

DADOS DO PARTICIPANTE

Nome: _____ Matrícula: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____ Cargo: _____

Patrocinador: _____ Data de Admissão: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ E-mail: _____

Telefones: _____

Banco: _____ Agência: _____ C/C: _____

Percentual de contribuição do participante (2 a 25%): _____%

Autorizo a FUNDIÁGUA, por intermédio de meu empregador, descontar mensalmente da minha remuneração a contribuição que me compete, como Participante, no custeio do Plano III de Benefícios, estabelecendo o percentual a incidir sobre o meu Salário Real de Contribuição, conforme estabelecido no Regulamento.

BENEFICIÁRIOS**DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO TAIS PELA PREVICÊNCIA SOCIAL**

NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	SEXO	CPF	IR

DESIGNADOS

QUAISQUER PESSOAS FÍSICAS DESIGNADA(S) PELO PARTICIPANTE QUE, NA AUSÊNCIA DE BENEFICIÁRIOS LEGAIS, RECEBERÃO OS VALORES CONSTANTES NO SALDO DE CONTA DO PARTICIPANTE, CONFORME DISPOSTO NO REGULAMENTO DO PLANO DE BENEFÍCIOS.

NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	SEXO	CPF	IR

Atenção: beneficiários/designados menores de 12 anos

Declaro ser o/a responsável legal do(s) beneficiário(s) indicado(s), 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. Na hipótese de não ser o/a responsável legal do(s) dependente(s)/designado(s) acima indicado(s), comprometo-me a entregar, anexo a este documento, o Termo de Consentimento de Tratamento de Dados Pessoais devidamente assinado pelos responsáveis deste(s). Estou ciente que a manifestação contrária superveniente do menor, nos termos da lei, implicará cancelamento do plano, conforme previsão do regulamento.

REGIME DE TRIBUTAÇÃO

Opção, em caráter irrevogável, por um dos Regimes de Tributação vigentes:

Opto pelo Regime baseado na Tabela Regressiva, previsto no art. 1º da Lei nº 11.053, de 29/12/2004.

Opto pelo Regime baseado na Tabela Progressiva.

Opção Presumido.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- 1 - Cópia da CTPS (Páginas da foto e do carimbo de admissão na Patrocinadora) ou Contrato de Trabalho;
- 2 - Cópia da Carteira de Identidade e CPF;
- 3 - Cópia do Comprovante de Residência;
- 4 - Cópia do RG ou Certidão de Nascimento dos beneficiários;
- 5 - Autodeclaração de Estado Civil.



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
PLANO III - MISTO
CNPB Nº 20.050.046-11

Declaro que recebi o Estatuto da Fundiágua, o Regulamento do Plano III de Benefícios, o Certificado de Inscrição e o respectivo material Explicativo, comprometendo-me a respeitá-los e observá-los, bem como as demais normas internas estabelecidas pela FUNDIÁGUA, e ainda manter atualizado meus dados cadastrais.

Declaro que li e concordo com todas as regras do REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO.

A Fundiágua, em decorrência da presente inscrição no Plano III, coleta dados pessoais do participante titular e dos seus dependentes e/ou designados, 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 o patrocinador do plano. O participante poderá acessar as informações sobre tratamento de seus dados pessoais no âmbito da Fundiágua por meio da Política de Privacidade e Proteção de Dados em <https://www.fundiagua.com.br>. Mediante requerimento, o titular dos dados ou o responsável legal do dependente/designado 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 incorretos.

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Brasília, ____ de _____ de 20__.

