

TTD: 100.1

|   |  |                           |                              |
|---|--|---------------------------|------------------------------|
| Instituidor   | Número   | Data da Emissão           | UF                           |
| <b>DADOS PESSOAIS</b><br>(Os campos em branco são de preenchimento obrigatório em letra de forma)   |  |                           |                              |
| Nome Completo   |  | Data de Nascimento        | Estado Civil                 |
| Sexo<br>( ) M ( ) F   | Nacionalidade  | Naturalidade (UF)         | Naturalidade (Município) CPF |
| Filiação  |  |                           |                              |
| <b>ENDEREÇO ( ) RESIDENCIAL ( ) COMERCIAL</b>   |  |                           |                              |
| Logradouro (Rua, Av., Pça., etc.)   |  | Número                    | Complemento                  |
| Bairro  | Cidade   | UF                        | País                         |
| CEP   | DDD/Telefone ou Celular 1  | DDD/Telefone ou Celular 2 |                              |
| <b>SEU E-MAIL PESSOAL É UM DADO OBRIGATÓRIO.</b>  |  |                           |                              |
| E-mail 1  |  | E-mail 2                  |                              |
| <b>IMPORTANTE!!</b><br><b>A ESTE PEDIDO DEVERÃO SER ANEXADOS OBRIGATORIAMENTE OS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS DO REQUERENTE E DE SEUS BENEFICIÁRIOS E DESIGNADOS, CONFORME RELAÇÃO ABAIXO:</b> |  |                           |                              |
| <b>RELAÇÃO DE DOCUMENTOS - PEDIDO DE INSCRIÇÃO Prev-ESTAT</b>   |  |                           |                              |
| <b>CÓPIA LEGÍVEL DOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS DO PARTICIPANTE</b>  | Carteira de Identidade com CPF ou Carteira de Habilitação com CPF  |                           |                              |
|   | CPF, Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável, Certidão de Casamento averbada com separação e/ou divórcio. |                           |                              |
| <b>CÓPIA LEGÍVEL DOS DOCUMENTOS COMPROBATORIOS PARA INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS PARA FINS DE PENSÃO POR MORTE</b>  | Carteira de Identidade com CPF ou Carteira de Habilitação com CPF.   |                           |                              |
|   | Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável, Certidão de Casamento averbada com separação e/ou divórcio.                              |                           |                              |
|   | Declaração médica que informe a invalidez.   |                           |                              |

TTD: 100.1

### BENEFICIÁRIOS PARA FINS DE RENDA DE PENSÃO POR MORTE

SÃO BENEFICIÁRIOS DO PARTICIPANTE OS DEPENDENTES DEFINIDOS NAS CLASSES A SEGUIR:

1ª Classe: o cônjuge, a companheira ou o companheiro, e o filho não emancipado, menor de 21 anos ou inválido, inclusive o enteado ou o menor tutelado;

2ª Classe: os pais;

3ª Classe: o irmão não emancipado, menor de 21 anos ou inválido.

A existência de dependente em uma das classes exclui os direitos das classes seguintes.

Na falta de beneficiários, o saldo existente na Conta de Aposentadoria será pago aos herdeiros legais habilitados.

| ORDEM | BENEFICIÁRIOS                   |                               |   |              |                    | RATEIO (%) |
|-------|---------------------------------|-------------------------------|---|--------------|--------------------|------------|
| 1     | Nome Completo (sem abreviações) |                               |   |              | CPF                |            |
|       | Data de Nascimento              | ( ) Invalidez<br>Data início: | Sexo<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Estado Civil | Grau de Parentesco |            |
| 2     | Nome Completo (sem abreviações) |                               |   |              | CPF                |            |
|       | Data de Nascimento              | ( ) Invalidez<br>Data início: | Sexo<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Estado Civil | Grau de Parentesco |            |
| 3     | Nome Completo (sem abreviações) |                               |   |              | CPF                |            |
|       | Data de Nascimento              | ( ) Invalidez<br>Data início: | Sexo<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Estado Civil | Grau de Parentesco |            |
| 4     | Nome Completo (sem abreviações) |                               |   |              | CPF                |            |
|       | Data de Nascimento              | ( ) Invalidez<br>Data início: | Sexo<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Estado Civil | Grau de Parentesco |            |
| 5     | Nome Completo (sem abreviações) |                               |   |              | CPF                |            |
|       | Data de Nascimento              | ( ) Invalidez<br>Data início: | Sexo<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Estado Civil | Grau de Parentesco |            |

**TOTAL 100%**

TTD: 100.1

### AVISO DE PRIVACIDADE

#### Dos dados pessoais dos Participantes e Beneficiários

Todos os dados pessoais do Participante e seus Beneficiários, sejam aqueles informados pelo Participante no presente Pedido de Inscrição, bem como dados pessoais informados pela Patrocinadora, serão tratados em conformidade com a legislação aplicável em termos de proteção da privacidade e segurança de dados pessoais, notadamente a LGPD, nos termos descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS, maiores informações visitar nosso site institucional. Dessa forma, dados pessoais de Participantes e Beneficiários poderão ser utilizados, por exemplo, para execução do próprio contrato de prestação de serviços da PETROS; para cumprimento de obrigações legais; ou para atendimento a interesses legítimos da PETROS, dentre outras hipóteses, exclusivamente quando admitidas tais operações de tratamento e somente pelo tempo estritamente necessário, considerando a legislação aplicável.

Excepcionalmente, a PETROS poderá solicitar consentimento do Participante para realizar atividades de tratamento específicas que envolvam seus dados pessoais ou dos seus Beneficiários, como em casos em que o consentimento é exigido por lei, a exemplo da coleta de dados de crianças. Nesses casos, o Participante poderá consentir ou recusar, e, ainda, retirar seu consentimento, conforme sua conveniência, quando admitido, nos termos da legislação aplicável.

#### Dos direitos dos Participantes e Beneficiários

Como titulares de seus próprios dados pessoais, Participantes e Beneficiários têm uma série de direitos em relação a eles, como o de terem informação sobre o que a PETROS faz com seus dados, se e com quem são compartilhados, dentre outros direitos previstos na legislação aplicável e descritos nas Políticas de Privacidade e Segurança da Informação da PETROS. Participantes e Beneficiários podem exercer esses direitos conforme sua conveniência, nos limites e na forma da legislação e da regulamentação aplicável. Solicitações, reclamações ou pedidos de esclarecimento relacionados aos dados pessoais deverão ser encaminhados diretamente ao Encarregado pelo tratamento de dados [dpo@petros.com.br](mailto:dpo@petros.com.br).

### CONTRIBUIÇÃO MENSAL

Antes de estipular sua contribuição é importante que você faça uma simulação para obter estimativas de quanto será o seu benefício no futuro. Acesse os sites [www.petros.com.br](http://www.petros.com.br) ou ligue para 08000 253545.

**Contribuição Ordinária (obrigatória e mensal): Valor escolhido pelo Participante, não podendo ser inferior a 20% (vinte por cento) do Valor Mínimo de Referência (VMR).**

Desejo recolher, a título de contribuição ordinária para o Plano PREV-ESTAT, o valor correspondente a:

R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

### DADOS PARA PAGAMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES

|   |                                   |                              |                     |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---------------------|
| Nome do correntista (Em caso de débito em conta corrente) | Dia do vencimento<br>( ) 5 ( ) 20 | ( ) Débito em conta corrente | ( ) Boleto bancário |
| CPF do responsável financeiro                             | Banco                             | Agência                      | Conta corrente      |
|   |                                   |                              | UF                  |

### AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA CORRENTE

Autorizo o banco designado a debitar na conta corrente, por mim indicada, o valor correspondente às contribuições do Plano PREV-ESTAT. Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para a finalidade, isentando o banco de qualquer responsabilidade caso a conta não comporte o valor do documento a liquidar. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, não havendo responsabilidade da Petros ou do banco informado neste requerimento pela não efetivação dos débitos em função de informações incorretas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



## PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE

PLANO PREV-ESTAT

TTD: 100.1

O signatário requer sua inscrição como Participante do Plano PREV-ESTAT, declarando conhecer e aceitar as condições do Regulamento do Plano PREV-ESTAT. Declara, ainda, estarem corretas as informações constantes deste Pedido de Inscrição pelas quais se responsabiliza.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente