

TERMO DE PORTABILIDADE

DADOS DO PARTICIPANTE					
Nome		CPF		Matrícula	
Patrocinadora		Telefone Res. (DDD)		Telefone Com. (DDD)	
Endereço					Bairro
Cidade	Estado	CEP	E-mail		
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE QUE ADMINISTRA O PLANO DE BENEFÍCIOS ORIGINÁRIO					
Entidade				CNPJ	
PREVINDUS - ASSOCIAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR				00.576.685/0001-19	
Modalidade do Plano e Nome		Nº. do CNPB	Regime de Tributação		
			<input type="checkbox"/> Progressivo <input type="checkbox"/> Regressivo Data de Opção		
Pessoa para Contato	Telefone (DDD)	E-mail	Você se enquadra como Pessoa Politicamente Exposta?		
Elaine Correia	(21) 2217-1121	elaine@previndus.com.br	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE QUE ADMINISTRA O PLANO DE BENEFÍCIOS RECEPTOR					
Nome				CNPJ	
Endereço					Bairro
Cidade	Estado	CEP	Plano de Benefícios	Nº do CNPB / SUSEP	
Pessoa para contato		Telefone (DDD)	E-mail		
Data de Adesão	Banco	Agência	Nº Conta Corrente do Plano Receptor		
PORTABILIDADE - Valores em Reais					
Direito Acumulado Total - R\$		Direito Acumulado Isento de Tributação - R\$		Data do Cálculo	
O valor a ser portado será atualizado pela variação mensal da cota, no período compreendido entre a Data do Cálculo e a efetiva transferência dos recursos para o Plano de Benefícios Receptor.					
DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO PARTICIPANTE E DA ENTIDADE RECEPTORA					
O participante abaixo assinado, responsabilizando-se pelos dados informados, ciente e de acordo com as informações prestadas, autoriza, pelo presente Termo de Portabilidade, a transferência dos valores aqui especificados, para o plano de benefícios da entidade receptora indicada, nos termos da Lei Complementar 109/2001. O exercício da Portabilidade implica a cessação dos compromissos do plano originário em relação a seus beneficiários. A Entidade Receptora aceita incorporar o valor objeto desta portabilidade para o plano de benefícios acima indicado. No caso de opção pela tabela regressiva, o prazo de acumulação já decorrido no Plano da Previndus será considerado no Plano Receptor, desde que sujeito ao mesmo regime de tributação.					
ASSINATURAS E DATAS					
Participante		Entidade Originária PREVINDUS		Entidade Receptora	
_____ / _____ / _____		_____ / _____ / _____		_____ / _____ / _____	
_____		_____		_____	