

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		
Opção Pelo Autopatrocínio De acordo com o disposto na Seção II do Capítulo IX do Regulamento, venho requerer a continuidade do recolhimento das minhas contribuições ao Plano, bem como daquelas correspondentes às contribuições de Patrocinadora e aquelas destinadas ao custeio das despesas administrativas, se devidas, tornando-me um Participante Autopatrocinado do Plano de Benefícios CD BANESPREV.								
Débito	Efetuar o pagamento por meio de débito em conta corrente Santander				Banco 033	Agência	Conta Corrente	Dígito
	Efetuar o pagamento por meio de boleto bancário (Reconhecer assinatura)							
DECLARAÇÃO DE ORIGEM DOS RECURSOS Em atendimento a Instrução PREVIC nº 34 de 28/10/2020, no que se refere ao controle ao combate a lavagem de dinheiro, solicitamos que informe a origem dos seus recursos para manter as contribuições efetuadas ao Plano. Qual a origem dos recursos utilizados para manter as contribuições ao Plano? Rescisão Contratual Salário Atual Investimentos/Poupança Venda de Veículo/Casa Outros, Justifique _____								
Opção Pelo Benefício Proporcional Diferido (BPD) De acordo com o disposto na Seção III do Capítulo IX do Regulamento, venho optar pelo Benefício Proporcional Diferido, tornando-me um Participante Optante do Plano de Benefícios CD BANESPREV. Sendo assim, declaro estar ciente do que segue: - De que arcarei com o custeio das despesas administrativas; - Dos critérios para elegibilidade aos benefícios previstos no Regulamento; - De que o valor do benefício mencionado no extrato de opção é um valor hipotético e projetado, podendo sofrer variações entre a data de opção por este instituto e o efetivo início do benefício.								
Opção Pelo Resgate de Contribuições De acordo com o disposto na Seção V do Capítulo IX do Regulamento, desejo efetuar a opção pelo Instituto do Resgate de Contribuições a que tenho direito, com pagamento conforme abaixo mencionado: () Pagamento único () Pagamento parcelado em _____ parcelas (até 12 parcelas mensais e consecutivas)								
Crédito	Efetuar o recebimento por meio de crédito em conta corrente Santander				Banco 033	Agência	Conta Corrente	Dígito
	Efetuar o recebimento por meio de DOC ou TED (Reconhecer assinatura)				Banco	Agência	Conta Corrente	Dígito

DECLARO ESTAR CIENTE

. Que esta opção é irrevogável, irretroatável e implica na cessação de todos os compromissos do Banesprev com relação a seus participantes e dependentes.
 . Que o Banesprev procederá à retenção do imposto de renda conforme a legislação vigente e que é de minha responsabilidade oferecer à tributação o valor não retido na minha Declaração Anual de Ajuste do Imposto de Renda.
 . Que, em caso de opção pelo Instituto do Resgate e Contribuições, 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.

Data de Cessação do Contrato de Trabalho ▶

Data

ANEXAR

. Cópia do termo de rescisão do contrato de trabalho (aplicável a todas as opções).

Informações para FATCA

Possui domicílio fiscal¹ nos Estados Unidos?

SIM, possuo domicílio¹ 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

NÃO possuo domicílio¹ fiscal nos Estados Unidos, e me enquadro em uma ou mais das situações abaixo descritas, conforme assinalada(s) por mim³:

Nos Estados Unidos, atuo como diplomata estrangeiro ou ocupo cargos em consulados, embaixadas ou organizações internacionais;

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;

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;

Abdiquei 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;

Apesar de ter nascido nos Estados Unidos, conforme declaração anexa, renunciei à cidadania dos Estados Unidos (embora ainda não possuía o Certificado correspondente) ou não adquiri tal cidadania ao nascer;

Não possuo visto do tipo “Green Card” e não solicitei tal visto aos Estados Unidos;

Abdiquei 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?

NÃO. SIM. Indicar todos os países, exceto Estados Unidos, em que possuo domicílio fiscal¹.

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)

Indicar justificativa para a ausência de TIN / NIF2:-

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.

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.

Local e Data

Assinatura