

É importante que todos os campos sejam preenchidos

**IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**\_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO\_\_\_\_\_  
CPF**DADOS DA ENTIDADE CEDENTE**\_\_\_\_\_  
NOME DA ENTIDADE\_\_\_\_\_  
CNPJ\_\_\_\_\_  
NOME DO PLANO\_\_\_\_\_  
Nº PROCESSO SUSEP/CNPB\_\_\_\_\_  
Nº REGISTRO DE PARTICIPANTE\_\_\_\_\_  
DATA DE ADESÃO AO PLANOTipo de fundo:  Aberta  Fechada

Tipo de plano

 PGBL  PRGP  Benefício Definido = BD  Contribuição Variável = CD  Contribuição Variável = CV  Outro \_\_\_\_\_

Regime de tributação

 Tabela Progressiva (Antecipado)  Tabela Regressiva (Definitivo) - Data da Opção \_\_\_\_\_**\*VALOR DA PORTABILIDADE**

Valor R\$ \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_

Valor Reserva Isenta de Tributação (constituída entre Jan/89 e Dez/95) R\$ \_\_\_\_\_

- Os valores relativos às contribuições do período de 01/01/1989 a 31/12/1995 são isentos de Imposto de Renda, por força das Leis 7.713/88 e 9.250/95.

Valor Total R\$ \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_

\*Critério de atualização do valor a ser portado de acordo com regras regulamentares em vigor.

**DADOS DA ENTIDADE RECEPTORA**\_\_\_\_\_  
NOME DA ENTIDADE\_\_\_\_\_  
CNPJ\_\_\_\_\_  
NOME DO PLANO\_\_\_\_\_  
Nº PROCESSO SUSEP/CNPB\_\_\_\_\_  
Nº REGISTRO DE PARTICIPANTE\_\_\_\_\_  
DATA DE ADESÃO AO PLANOTipo de fundo:  Aberta  Fechada

Tipo de plano

 PGBL  PRGP  Benefício Definido = BD  Contribuição Variável = CD  Contribuição Variável = CV  Outro \_\_\_\_\_

Regime de tributação

 Tabela Progressiva (Antecipado)  Tabela Regressiva (Definitivo) - Data da Opção \_\_\_\_\_**DADOS BANCÁRIOS**\_\_\_\_\_  
BANCO\_\_\_\_\_  
AGÊNCIA\_\_\_\_\_  
CONTA Corrente  Poupança

**Mediante assinatura no Requerimento de Portabilidade, o participante declarou estar ciente que:**

- ✓ A efetivação da portabilidade está condicionada às regras estabelecidas nos Regulamentos dos Planos mencionados no presente Termo de Portabilidade e à legislação em vigor na data da solicitação;
- ✓ Mediante cessação do seu contrato de trabalho com o patrocinador ou, por opção, ao término do vínculo junto ao plano no caso de planos instituídos, não estando em gozo de benefício, e tendo recebido todas as informações relativas às opções pelos institutos previstos, requereu a portabilidade, conforme ato de sua vontade, em caráter irrevogável e irretratável;
- ✓ A Entidade Receptora aceitou incorporar o valor objeto dessa portabilidade ao plano do participante, conforme declaração de concordância devidamente assinada;
- ✓ Conforme legislação em vigor, os recursos financeiros portados serão movimentados, em moeda corrente nacional, diretamente para a Entidade Receptora, ficando vedado seu trânsito sob qualquer outra forma;
- ✓ O valor da portabilidade será atualizado até a data de sua transferência para a Entidade Receptora utilizando-se a metodologia de correção prevista no regulamento do Plano Originário;
- ✓ A transferência ocorrerá por meio de DOC/TED para o Banco, Agência e Conta Corrente indicados no Termo, respeitando os prazos estabelecidos na legislação vigente;
- ✓ Com a efetivação da portabilidade, a administradora do plano de receptor se responsabiliza pela retenção e recolhimento de tributos e ônus fiscais, nos termos da legislação vigente, por ocasião de eventuais resgates ou de pagamento de benefícios gerados pelos recursos objeto do presente termo;
- ✓ O participante/requerente está ciente que, de acordo com a legislação em vigor, os valores portados somente poderão ser reavidos na forma de benefício de aposentadoria, sendo vedado o resgate destes recursos, uma vez que são oriundos de portabilidade, constituídos em plano de benefícios administrado por entidade fechada de previdência complementar, nos termos da legislação vigente;
- ✓ Com relação à efetivação da portabilidade, o participante/requerente dá plena e irrevogável quitação à entidade administradora do plano de origem em relação ao valor portado, para nada mais reclamar, seja a que título for, em juízo ou fora dele, ficando cancelado, no caso de Portabilidade total, o seu vínculo com o plano citado no campo 2 acima.

**E POR ESTAREM ASSIM JUSTAS E ACORDADAS, AS PARTES ASSINAM O PRESENTE TERMO, EM 3 (TRÊS) VIAS DE IGUAL TEOR E PARA O MESMO FIM.**

ENTIDADE CEDENTE (ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

DATA DA ASSINATURA

ENTIDADE RECEPTORA (ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

DATA DA ASSINATURA

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

LOCAL, DIA, MÊS, ANO

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Atendimento ao participante 0800 48 8088 | atendimento@previsc.com.br