

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

Nos termos do disposto na Lei 9.613, de 3 de março de 1998 e na Lei nº 13.260, de 16 de março de 2016, regulamentadas pela Resolução PREVIC nº 23, de 14 de agosto de 2023, que estabelecem diretrizes, orientações e procedimentos a serem adotados pelas Entidades Fechadas de Previdência Complementar relativamente à prevenção dos crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores, e de combate ao terrorismo,

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI (ART. 299 DO CÓDIGO PENAL) QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE PERANTE A FISCALIZAÇÃO.

Considera-se Pessoa politicamente exposta ("PPE"), nos termos da legislação vigente, todo o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares (assim entendidos os parentes na linha direta, até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada) e outras pessoas de seu relacionamento próximo. Ou seja, são:

- 1) os detentores de mandatos eletivos dos Poderes Executivo e Legislativo da União;
- 2) os ocupantes de cargo no Poder Executivo da União: a) de ministro de Estado ou equiparado; b) de natureza especial ou equivalente; c) de presidente, vice-presidente e diretor, ou equivalentes, de autarquias, fundações públicas, empresas públicas ou sociedades de economia mista; e d) do Grupo Direção e Assessoramento Superiores - DAS, nível 6, e equivalentes;

SIM, estou enquadrado como pessoa politicamente exposta.

NÃO estou enquadrado como pessoa politicamente exposta.

Caso tenha assinalado "**SIM**", preencha os dados abaixo:

DESCREVER O ENQUADRAMENTO NA CONDIÇÃO DE PPE:		
NATALIDADE:	NACIONALIDADE:	
SEXO:	NOME DO CÔNJUGE (SE APLICÁVEL):	
FILIAÇÃO:		
ÓRGÃO EXPEDIDOR DO RG:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	PROFISSÃO:

INFORMAÇÕES ACERCA DOS RENDIMENTOS BASE DE CONTRIBUIÇÃO AO PLANO (EM CASO DE PARTICIPANTE SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM PATROCINADOR):

Rubrica

Declaro, expressamente, que:

- (a) as informações ora prestadas estão sujeitas à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados-LGPD) e que serão utilizadas para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória pela Precvummins;
- (b) estou ciente de que deverei manter permanentemente atualizadas as informações ora declaradas, comprometendo-me a prestar nova declaração caso a situação acima apontada se altere; e
- (c) a informação prestada acerca dos rendimentos base de contribuição ao plano (em caso de participante sem vínculo empregatício com patrocinador) é confidencial e não será fornecida nem disponibilizada à Superintendência Nacional de Previdência Complementar – PREVIC.

_____, ____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura

PROTOCOLO (Para uso exclusivo da Precvummins)

Recebido pela Entidade em: _____

Precvummins – Sociedade de Previdência Privada