nome do Pai					Patrocinador			
DADOS DE CONTATO											
Logradouro			Número	Complemento		Bairro		Município			UF
Telefone Residencial (DDD)			Telefone Celular (DDD)				E-mail				

CONSIDERANDO que o Plano Básico de Benefícios – PBB, inscrito no CNPB nº 19.790.015-29, é administrado pela Fundação de Assistência e Previdência Social do BNDES – FAPES, entidade fechada de previdência complementar, inscrita no CNPJ nº 00.397.695/0001-97, com sede na Avenida República do Chile, nº. 230, 8º Andar, Centro, no Rio de Janeiro/RJ;

CONSIDERANDO as alterações processadas no Regulamento do Plano Básico de Benefícios – RPBB, mediante a aprovação pelo órgão governamental competente;

CONSIDERANDO que o órgão governamental competente também aprovou a criação dos novos Planos administrados pela FAPES e que serão objeto de Processo de Migração, quais sejam, o Plano Básico de Benefícios Saldado (“Plano PBB Saldado”) e o Plano de Benefícios de Contribuição Variável (“Plano CV”); e,

CONSIDERANDO que o Processo de Migração anteriormente mencionado: a) visa, especialmente, atender à necessidade de redução dos riscos atuariais do Plano Básico de Benefícios – PBB inerentes à modalidade de Benefício Definido; e, b) tem por escopo o oferecimento, em caráter facultativo, aos Participantes e Beneficiários Assistidos do PBB, da Migração para o Plano PBB Saldado ou para o Plano CV, que são planos previdenciários sujeitos a menores riscos atuariais comparativamente ao PBB.

I – DECLARAÇÕES INICIAIS DO PARTICIPANTE

1. DECLARO que recebi, li e manifesto expressa concordância com o disposto no Regulamento do Plano Básico de Benefícios – RPBB, aprovado pelo órgão governamental competente.
2. Especificamente quanto ao Processo de Migração, cujas regras estão inseridas na Seção I do Capítulo II do Título IX do RPBB, DECLARO que:



a) li, compreendi e concordo com todas as suas regras, parâmetros e condições;

b) recebi, li e compreendi os Regulamentos dos novos Planos administrados pela FAPES e que serão objeto de Migração, quais sejam, o Plano Básico de Benefícios Saldado (“Plano PBB Saldado”) e o Plano de Benefícios de Contribuição Variável (“Plano CV”);

c) recebi, li e compreendi a Cartilha Explicativa do Processo de Migração, que, em linguagem clara e objetiva, apresentou informações e esclarecimentos sobre a opção pela Migração ao Plano PBB Saldado e ao Plano CV; e

d) todas as minhas dúvidas sobre o Processo de Migração e sobre as regras previstas nos Regulamentos do Plano PBB Saldado e do Plano CV foram esclarecidas pela FAPES por meio dos canais de comunicação disponibilizados.

3. DECLARO, também, que (conforme cada caso):

() não estou no polo ativo de nenhuma ação judicial movida contra o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social – BNDES ou o BNDES Participações S.A. – BNDESPAR ou a Agência Especial de Financiamento Industrial – FINAME ou a FAPES e que discuta, direta ou indiretamente, dispositivo(s) constante(s) no Regulamento do Plano Básico de Benefícios ou cuja eventual decisão final favorável a mim possa ter impacto financeiro ou atuarial no aludido Plano de Benefícios;

OU

() protocolei petição(ões) manifestando minha renúncia ao direito sobre o qual se funda(m) a(s) ação(ões) judicial(is) movida(s) contra o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social – BNDES ou o BNDES Participações S.A. – BNDESPAR ou a Agência Especial de Financiamento Industrial – FINAME ou a FAPES e que discutam, direta ou indiretamente, dispositivo(s) constante(s) no Regulamento do Plano Básico de Benefícios ou cuja eventual decisão final favorável a mim possa ter impacto financeiro ou atuarial no aludido Plano de Benefícios. A(s) cópia(s) da(s) petição(ões) que comprova(m) o requerimento de renúncia está(estão) anexada(s) ao presente instrumento.

OU

() promovi transação judicial com o objetivo de extinguir a(s) eventual(is) ação(ões) judiciais movida(s) contra o Banco Nacional de Desenvolvimento Econômico e Social – BNDES ou o BNDES Participações S.A. – BNDESPAR ou a Agência Especial de Financiamento Industrial – FINAME ou a FAPES e que discutam, direta ou indiretamente, dispositivo(s) constante(s) no Regulamento do Plano Básico de Benefícios ou cuja eventual decisão final favorável a mim possa ter impacto financeiro ou atuarial no aludido Plano de Benefícios. A(s) cópia(s) da(s) petição(ões) que comprova(m) o requerimento do(s) acordo(s) judicial(is) está(estão) anexada(s) ao presente instrumento.



II – MANIFESTAÇÃO DE VONTADE DO PARTICIPANTE

4. Nesse contexto, de forma livre e espontânea, em caráter irrevogável e irretratável, na forma de novação contratual, exerço minha opção pela MIGRAÇÃO ao Plano de Benefícios abaixo assinalado, de forma que estou ciente de que, em face da inscrição mediante a MIGRAÇÃO no referido Plano de Benefícios, estarei, a partir de sua Data Efetiva, desvinculando-me total e definitivamente do Plano Básico de Benefícios - PBB, registrado no CNPB sob o nº 19.790.015-29, bem como transferindo minha Reserva de Transferência, definida no Regulamento do PBB, para o seguinte Plano de Benefícios:

☐ **Plano Básico de Benefícios Saldado (“Plano PBB Saldado”); ou,**

☐ **Plano de Benefícios de Contribuição Variável (“Plano CV”)**

5. Em decorrência da vontade manifestada nos termos do item acima, DECLARO que, em caráter irrevogável e irretratável, renuncio, pelo presente ato, a qualquer direito, atual ou futuro, referente especificamente ao PBB, de forma que à Fundação de Assistência e Previdência Social do BNDES – FAPES e ao meu Patrocinador não competirão quaisquer obrigações adicionais referentes à minha anterior vinculação ao PBB, com exceção somente daquelas previstas na Seção I do Capítulo II do Título IX do Regulamento do aludido Plano de Benefícios.

6. DECLARO, ainda, que tenho ciência de que a opção pela Migração, ora manifestada, somente produzirá efeitos jurídicos a partir da Data Efetiva do Plano de Benefícios escolhido no item 4 acima, definida em seu Regulamento.

III – Relação de Dependentes

7. DECLARO que, para efeito da inscrição no Plano de Benefícios escolhido no item 4 acima, devem ser inscritos no referido Plano de Benefícios os seguintes Dependentes:

DEPENDENTES PARA PENSÃO				
Nome do Dependente				
Parentesco	Invalidez	CPF	Sexo	Dt de Nascimento
Excluir Dependente		() SIM () NÃO		
		Motivo de Exclusão:		



PESSOAS DESIGNADAS PARA PECÚLIO POR MORTE/SALDO DE CONTAS				
Nome do Dependente				
Parentesco	Invalidez	CPF	Sexo	Dt de Nascimento
Excluir Dependente () SIM () NÃO		Motivo de Exclusão:		

IV – Declarações Adicionais que devem ser preenchidas EXCLUSIVAMENTE pelo Participante que tenha optado pelo Plano de Benefícios de Contribuição Variável (“Plano CV”)

8. Tendo em vista a minha opção pela inscrição mediante MIGRAÇÃO no Plano de Benefícios de Contribuição Variável (“Plano CV”), apresento as seguintes Declarações Adicionais:

CONTRIBUIÇÕES NORMAIS AO PLANO CV
Contribuição Básica (obrigatória): _____ % (0%, 1%, 2%, 3%, 4%, 5%, 6%, 7%, 8%, 9%, 10%, 11% ou 12% que incidirá sobre a diferença, se positiva, entre o Salário de Participação e 10 vezes o Valor de Referência definido no Regulamento do Plano CV).
O percentual escolhido se somará à parcela obrigatória da Contribuição Básica correspondente a 3% (três por cento) do Salário de Participação.

REGIME DE TRIBUTAÇÃO
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> () Progressivo () Regressivo </div>
A opção pelo regime de tributação de Imposto de Renda é irrevogável e irretratável conforme determinado na Instrução Normativa nº 588/2005 e alterações posteriores.

**V – Declaração Final (aplicável a qualquer Participante, independentemente do Plano de Benefícios escolhido).****PPE – PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA**

1) É ou foi, nos últimos 5 anos, Pessoa Politicamente Exposta - PPE no país ou no exterior?

☐ SIM ☐ NÃO

2) Nos últimos 5 anos, algum dos seus familiares, na linha direta até o 1º grau (pai, mãe e filhos), incluindo neste grupo o cônjuge, companheiro(a), enteados, bem como representantes e outras pessoas de seu relacionamento próximo é ou já foi Pessoa Politicamente Exposta - PPE no país ou no exterior?

☐ SIM ☐ NÃO

9. DECLARO, por fim, que as informações acima são verdadeiras e que comunicarei à Fundação de Assistência e Previdência Social do BNDES – FAPES, por escrito, qualquer alteração em meus dados cadastrais e/ou de meus Dependentes no prazo de 30 (trinta) dias a contar da alteração.

Local e data

Assinatura do Participante

Deferimento da Fundação de Assistência e Previdência Social do BNDES – FAPES:

Assinatura(s) do(s) representante(s) da FAPES

Assinatura(s) do(s) representante(s) do Patrocinador

Testemunhas:

Nome

Identidade

CPF

Nome

Identidade

CPF

