

**TERMO INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE  
 PLANO III DE APOSENTADORIA**

**DADOS PESSOAIS**

1.Nome completo (sem abreviações)				2.Sexo O M O F	
3.Data de nascimento	4.Naturalidade	5.Nacionalidade	6.Estado civil		
7.Identidade	8.Órgão expedidor/UF	9.Data de expedição	10.CPF		
11.Endereço					
12.Bairro	13.Cidade	14.UF	15.CEP		
16.(DDD) Celular	17.(DDD) Telefone residencial	18.(DDD) Telefone comercial			
19.E-mail institucional / pessoal					

**DADOS FUNCIONAIS**

20.Patrocinador	21.Matrícula	22.Data de admissão
-----------------	--------------	---------------------

**PERCENTUAL DE CONTRIBUIÇÃO**

**SOLICITO** a inscrição no Plano III de Benefícios da Baneses e **AUTORIZO** o desconto da contribuição em folha de pagamento no percentual de \_\_\_\_\_% (mínimo de 3%), que incidirá sobre o meu Salário de Participação.

**BENEFICIÁRIOS**

Nome completo (sem abreviações)	Vínculo/ Parentesco	Data de nascimento	Sexo	Invalído/ PcD
		___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO
		___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO
		___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO
		___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO

**BENEFICIÁRIOS INDICADOS**

Nome completo (sem abreviações)	Data de nascimento	Sexo	Invalído/ PcD
	___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO
	___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO
	___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO
	___/___/___	O M O F	O SIM O NÃO

[ ] **DECLARO** ser responsável legal do beneficiário menor indicado, nos termos do art.14, §1º, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018), responsabilizando-me pela veracidade, integridade e legitimidade das informações prestadas. Estou ciente de que a manifestação contrária superveniente do menor, nos termos da Lei, implicará cancelamento do Plano, conforme previsão em Regulamento. Na hipótese de não ser o responsável legal do beneficiário acima indicado, comprometo-me a entregar, junto a este documento, o Termo de Consentimento de Tratamento de Dados Pessoais assinado pelo responsável deste.

## DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO TEOR DA LEI 11.053/2004, ALTERADA PELA LEI 14.803/2024

[ ] **DECLARO** que tenho conhecimento do teor dos ditames da Lei 14.803/2024, que alterou a Lei 11.053/2004, que dispõe sobre o regime de tributação regressivo, e que poderei exercer o direito de opção do momento da minha inscrição na Baneses até o momento da obtenção do benefício de Aposentadoria ou do primeiro Resgate. **DECLARO**, ainda, que o exercício do meu direito será formalizado por instrumento de opção a ser disponibilizado pela Baneses. **DECLARO**, por fim, que tenho ciência de que a minha opção, em qualquer momento, será irrevogável.

### PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP)

É pessoa exposta politicamente?  SIM  NÃO

Considera-se pessoa exposta politicamente o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos 5 anos, no Brasil ou em país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo, tais como: membros do CNJ, STF, Tribunais Superiores e CNMP; o PGR, Vice-PGR, PGT, PGJM, PGJ do DF e os Subprocuradores- Gerais da República. **Se a resposta for SIM**, é necessário preencher e assinar o formulário “Termo Especial de Cadastro de Pessoa Exposta Politicamente”, disponível no site da Baneses [www.baneses.com.br](http://www.baneses.com.br) (Instrução Normativa Previc 23/2023).

### ANUÊNCIAS

[ ] **AUTORIZO** a utilização dos meus dados pessoais cadastrados por meu empregador para fins de cadastro no plano contratado, bem como para atualização das minhas informações na Baneses.

[ ] **DECLARO** que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me pela sua atualização e por fornecer os comprovantes sempre que solicitados, e **DECLARO** estar ciente:

- De que a adesão no Plano é facultativa e terá efeitos a partir da data do deferimento da Baneses;
- De que são Beneficiários, para fins de recebimento do benefício de Pensão por Morte: cônjuge, companheiro (a), filhos ou enteados (as), até 24 anos de idade, ou, se inválidos (as), em qualquer idade;
- De que são Beneficiários Indicados quaisquer pessoas físicas indicadas expressamente pelo Participante, na ausência dos Beneficiários, independentemente do vínculo de dependência;
- Dos termos do Estatuto, do Regulamento do Plano de Benefícios da Baneses e do material explicativo.

[ ] **DECLARO** estar ciente, quanto ao acesso aos serviços eletrônicos da Baneses (site/app), que minha senha é pessoal e intransferível; que a guarda, o sigilo e o uso são de minha responsabilidade, assim como os serviços realizados no site/app com o uso da minha senha; e que o processo de reinicialização de senha será feito exclusivamente pelo(s) e-mail(s) informados neste Termo.

### LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LGPD)

A Baneses, em decorrência da presente inscrição no Plano III de Aposentadoria, coleta dados pessoais do Participante, visando a execução do contrato de adesão ao plano de benefícios. Quando aplicável e necessário para o cumprimento da finalidade descrita acima, os dados pessoais coletados neste documento poderão ser compartilhados com fornecedores, autoridades que atuem em nome da Entidade e com os Patrocinadores do Plano.

O Participante poderá acessar as informações sobre o tratamento de seus dados pessoais no âmbito da Baneses por meio da Política de Privacidade e Proteção de Dados em [www.baneses.com.br/politica-de-privacidade](http://www.baneses.com.br/politica-de-privacidade).

Mediante requerimento, o titular de dados ou o responsável legal do beneficiário menor poderá exercer os direitos regulados pelo art.18 da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD (Lei nº 13.709/2018), a exemplo da confirmação da existência de tratamento, acesso aos dados e correção de dados inexatos.

### ASSINATURAS

**Proponente**

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Assinatura) \_\_\_\_\_

**Gerente de Benefícios**

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Assinatura) \_\_\_\_\_

**Diretor de Seguridade**

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Assinatura) \_\_\_\_\_