



Contribuição Extra

Plano SolvayPrev

1. CADASTRO DO PARTICIPANTE

NOME COMPLETO

CPF

INDICAR O TIPO DE PARTICIPANTE

ATIVO

VINCULADO

ASSISTIDO

2. TIPO DE SOLICITAÇÃO

Eu, conforme identificação acima, efetuei uma CONTRIBUIÇÃO EXTRA ao Plano SolvayPrev da PRhosper Previdência Rhodia, e para tanto, solicito a emissão de um boleto bancário em meu nome o qual será pago até a data de vencimento no valor de:

CONTRIBUIÇÃO EXTRA: R\$

(não será aceito depósito em conta)

3. LOCAL/ENDEREÇO PARA ENVIO DO BOLETO

ENDEREÇO (RUA / AVENIDA / NÚMERO)

BAIRRO

CIDADE

ESTADO

CEP

E-MAIL

TELEFONE RESIDENCIAL (DDD)

TELEFONE CELULAR (DDD)

()

()

4. ESTOU CIENTE QUE:

- (I) Não existe contrapartida da patrocinadora para as contribuições adicionais esporádicas vertidas por mim para o Plano.
- (II) O valor integralizado à minha Conta do Participante será investido pela PRhosper Previdência Rhodia de acordo com a Política de Investimentos publicada anualmente a qual admite investimentos em ativos de maior risco (por exemplo ações), sujeito à eventuais perdas ou redução do Patrimônio.
- (III) Os valores ora depositados estarão sujeitos à incidência de imposto de renda no momento de resgate, ou recebimento de benefício, conforme as regras da opção de tributação por mim formalizada no Plano.

5. DECLARAÇÃO DE ORIGEM

Declaro, sob as penas previstas na legislação de prevenção ao crime da lavagem de dinheiro, que os valores ora depositados tem origem de:

renda do trabalho assalariado recebido da Patrocinadora do Plano

outra origem:

A Entidade reserva-se o direito de solicitar comprovação de origem e recusar o recebimento de recursos de origem não comprovada.



Av. Maria Coelho Aguiar, 215 - Bloco B, 1º Andar
CEP 05804-902 - Jd. São Luiz - São Paulo - SP



(11) 3741-7189



rhodia.prhosper@solvay.com



www.prhosper.com.br

Plano SolvayPrev

6. DECLARAÇÃO DE PESSOAS EXPOSTA POLITICAMENTE:

Conforme disposição da Instrução Normativa PREVIC 34, de 28/dezembro/2020, solicitamos informar:

1 - Você é considerado(a) Pessoa Exposta Politicamente - PEP*?

Sim Não

(*) Considera-se Pessoa Exposta Politicamente - PEP a pessoa natural que desempenha ou tenha desempenhado, nos cinco anos anteriores, cargo, emprego ou função pública relevantes, assim como funções relevantes em organizações internacionais.

2 - Você tem familiares (são considerados familiares os parentes na linha direta, até o segundo grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada), que desempenharam nos últimos 5 anos emprego ou função pública relevante ou funções relevantes em organizações internacionais?

Sim Grau de Parentesco: _____ Função: _____

Não

_____, ____ de _____. _____

ASSINATURA
 (assinar igual ao documento de identidade apresentado)

