

## Plano Empresarial Bradesco - Proposta de Inscrição - Transferência Especial

|  |  |  |                 |                                      |     |
|--|--|--|-----------------|--------------------------------------|-----|
| Razão Social - Companhia<br><b>Bradesco Vida e Previdência S.A.</b>  |  |  |                 | CNPJ/MF<br><b>51.990.695/0001-37</b> |     |
| Razão Social - Instituidora<br><b>Insper – Instituto de Ensino e Pesquisa</b>  |  |  |                 | CNPJ/MF<br><b>06.070.152/0001-47</b> |     |
| Nome do Participante   |  |  | CPF/MF          | Data Nascimento                      |     |
| Sexo<br><input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino   | Estado Civil                                       | 1 - Solteiro(a) / 2 - Casado(a) / 3 - Viúvo(a) /<br>4 - Divorciado(a) / 5 - Separado(a) / 6 - Outros |                 | Nº de Filhos                         |     |
| Endereço   |  |  | Número          | Complemento                          |     |
| Bairro   |  | Cidade   |                 | UF                                   | CEP |
| Data de Admissão   | Tipo de Documento                                  | Nº do Documento  | Órgão Expedidor | Data de Expedição                    |     |
| Tipo de Renda<br><b>Mensal Vitalícia(*)</b>  | Forma de Pagamento<br><b>Crédito em C/Corrente</b> | Data prevista p/ Concessão Benefício   |                 | <b>Carregamento<br/>0 %</b>          |     |
| O Participante poderá, a seu critério, alterar a modalidade de renda de acordo com o Regulamento do Plano.<br>O menor de 16 (dezesseis) ou 18 (dezoito) anos será, respectivamente, representado e assistido pelos pais, tutores ou curadores. |  |  |                 |                                      |     |
| O Proponente pode ser classificado como <b>PPE</b> (Pessoa Politicamente Exposta)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não<br>Conforme Circular SUSEP 445/12 e eventuais alterações supervenientes.                          |  |  |                 |                                      |     |
| Possui nacionalidade diferente de brasileira? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |  |  |                 |                                      |     |
| Possui alguma residência fiscal além da brasileira? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |  |  |                 |                                      |     |
| Possui visto de residência permanente válido em outros países, como ex. Green Card? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não  |  |  |                 |                                      |     |
| <b>Em caso afirmativo à qualquer opção acima, preencher formulário fornecido pela Bradesco Vida e Previdência</b>  |  |  |                 |                                      |     |
| Aceito receber as informações do plano por meio eletrônico: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não DDD - Telefone   |  |  |                 |                                      |     |
| E-mail:  |  |  |                 |                                      |     |

### Tipo de Plano

| Opção | Tipo Plano/Processo Susep nº   | CNPJ/MF do Fundo   | Taxa de Gestão % | Progressivo | Regressivo |
|-------|--------------------------------|--------------------|------------------|-------------|------------|
|       | PGBL 07 - 15414.900137/2016-47 | 18.059.029/0001-04 | 0,70% a.a        | CGNY        | CGNZ       |

### Administrador do Fundo - Banco Bradesco

#### Empresa:

Proposta criada apenas para a Transferência da Conta Especial, conforme o contrato do plano anterior essa conta foi realizada para Participantes que aderiram o Plano até 30 de Setembro de 2008.

#### Beneficiários

| Ordem | Nome | Sexo | Data de Nascimento | * Código Parentesco | % no Resgate |
|-------|------|------|--------------------|---------------------|--------------|
| 1     |      |      |                    |                     |              |
| 2     |      |      |                    |                     |              |
| 3     |      |      |                    |                     |              |

\*Parentesco: 1 - Cônjuge 2 - Filho(a) 3 - Pai / Mãe 4 - Irmã(o) 5 - Outros 6 - Companheiro(a)  
Na ausência de identificação de beneficiários, será observado o que dispuser a legislação em vigor.

#### Regime de Tributação do Plano

De acordo com a Lei nº 14.803/2024, o participante tem a opção de escolher o regime tributário no momento do primeiro resgate ou do recebimento do benefício.

---

## Plano Empresarial Bradesco - Proposta de Inscrição - Transferência Especial

---

### Informações Gerais

1 - A partir da data de protocolo desta Proposta, a mesma será automaticamente aceita caso, no prazo de 15 (quinze) dias, não haja manifestação em contrário do Bradesco Vida e Previdência, exceto no caso do Participante prestar declarações falsas, errôneas ou incompletas.

2 - A não aceitação será comunicada por escrito, fundamentada na legislação vigente, com a pronta devolução do valor aportado, atualizado até a data da efetiva restituição, de acordo com a regulamentação em vigor.

3 - As contribuições pagas pelo Participante e/ou Empresa serão atualizadas em função da variação salarial do Participante informada pela Empresa.

**4 - Os resgates/ portabilidades poderão ocorrer a partir do 60º dia da inscrição, com intervalo mínimo de 60 dias entre os resgates/portabilidades.**

**5 - Os valores resgatados serão tributados conforme legislação fiscal vigente, observada a opção do Participante/Segurado indicado no primeiro resgate ou benefício.**

6 - O fator de Renda é calculado pela Tábua Biométrica AT2000 Male/Female e taxa de juros de 3,0% a.a.

7 - A partir da data de concessão do benefício de renda mensal não haverá reversão de resultados financeiros.

8 - O Participante pode alterar o(s) beneficiário(s), mediante comunicação à Seguradora, a qualquer momento durante o período de diferimento.

9 - A partir de sua concessão, o valor do Benefício/Capital Segurado sob forma de renda será atualizado anualmente, pelo IPCA/IBGE acumulado nos 12 (doze) meses que antecedem o 2º mês anterior ao do aniversário do pagamento do Benefício/capital segurado sob a forma de renda.

**10 - Durante o período de diferimento não há garantia de remuneração mínima, podendo ocorrer oscilações negativas na Provisão Matemática de Benefícios a Conceder.**

11 - O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

12 - As condições contratuais/regulamentos deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). As condições dos regulamentos do fundo de investimentos e as lâminas de rentabilidade encontram-se registradas na CVM de acordo com o número do CNPJ do fundo da apólice/ proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.cvm.gov.br](http://www.cvm.gov.br).

---

### Declarações do Proponente

1 - Tive prévio e exposto conhecimento da política adotada para a aplicação dos recursos por meio do FIE, especialmente das diretrizes que serão observadas na realização, com atendimento às normas gerais e regulamentares pertinentes, de operações em mercados organizados de liquidação futura (derivativos) e especificação dos percentuais mínimo e máximo de investimento em renda variável, se for o caso.

2 - Tive prévio e exposto conhecimento dos termos e disposições constantes do(s) regulamento(s) do(s) plano(s) e do Contrato firmado entre a Bradesco Vida e Previdência S.A. e a Instituidora a qual estou vinculado.

**3 - A assinatura da Proposta implica na automática adesão do Proponente aos termos do(s) regulamento(s) do(s) plano(s) e no cumprimento das condições previstas no Contrato Previdenciário.**

4 - Declaro estar ciente de que poderei, a qualquer momento, mediante solicitação a Bradesco Vida e Previdência alterar a opção de recebimento das informações relativas ao Plano.

---

### Solicitação de Aceitação da Proposta

O Participante, tendo recebido e tomado conhecimento do Regulamento do(s) Plano(s) e do Contrato firmado entre a Seguradora e a Empresa a qual está empregaticamente vinculado, declara-se plena e inteiramente de acordo com os citados instrumentos e solicita a sua adesão ao Plano, assumindo integral responsabilidade pelas declarações nesta Proposta, autorizando o desconto em sua remuneração do valor da Contribuição ao Plano. Declara estar ciente de que, para que seja efetuado o pagamento de benefício/ indenização ou de resgate em valor superior a R\$ 10.000,00, deverá ser entregue por mim ou por meus beneficiários, conforme o caso, cópia que comprovam as informações contidas nesta Proposta, conforme legislação vigente.

**Declaração Adesão ao Plano**

Tendo conhecimento do Plano e do Contrato, desejo aderir e autorizo minha inclusão no citado plano.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Declaração de Não Adesão ao Plano**

Tendo conhecimento do Plano e do Contrato, não desejo aderir e não autorizo minha inclusão no citado plano.

Assinatura Proponente

Central de Relacionamento Corporate  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003 4630  
Demais Localidades: 0800 883 4630

Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 08h às 20h, exceto feriados.

SAC: 0800 721 1144  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

## Plano Empresarial Bradesco - Proposta de Inscrição - Transferência Especial

Razão Social - Companhia  
**Bradesco Vida e Previdência S.A.** CNPJ/MF  
**51.990.695/0001-37**

Razão Social - Instituidora  
**Insper – Instituto de Ensino e Pesquisa** CNPJ/MF  
**06.070.152/0001-47**

Nome do Participante \_\_\_\_\_ CPF/MF \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino  Feminino Estado Civil **1 - Solteiro(a) / 2 - Casado(a) / 3 - Viúvo(a) / 4 - Divorciado(a) / 5 - Separado(a) / 6 - Outros** N° de Filhos \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Data de Admissão \_\_\_\_\_ Tipo de Documento \_\_\_\_\_ N° do Documento \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Expedição \_\_\_\_\_

Tipo de Renda **Mensal Vitalícia(\*)** Forma de Pagamento **Crédito em C/Corrente** Data prevista p/ Concessão Benefício \_\_\_\_\_ **Carregamento 0 %**

O Participante poderá, a seu critério, alterar a modalidade de renda de acordo com o Regulamento do Plano.

O menor de 16 (dezesseis) ou 18 (dezoito) anos será, respectivamente, representado e assistido pelos pais, tutores ou curadores.

O Proponente pode ser classificado como **PPE** (Pessoa Politicamente Exposta)?  Sim  Não  
 Conforme Circular SUSEP 445/12 e eventuais alterações supervenientes.

Possui nacionalidade diferente de brasileira?  Sim  Não

Possui alguma residência fiscal além da brasileira?  Sim  Não

Possui visto de residência permanente válido em outros países, como ex. Green Card?  Sim  Não

**Em caso afirmativo à qualquer opção acima, preencher formulário fornecido pela Bradesco Vida e Previdência**

Aceito receber as informações do plano por meio eletrônico:  Sim  Não DDD - Telefone \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Tipo de Plano

| Opção | Tipo Plano/Processo Susep nº   | CNPJ/MF do Fundo   | Taxa de Gestão % | Progressivo | Regressivo |
|-------|--------------------------------|--------------------|------------------|-------------|------------|
|       | PGBL 07 - 15414.900137/2016-47 | 18.059.029/0001-04 | 0,70% a.a        | CGNY        | CGNZ       |

### Administrador do Fundo - Banco Bradesco

#### Empresa:

Proposta criada apenas para a Transferência da Conta Especial, conforme o contrato do plano anterior essa conta foi realizada para Participantes que aderiram o Plano até 30 de Setembro de 2008.

#### Beneficiários

| Ordem | Nome | Sexo | Data de Nascimento | * Código Parentesco | % no Resgate |
|-------|------|------|--------------------|---------------------|--------------|
| 1     |      |      |                    |                     |              |
| 2     |      |      |                    |                     |              |
| 3     |      |      |                    |                     |              |

\*Parentesco: 1 - Cônjuge 2 - Filho(a) 3 - Pai / Mãe 4 - Irmã(o) 5 - Outros 6 - Companheiro(a)

Na ausência de identificação de beneficiários, será observado o que dispuser a legislação em vigor.

#### Regime de Tributação do Plano - A opção pelo Regime de Tributação é definitiva e irrevogável.

Imposto de Renda Pessoa Física com **Alíquotas Progressivas**, nos termos da Lei nº 9.250 de 26/12/1995, e alterações posteriores.  Imposto de Renda (definitivo) com **Alíquotas Regressivas**, em função do prazo de acumulação, nos termos da Lei nº 11.053, de 29/12/2004.

---

## Plano Empresarial Bradesco - Proposta de Inscrição - Transferência Especial

---

### Informações Gerais

1 - A partir da data de protocolo desta Proposta, a mesma será automaticamente aceita caso, no prazo de 15 (quinze) dias, não haja manifestação em contrário do Bradesco Vida e Previdência, exceto no caso do Participante prestar declarações falsas, errôneas ou incompletas.

2 - A não aceitação será comunicada por escrito, fundamentada na legislação vigente, com a pronta devolução do valor aportado, atualizado até a data da efetiva restituição, de acordo com a regulamentação em vigor.

3 - As contribuições pagas pelo Participante e/ou Empresa serão atualizadas em função da variação salarial do Participante informada pela Empresa.

**4 - Os resgates/ portabilidades poderão ocorrer a partir do 60º dia da inscrição, com intervalo mínimo de 60 dias entre os resgates/portabilidades.**

**5 - Os valores resgatados serão tributados conforme legislação fiscal vigente, observada a opção do Participante indicada nesta proposta de Inscrição.**

6 - O fator de Renda é calculado pela Tábua Biométrica AT2000 Male/Female e taxa de juros de 3,0% a.a.

7 - A partir da data de concessão do benefício de renda mensal não haverá reversão de resultados financeiros.

8 - O Participante pode alterar o(s) beneficiário(s), mediante comunicação à Seguradora, a qualquer momento durante o período de diferimento.

9 - A partir de sua concessão, o valor do Benefício/Capital Segurado sob forma de renda será atualizado anualmente, pelo IPCA/IBGE acumulado nos 12 (doze) meses que antecedem o 2º mês anterior ao do aniversário do pagamento do Benefício/capital segurado sob a forma de renda.

**10 - Durante o período de diferimento não há garantia de remuneração mínima, podendo ocorrer oscilações negativas na Provisão Matemática de Benefícios a Conceder.**

11 - O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

12 - As condições contratuais/regulamentos deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). As condições dos regulamentos do fundo de investimentos e as lâminas de rentabilidade encontram-se registradas na CVM de acordo com o número do CNPJ do fundo da apólice/ proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.cvm.gov.br](http://www.cvm.gov.br).

---

### Declarações do Proponente

1 - Tive prévio e expresso conhecimento da política adotada para a aplicação dos recursos por meio do FIE, especialmente das diretrizes que serão observadas na realização, com atendimento às normas gerais e regulamentares pertinentes, de operações em mercados organizados de liquidação futura (derivativos) e especificação dos percentuais mínimo e máximo de investimento em renda variável, se for o caso.

2 - Tive prévio e expresso conhecimento dos termos e disposições constantes do(s) regulamento(s) do(s) plano(s) e do Contrato firmado entre a Bradesco Vida e Previdência S.A. e a Instituidora a qual estou vinculado.

**3 - A assinatura da Proposta implica na automática adesão do Proponente aos termos do(s) regulamento(s) do(s) plano(s) e no cumprimento das condições previstas no Contrato Previdenciário.**

4 - Declaro estar ciente de que poderei, a qualquer momento, mediante solicitação a Bradesco Vida e Previdência alterar a opção de recebimento das informações relativas ao Plano.

---

### Solicitação de Aceitação da Proposta

O Participante, tendo recebido e tomado conhecimento do Regulamento do(s) Plano(s) e do Contrato firmado entre a Seguradora e a Empresa a qual está empregaticamente vinculado, declara-se plena e inteiramente de acordo com os citados instrumentos e solicita a sua adesão ao Plano, assumindo integral responsabilidade pelas declarações nesta Proposta, autorizando o desconto em sua remuneração do valor da Contribuição ao Plano. Declara estar ciente de que, para que seja efetuado o pagamento de benefício/ indenização ou de resgate em valor superior a R\$ 10.000,00, deverá ser entregue por mim ou por meus beneficiários, conforme o caso, cópia que comprovam as informações contidas nesta Proposta, conforme legislação vigente.

**Declaração Adesão ao Plano**

Tendo conhecimento do Plano e do Contrato, desejo aderir e autorizo minha inclusão no citado plano.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Declaração de Não Adesão ao Plano**

Tendo conhecimento do Plano e do Contrato, não desejo aderir e não autorizo minha inclusão no citado plano.

Assinatura Proponente

Central de Relacionamento Corporate  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003 4630  
Demais Localidades: 0800 883 4630

Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 08h às 20h, exceto feriados.

SAC: 0800 721 1144  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

## Plano Empresarial Bradesco - Proposta de Inscrição - Transferência Especial

Razão Social - Companhia  
**Bradesco Vida e Previdência S.A.** CNPJ/MF  
**51.990.695/0001-37**

Razão Social - Instituidora  
**Inspér – Instituto de Ensino e Pesquisa** CNPJ/MF  
**06.070.152/0001-47**

Nome do Participante \_\_\_\_\_ CPF/MF \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino  Feminino Estado Civil **1 - Solteiro(a) / 2 - Casado(a) / 3 - Viúvo(a) / 4 - Divorciado(a) / 5 - Separado(a) / 6 - Outros** N° de Filhos \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Data de Admissão \_\_\_\_\_ Tipo de Documento \_\_\_\_\_ N° do Documento \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ Data de Expedição \_\_\_\_\_

Tipo de Renda **Mensal Vitalícia(\*)** Forma de Pagamento **Crédito em C/Corrente** Data prevista p/ Concessão Benefício \_\_\_\_\_ **Carregamento 0 %**

O Participante poderá, a seu critério, alterar a modalidade de renda de acordo com o Regulamento do Plano.

O menor de 16 (dezesseis) ou 18 (dezoito) anos será, respectivamente, representado e assistido pelos pais, tutores ou curadores.

O Proponente pode ser classificado como **PPE** (Pessoa Politicamente Exposta)?  Sim  Não  
Conforme Circular SUSEP 445/12 e eventuais alterações supervenientes.

Possui nacionalidade diferente de brasileira?  Sim  Não

Possui alguma residência fiscal além da brasileira?  Sim  Não

Possui visto de residência permanente válido em outros países, como ex. Green Card?  Sim  Não

**Em caso afirmativo à qualquer opção acima, preencher formulário fornecido pela Bradesco Vida e Previdência**

Aceito receber as informações do plano por meio eletrônico:  Sim  Não DDD - Telefone \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Tipo de Plano

| Opção | Tipo Plano/Processo Susep nº   | CNPJ/MF do Fundo   | Taxa de Gestão % | Progressivo | Regressivo |
|-------|--------------------------------|--------------------|------------------|-------------|------------|
|       | PGBL 07 - 15414.900137/2016-47 | 18.059.029/0001-04 | 0,70% a.a        | CGNY        | CGNZ       |

### Administrador do Fundo - Banco Bradesco

#### Empresa:

Proposta criada apenas para a Transferência da Conta Especial, conforme o contrato do plano anterior essa conta foi realizada para Participantes que aderiram o Plano até 30 de Setembro de 2008.

#### Beneficiários

| Ordem | Nome | Sexo | Data de Nascimento | * Código Parentesco | % no Resgate |
|-------|------|------|--------------------|---------------------|--------------|
| 1     |      |      |                    |                     |              |
| 2     |      |      |                    |                     |              |
| 3     |      |      |                    |                     |              |

\*Parentesco: 1 - Cônjuge 2 - Filho(a) 3 - Pai / Mãe 4 - Irmã(o) 5 - Outros 6 - Companheiro(a)

Na ausência de identificação de beneficiários, será observado o que dispuser a legislação em vigor.

#### Regime de Tributação do Plano - A opção pelo Regime de Tributação é definitiva e irrevogável.

Imposto de Renda Pessoa Física com **Alíquotas Progressivas**, nos termos da Lei nº 9.250 de 26/12/1995, e alterações posteriores.  Imposto de Renda (definitivo) com **Alíquotas Regressivas**, em função do prazo de acumulação, nos termos da Lei nº 11.053, de 29/12/2004.

---

## Plano Empresarial Bradesco - Proposta de Inscrição - Transferência Especial

---

### Informações Gerais

1 - A partir da data de protocolo desta Proposta, a mesma será automaticamente aceita caso, no prazo de 15 (quinze) dias, não haja manifestação em contrário do Bradesco Vida e Previdência, exceto no caso do Participante prestar declarações falsas, errôneas ou incompletas.

2 - A não aceitação será comunicada por escrito, fundamentada na legislação vigente, com a pronta devolução do valor aportado, atualizado até a data da efetiva restituição, de acordo com a regulamentação em vigor.

3 - As contribuições pagas pelo Participante e/ou Empresa serão atualizadas em função da variação salarial do Participante informada pela Empresa.

**4 - Os resgates/ portabilidades poderão ocorrer a partir do 60º dia da inscrição, com intervalo mínimo de 60 dias entre os resgates/portabilidades.**

**5 - Os valores resgatados serão tributados conforme legislação fiscal vigente, observada a opção do Participante indicada nesta proposta de Inscrição.**

6 - O fator de Renda é calculado pela Tábua Biométrica AT2000 Male/Female e taxa de juros de 3,0% a.a.

7 - A partir da data de concessão do benefício de renda mensal não haverá reversão de resultados financeiros.

8 - O Participante pode alterar o(s) beneficiário(s), mediante comunicação à Seguradora, a qualquer momento durante o período de diferimento.

9 - A partir de sua concessão, o valor do Benefício/Capital Segurado sob forma de renda será atualizado anualmente, pelo IPCA/IBGE acumulado nos 12 (doze) meses que antecedem o 2º mês anterior ao do aniversário do pagamento do Benefício/capital segurado sob a forma de renda.

**10 - Durante o período de diferimento não há garantia de remuneração mínima, podendo ocorrer oscilações negativas na Provisão Matemática de Benefícios a Conceder.**

11 - O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

12 - As condições contratuais/regulamentos deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). As condições dos regulamentos do fundo de investimentos e as lâminas de rentabilidade encontram-se registradas na CVM de acordo com o número do CNPJ do fundo da apólice/ proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.cvm.gov.br](http://www.cvm.gov.br).

---

### Declarações do Proponente

1 - Tive prévio e exposto conhecimento da política adotada para a aplicação dos recursos por meio do FIE, especialmente das diretrizes que serão observadas na realização, com atendimento às normas gerais e regulamentares pertinentes, de operações em mercados organizados de liquidação futura (derivativos) e especificação dos percentuais mínimo e máximo de investimento em renda variável, se for o caso.

2 - Tive prévio e exposto conhecimento dos termos e disposições constantes do(s) regulamento(s) do(s) plano(s) e do Contrato firmado entre a Bradesco Vida e Previdência S.A. e a Instituidora a qual estou vinculado.

**3 - A assinatura da Proposta implica na automática adesão do Proponente aos termos do(s) regulamento(s) do(s) plano(s) e no cumprimento das condições previstas no Contrato Previdenciário.**

4 - Declaro estar ciente de que poderei, a qualquer momento, mediante solicitação a Bradesco Vida e Previdência alterar a opção de recebimento das informações relativas ao Plano.

---

### Solicitação de Aceitação da Proposta

O Participante, tendo recebido e tomado conhecimento do Regulamento do(s) Plano(s) e do Contrato firmado entre a Seguradora e a Empresa a qual está empregaticamente vinculado, declara-se plena e inteiramente de acordo com os citados instrumentos e solicita a sua adesão ao Plano, assumindo integral responsabilidade pelas declarações nesta Proposta, autorizando o desconto em sua remuneração do valor da Contribuição ao Plano. Declara estar ciente de que, para que seja efetuado o pagamento de benefício/ indenização ou de resgate em valor superior a R\$ 10.000,00, deverá ser entregue por mim ou por meus beneficiários, conforme o caso, cópia que comprovam as informações contidas nesta Proposta, conforme legislação vigente.

**Declaração Adesão ao Plano**

Tendo conhecimento do Plano e do Contrato, desejo aderir e autorizo minha inclusão no citado plano.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Declaração de Não Adesão ao Plano**

Tendo conhecimento do Plano e do Contrato, não desejo aderir e não autorizo minha inclusão no citado plano.

Assinatura Proponente

Central de Relacionamento Corporate  
Consultas, Informações e Serviços Transacionais.  
Capitais e Regiões Metropolitanas: 4003 4630  
Demais Localidades: 0800 883 4630

Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 08h às 20h, exceto feriados.

SAC: 0800 721 1144  
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099  
Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.