

sbprev



**Plano de Previdência
Complementar São Bernardo
CNPB: 1980.0007-19**

Certificado de Participante

Data da efetiva alteração do plano:
portaria PREVIC nº 46, de 17/01/2025,
publicada no DOU de 21/01/2025

Certificado de Participante

A São Bernardo Previdência Privada certifica o(a) Participante do Plano de Previdência Complementar São Bernardo, na condição de Contribuição Definida, garantindo-lhe todos os direitos e obrigações constantes do Regulamento do Plano de Previdência Complementar São Bernardo, que estão resumidos neste certificado.

Informações do Plano

1) Requisitos para admissão no Plano:

- a) Ser empregado de Patrocinadora, desde que não esteja inscrito em outro plano previdenciário por esta custeado, recebendo naquele plano contribuições efetuadas pela Patrocinadora.

2) Requisitos para inscrição ao Plano

- a) Inscrição automática: realizada de forma automática, por iniciativa da Patrocinadora, na data de celebração do contrato de trabalho, para empregados contratados a partir da data efetiva de alteração do plano em 2025.
- b) Inscrição convencional: realizada por meio do preenchimento dos formulários exigidos pela Entidade, onde nomeará os seus Beneficiários e Beneficiários Indicados e autorizará os descontos que serão efetuados no seu Salário Aplicável e creditados à Entidade como sua contribuição para o Plano. Esta condição de inscrição é válida para os empregados contratados antes da data efetiva de alteração do plano em 2025 ou que formalizaram a desistência da inscrição automática.

A inscrição ao plano tem caráter facultativo.

3) Requisitos para a desistência da Inscrição Automática

- a) O Participante pode solicitar a sua desistência da inscrição automática ao plano no prazo de até 120 (cento e vinte dias) a contar da data da inscrição automática. Essa desistência deverá ser solicitada pelo próprio Participante, por meio da **Área do Participante**, área restrita do site da **sbprev**.
- b) O Participante terá acesso à **Área do Participante** em até 60 (sessenta) dias a contar da data da inscrição automática.
- c) As contribuições realizadas pelo Participante serão a ele restituídas, devidamente atualizadas pelo Índice de Reajuste, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias a contar da data do protocolo do pedido de desistência da inscrição na Entidade na folha de pagamento da patrocinadora.

4) Requisitos para manutenção da qualidade de Participante:

- a) Manter-se empregado de Patrocinadora.
- b) Manter sua inscrição no Plano na condição de Autopatrocinado, caso tenha rescindido seu vínculo empregatício com a Patrocinadora.
- c) Manter sua inscrição no Plano na condição de optante pelo Benefício Proporcional Diferido, caso tenha rescindido seu vínculo empregatício com a Patrocinadora.
- d) O Participante que falecer, desistir ou cancelar a sua participação perderá a sua condição de Participante.

5) Requisitos para elegibilidade aos Benefícios e Institutos Legais Obrigatórios:

- a) **Aposentadoria:** o Participante será elegível ao benefício de Aposentadoria quando preencher concomitantemente as seguintes condições: rescindir ou tiver rescindido o vínculo empregatício com Patrocinadora, ter pelo menos 60 (sessenta) anos de idade e pelo menos 3 (três) anos de vinculação ao Plano.
- b) Será facultado requerer o benefício de Aposentadoria a partir de 55 (cinquenta e cinco) anos de idade desde que tenha 3 (três) anos de Vinculação ao Plano na data do Término do Vínculo Empregatício.
- c) **Incapacidade:** o valor mensal do benefício por Incapacidade será calculado sobre 100% (cem por cento) do saldo da Conta Total do Participante, na Data do Cálculo, e será pago na forma das alíneas (b) e (c) do item 10.3.1 do Regulamento do Plano. O Participante Ativo, que não esteja com sua inscrição mantida com base no item 5.3.1 do Regulamento, terá direito complementarmente ao Saldo de Conta Projetada. Para o pagamento do benefício por Incapacidade, além do atendimento das condições previstas no Regulamento, será exigida a formalização pelo Participante ou Beneficiário(s), por meio do formulário específico, conforme o caso.
- d) **Morte:** o benefício por Morte será concedido aos Beneficiários de Participante Assistido ou Ativo que vier a falecer, sendo exigido deste último, pelo menos 1 (um) ano de serviço contínuo, ficando dispensada esta carência em caso de acidente de trabalho. Para o pagamento do benefício por Morte, além do atendimento das condições previstas no Regulamento, será exigida a formalização pelo Participante ou Beneficiário(s), por meio do formulário específico, conforme o caso.
- e) O Participante que rescindir ou tiver rescindido seu vínculo empregatício com a Patrocinadora antes de preencher as condições exigidas para recebimento de Aposentadoria, poderá optar pelo Autopatrocínio, pelo Resgate, pela Portabilidade ou pelo Benefício Proporcional Diferido, observadas as condições previstas no Regulamento do Plano de Previdência Complementar São Bernardo.

- f) As modalidades de instituto mencionadas no item (f) acima, bem como suas condições específicas, são dispostas no capítulo 9 do Regulamento do Plano de Previdência Complementar São Bernardo.
- g) A opção pelo Benefício Proporcional Diferido implicará, a partir da data do requerimento, a cessação das contribuições para o Plano. O Participante assume a partir da data acima o custeio das despesas administrativas decorrentes da sua manutenção no Plano.
- h) O prazo de opção pelo Resgate, pela Portabilidade, pelo Benefício Proporcional Diferido ou pelo Autopatrocínio será de no máximo 30 dias após a disponibilização do demonstrativo de opção com as informações exigidas pela legislação para subsidiar a opção.

6) Forma de cálculo dos Benefícios e Institutos:

- a) **Aposentadoria:** o valor mensal do benefício de Aposentadoria será calculado sobre 100% (cem por cento) do saldo da Conta Total do Participante, na Data do Cálculo, e será pago conforme o item 10.3.1 do Regulamento do Plano de Previdência Complementar São Bernardo, mantendo-se estas condições se requerida a partir de 55 anos de idade.
- b) **Incapacidade:** o valor mensal do benefício por Incapacidade será calculado sobre 100% (cem por cento) do saldo da Conta Total do Participante, na Data do Cálculo, acrescido do Saldo de Conta Projetada e será pago na forma das alíneas (b) e (c) do item 10.3.1 do Regulamento do Plano. Quando Participante Ativo tiver sua inscrição mantida com base no item 5.3.1 do Regulamento, não terá direito ao Saldo de Conta Projetada.
- c) **Morte:** no caso de falecimento de Participante Ativo, seus Beneficiários receberão, na forma de pagamento único, um benefício por Morte calculado sobre 100% (cem por cento) do saldo de Conta Total do Participante, acrescido do Saldo de Conta Projetada, na Data do Cálculo. Na ausência de Beneficiários os Beneficiários Indicados receberão, na forma de pagamento único, um benefício por Morte calculado sobre 100% (cem por cento) do saldo de Conta Total do Participante, não sendo devido Saldo de Conta Projetada. No caso de falecimento de Participante Assistido, seus Beneficiários, e na falta deles os Beneficiários Indicados, receberão, na forma de pagamento único, o saldo remanescente da Conta Total do Participante.
- d) **Abono Anual:** o Participante Assistido ou Beneficiário que estiver recebendo algum benefício de prestação continuada, receberá um Abono Anual, que será pago no mês de dezembro de cada ano e corresponderá ao valor do benefício de prestação continuada recebido no mesmo mês.

7) Prevalência do Regulamento:

Este Certificado contém apenas um resumo das condições do Plano de Previdência Complementar São Bernardo, na condição de Contribuição Definida, não se sobrepondo ao Regulamento do Plano de Previdência Complementar São Bernardo, que sempre prevalecerá para a determinação dos direitos e obrigações inerentes ao referido Plano.

São Bernardo Previdência Privada



Plano de Previdência Complementar São Bernardo
CNPB: 1980.0007-19

Certificado de Participante

Av. Francisco Matarazzo, 1.400
3° Andar | Cj. 31, Sala 01 | Torre Torino
Água Branca | São Paulo - SP | CEP 05001-903
www.sbprev.org.br