**Atualização - Dados Cadastrais e Dependentes**

 **Patrocinador:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota:** Além do nome e CPF, preencher somente os dados a serem alterados.

1. **Informações Pessoais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **Matrícula:**   |
| **CPF:**   | **Nome da mãe:**   |
| **Estado Civil:**  | **Data de Nascimento:** data | **Nacionalidade:**  |
| **E-mail:**   | **DDD + Telefone Celular/Residencial:**   |
| **Banco:**   | **Agência:**   | **Nº Conta:**   | **Tipo Conta:** |

1. **Dependentes**

Inclusão ou Exclusão de Dependentes parafins **Previdenciários**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **1 - Incluir** **2 - Excluir** | **Nome Completo Dependente** | **CPF** | **Data** **Nascimento** | **Sexo****M ou F** | **Parentesco** | **Inválido?** Sim ou Não |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

\* Caso os dependentes estejam cursando nível superior, deve ser encaminhada a declaração de ensino.

Inclusão ou Exclusão de Dependentes para fins **Imposto de Renda**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **1 - Incluir** **2 - Excluir** | **Nome Completo Dependente** | **CPF** | **Data****Nascimento** | **Sexo****M ou F** | **Parentesco** | **Inválido?** Sim ou Não |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

\* Caso os dependentes estejam cursando nível superior, deve ser encaminhada a declaração de ensino.

1. **Politicamente Exposta**

Nos termos do Art. 15 da IN Previc 34/2020, Pessoa Politicamente Exposta (PPE) corresponde à pessoa que desempenha ou tenha desempenhado nos últimos cinco anos, no Brasil ou no exterior, cargo, emprego ou função pública relevante, nas esferas federal, estadual ou municipal, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo. ([IN Previc 34/2020](https://www.in.gov.br/web/dou/-/instrucao-normativa-previc-n-34-de-28-de-outubro-de-2020-285633819))

[ ]  **Não sou pessoa politicamente exposta e não tenho relação com pessoa politicamente exposta.**

[ ]  **Sou pessoa politicamente exposta e/ou tenho relação com pessoa politicamente exposta.**

Se tem relação com pessoa politicamente exposta, qual é o vínculo?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | ,  |   | de |   | de  |   |

 *Cidade dia mês ano*

**(Validação do participante)**

**I M P O R T A N T E !**

**LGPD** - Os dados pessoais fornecidos neste instrumento são necessários para a finalidade que se propõe e serão tratados em estrita observância ao Aviso de Privacidade constante em nosso site e às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).

**Beneficiários menores:**

[ ]  Declaro ser responsável legal do beneficiário indicado, nos termos no 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 que a manifestação contrária superveniente do menor, nos termos da lei, implicará cancelamento do plano, conforme previsão do regulamento.

[ ]  Na hipótese de não ser o responsável legal do beneficiário acima indicado, comprometo-me a encaminhar ao e-mail relacionamento@previnorte.com.br Termo de Consentimento de Tratamento de Dados Pessoais devidamente assinado pelo responsável deste.

**Validação do documento:**

1. Valide este documento de forma eletrônica, por meio de certificado digital ou sua plataforma de assinatura eletrônica, salve em PDF e envie para o e-mail: relacionamento@previnorte.com.br; ou
2. Imprima e assine o documento, digitalize em formato PDF e envie para o e-mail: relacionamento@previnorte.com.br