

Identificação	Patrocinadora e matrícula de identificação do Banesprev ▶				Patrocinadora		Matrícula			
	Nome Completo do Participante					CPF		RG		
	Data de Nascimento		Sexo	Estado Civil		Naturalidade (Cidade)		UF	Nacionalidade (País)	
Endereço	Logradouro					Número		Complemento		
	Bairro				Cidade		UF	CEP		
	DDD	Telefone		DDD	Celular	E-mail				
. Considerando o disposto na Seção XI do Plano de Benefícios Sanprev III, opto pela transferência dos recursos a que tenho direito, de acordo com o Art. 35 do citado Regulamento.										
Origem Recurso	Nome da Entidade Banesprev – Fundo Banespa de Seguridade Social						CNPJ 57.125.288/0001-48			
	Nome do Plano Plano de Benefícios Sanprev III				CNPB 1996.0029-29		Modalidade Contribuição Variável			
	 Não preencher. De uso exclusivo do Banesprev ▶				Valor a Transferir					
Destino Recurso	Nome da Entidade/Administradora						CNPJ			
	Nome do Plano						Modalidade			
	Preencher o “Código SUSEP” se o destino dos recursos for para uma seguradora ▶				Código SUSEP		Preencher o “Código CNPB” se o destino dos recursos for para um fundo de pensão ▶			Código CNPB
	Regime de Tributação ▶		<input type="radio"/> Tabela Progressiva <input type="radio"/> Tabela Regressiva		Banco	Agência	Conta Corrente		Dígito	
	 Data de adesão do participante/segurado ao Plano ▶				Data					
ATENÇÃO										
. A entidade cedente deverá emitir o Termo de Portabilidade e encaminhá-lo ao participante no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contados do protocolo do requerimento, contemplando as informações solicitadas acima.										
. A finalização do processo de portabilidade, incluindo a transferência dos recursos, dar-se-á até o 10º (décimo) dia útil subsequente à data do protocolo deste requerimento.										
DECLARO ESTAR CIENTE										
. Que em caso de opção pelo Instituto do Resgate, serão descontados do valor resgatável os valores referentes aos contratos de empréstimo que possuo junto ao Banesprev, bem como os valores relativos às despesas processuais, caso exista processo judicial na data do efetivo pagamento.										
ANEXAR										
. Cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho;										
. Declaração de concordância por parte da entidade cessionária em receber os recursos.										
Informações para FATCA	Possui domicílio fiscal¹ nos Estados Unidos?									
	SIM, possuo domicílio ¹ fiscal nos Estados Unidos e, para fins de reporte dos dados financeiros e cadastrais das contas de depósito e/ou de investimentos de que sou titular para as autoridades fiscais dos Estados Unidos, informo que o meu Número de Identificação Fiscal - NIF (Tax identification Number – TIN) ² é									
<input type="radio"/> NÃO possuo domicílio ¹ fiscal nos Estados Unidos, e me enquadro em uma ou mais das situações abaixo descritas, conforme assinalada(s) por mim ³ :										
<input type="checkbox"/> Nos Estados Unidos, atuo como diplomata estrangeiro ou ocupo cargos em consulados, embaixadas ou organizações internacionais;										
<input type="checkbox"/> Sou esposa(o) ou filho(a) solteiro(a) menor de 21 (vinte e um) anos de pessoas que atendem às condições 1 ou 2 acima descritas;										
<input type="checkbox"/> Não está caracterizada minha presença substancial nos Estados Unidos, ou seja, no somatório dos últimos três anos (incluindo o ano presente) não estive nos Estados Unidos por mais de 183 dias considerando a integralidade dos dias deste ano, um terço dos dias do ano passado e um sexto dos dias do ano anterior;										
<input type="checkbox"/> Abdiqueei da nacionalidade ou cidadania dos Estados Unidos conforme Certificado de Perda de Nacionalidade (Certificate of Loss of Nationality), emitido pelo Bureau of Consular Affairs do Estado dos Estados Unidos, anexo a este formulário;										
<input type="checkbox"/> Apesar de ter nascido nos Estados Unidos, conforme declaração anexa, renunciei à cidadania dos Estados Unidos (embora ainda não possua o Certificado correspondente) ou não adquiri tal cidadania ao nascer;										
<input type="checkbox"/> Não possuo visto do tipo “Green Card” e não solicitei tal visto aos Estados Unidos;										
<input type="checkbox"/> Abdiqueei do meu visto do tipo “Green Card”, conforme Certificado de Abandono do Green Card, emitido por autoridade consular dos Estados Unidos no Brasil, anexo a este formulário.										

Possui domicílio fiscal¹ em outro país além do Brasil? <input type="radio"/> NÃO. <input type="radio"/> SIM. Indicar todos os países, exceto Estados Unidos, em que possui domicílio fiscal ¹ .				
Informações para FATCA	País de Domicílio Fiscal ¹	TIN / NIF ²	Caso não possua TIN/NIF ², assinalar motivo	
			País não emite TIN/NIF2 para seus residentes	Cliente não obteve o TIN / NIF2 (preencher item C abaixo)
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indicar justificativa para a ausência de TIN / NIF2:- <input style="width: 200px;" type="text"/>				
Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações fornecidas neste Formulário, inclusive número de inscrição para fins fiscais, são verdadeiros, válidos, corretos e completos.				
Estou ciente de que devo atualizar as informações fornecidas neste Formulário em até 10 (dez) dias, sempre que sofrerem alteração de fato que as tornem incorretas ou incompletas, mediante notificação ao BANESPREV, bem como, sempre que requerido, na forma e nos prazos informados pelo BANESPREV.				
Autorizo o BANESPREV a fornecer este formulário, as informações deles constantes, bem como os dados financeiros relativos ao Plano de Previdência administrado pelo BANESPREV às autoridades brasileiras ou estrangeiras conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, dos acordos internacionais firmados pelo Brasil, ou ainda nos termos da legislação aplicável na jurisdição na qual nasci, ou das quais sou cidadão, nacional ou residente.				
<small>¹ Domicílio fiscal ou residência fiscal refere-se à jurisdição/país para fins de imposto de renda e/ou outras obrigações fiscais. ² NIF ou TIN refere-se ao documento emitido pelas jurisdições/países, o que equivale ao CPF no Brasil. ³ Se assinalados os itens 5, 6 ou 8, deve ser encaminhada documentação comprobatória para que a presente declaração seja considerada válida.</small>				
Local e Data 			Assinatura 	