



| | | | |
|------------------------|---------------------|---------------|------|
| Nome: | | | |
| RG: | CPF: | Matrícula/RE: | |
| WWID: | Data de Nascimento: | Estado Civil: | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| E-mail: | Telefone: | Celular: | |
| Empresa Patrocinadora: | | | |

Declaro que possuo os seguintes dependentes para fins de Imposto de Renda, e que estou ciente de que a presente indicação não tem qualquer relação com a indicação dos beneficiários do Benefício por Morte do Plano Precummins, a qual deve ser feita via formulário próprio:

| Nome | CPF* | Parentesco | Data de Nascimento |
|------|------|------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

** Deve-se observar a Instrução Normativa RFB nº 1.548/2015, e suas alterações posteriores, ou outra norma que vier a lhe substituir, para se verificar eventuais dependentes cuja informação do CPF seja dispensada.*

Declaro, expressamente, que:

- (a) tenho pleno conhecimento da legislação que rege a indicação de dependentes para fins de Imposto de Renda e a informação aqui prestada é verdadeira e de minha inteira responsabilidade;
- (b) estou ciente de que não cabe à Precummins realizar qualquer verificação acerca do enquadramento das pessoas listadas acima na condição de dependentes de Imposto de Renda, pelo que a Precummins tomará como corretas tais informações;
- (c) concordo que caso um ou mais dos dependentes acima indicados esteja(m) sendo considerado(s) junto a outra fonte pagadora ou mesmo a esta fonte pagadora, por outro declarante, deverei informar tal fato à Receita Federal do Brasil quando da Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda das Pessoas Físicas;
- (d) a declaração ora feita substitui eventuais indicações de dependentes para fins de Imposto de Renda realizadas anteriormente, as quais se tornam sem efeito; e
- (e) esta declaração não se confunde nem substitui a indicação de beneficiários formalizada junto à Precummins.

_____, _____ de _____
Local e data

Assinatura

PROTOCOLO (Para uso exclusivo da Precummins)

Recebido pela Entidade em: _____

Precummins – Sociedade de Previdência Privada