



Termo de Adesão ao PrevMais

Nom	е														
CPF										Data de Nascimento					
Estado civil			Data d	Data de admissão			Telefone		Celular						
Ende	ereço reside	ncial									<u>// </u>				
Cidad	de					UF	Bairro			C	EP				
paga conf Assi	amento d neciment	las co o e a ercen	ontribuição ontribuição ceitar todo tual Inicia	es mer os os se	nsais, n eus teri	os termo mos e co	os do seu Indições.	Regula	mento,	dos qua	is declard	ter to	tal		
() 2%	() 3%	() 4%	() 5%	() 6%	() 7%	() 8%		
Perf	il de Inve	stim	ento												
	Moderac	lo (co o (co	(composição omposição mposição d	da car	teira: 1	L5% em	renda vai	iável)							

Declaro ter recebido do Economus as informações e esclarecimentos necessários sobre Perfis de Investimento que serviram de base para a escolha do perfil que atende às características e necessidades de alocação do Montante Financeiro individual.

Declaro ainda, estar ciente que:

- 1) A opção por um outro perfil de investimento só poderá ser alterada conforme calendário vigente;
- 2) Se eu não fizer a alteração do perfil conforme estabelecido no item anterior o meu Montante Financeiro Individual permanecerá alocado com as mesmas características da minha última opção;
- 3) Sou responsável pela opção acima assinalada e estou ciente dos riscos de perdas financeiras decorrentes da minha opção;
- 4) Se, em decorrência da rentabilidade alcançada pelos perfis que possuem aplicação em renda variável (positiva ou negativa), o percentual atribuído para renda fixa e variável se





mostrar diferente do que foi previamente acordado, o Economus providenciará o ajuste dessa relação no perfil desenquadrado;

- 5) Os riscos financeiros envolvidos e a rentabilidade obtida no passado não representam garantia de resultados futuros e, também, que o plano não conta com quaisquer garantias para cobertura de possíveis perdas ocorridas no perfil escolhido;
- 6) Não é aconselhável a opção por perfis mais agressivos (maior participação em rendavariável) para aqueles que estão próximos da aposentadoria.

Declaro, ainda, que as informações prestadas abaixo são verdadeiras e que comunicarei, por escrito, qualquer alteração em meus dados cadastrais e de meus beneficiários, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar do acontecimento que lhe causa.

INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INC	DICADOS (ARTIGO 5° DO R	EGULAMENTO DO PRE	VMAIS)			
Nome			Data de Nascimento			
			ANNEL 2			
Grau de Parentesco			CPF			
Endereço						
Lindereço						
Bairro		Cidade				
Estado	CEP		Telefone (DDD) – №			
Nome			Data de Nascimento			
Grau de Parentesco			CPF			
Endereço						
Endereço						
Bairro		Cidade				
Estado	CEP	I	Telefone (DDD) − Nº			
Local/Data		 Assinatur	a			
Observação: Os dados e valores pr responsabilidade sobre eventuais i			nte no Economus, não tendo o Instituto			
O formulário perderá sua validade						