

DECLARAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE RISCOS E CIÊNCIA DA SIMULAÇÃO

Nome:

CPF:

Declaro para todos os fins de direito que:

- Estou ciente que as contribuições para os benefícios de invalidez e pensão **não** acumulam no fundo destinado à aposentadoria e **não** são restituíveis nos casos de resgate ou portabilidade do meu plano e previdência complementar.

DE ACORDO DO DECLARANTE _____

- Estou ciente de que a soma das contribuições de risco representa **mais que 30% da contribuição total (previdência + risco)**.

DE ACORDO DO DECLARANTE _____

- Optei pela não contratação da parcela adicional de risco de **PENSÃO POR MORTE**, estando ciente de que poderei contratá-la posteriormente.

DE ACORDO DO DECLARANTE _____

- Optei pela não contratação da parcela adicional de risco por **INVALIDEZ**, estando ciente de que poderei contratá-la posteriormente.

DE ACORDO DO DECLARANTE _____

Recebi a **SIMULAÇÃO DE CÁLCULO DE BENEFÍCIO** feita com a **TAXA DE JUROS DE _____ POR CENTO AO ANO** e **ESTOU CIENTE** que o resultado dessa simulação é uma projeção que não se constitui, de modo algum, em garantia, proposta ou obrigação por parte da Entidade. O valor efetivo do benefício será calculado no momento da solicitação do recebimento e dependerá do saldo acumulado constituído mais a rentabilidade real obtida através da performance das aplicações.

DE ACORDO DO DECLARANTE _____