

RECADASTRAMENTO 2026 DO PLANO DE APOSENTADORIA

PENSIONISTA PERCENTUAL DO SALDO

Devido a novas instruções da secretaria da Receita Federal, deverão ser informados nominalmente os dependentes para fins de Imposto de Renda. Caso tenha, utilize este formulário para indicá-los.

Se necessário, você pode também alterar seus dados de cadastro (endereço, contato, pessoa politicamente exposta e FATCA/CRF) bem como o percentual de renda mensal e quantidade de rendas para **2027**.

Uma vez preenchido, favor enviar formulário digitalizado para recadastramento.vwpp@volkswagen.com.br com sua assinatura, até o **dia 31/10/2026**.

IDENTIFICAÇÃO DA PENSIONISTA

Nome da pensionista: _____ CPF: _____
Matrícula VWPP: _____ Situação Fiscal para fins de Imposto de Renda: ☐ Brasil ☐ Exterior (saída definitiva)

INFORMAÇÕES SOBRE O BENEFÍCIO DA VWPP

Na qualidade de pensionista do plano de aposentadoria, solicito que minha renda mensal para o próximo ano seja de:

PERCENTUAL DO SALDO: _____ % com (☐) 13 rendas no ano (com abono anual) (☐) 12 rendas no ano (sem abono anual)

Lembramos que o valor da renda mensal deve respeitar o limite de 0,1% a 1,5% do saldo e não poderá ser inferior a 1 UVWPP, que em 2026 é de R\$ 1.020,16.

INFORMAÇÕES SOBRE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA

Preencher os campos abaixo para dependentes de Imposto de Renda. Caso não haja dependentes de Imposto de Renda, não é necessário o preenchimento pois será considerado 0 (zero) – sem dependentes.

Dependente **01**: _____ CPF: _____
Data de Nascimento ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente **02**: _____ CPF: _____
Data de Nascimento ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente **03**: _____ CPF: _____
Data de Nascimento ____/____/____ Parentesco: _____

Dependente **04**: _____ CPF: _____
Data de Nascimento ____/____/____ Parentesco: _____

Os dependentes de Imposto de Renda mencionados são de inteira responsabilidade do participante, pois essa informação será fornecida para a Receita Federal do Brasil.

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Preencher somente em caso de alteração:

Endereço: _____ Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____

E-mail: _____ Telefone: (____) _____

Possuo obrigações civis em outros países? (☐) Não (☐) Sim, e meu número de identificação (NIF/FATCA/CRS) é:

Número: _____ Cidadania: _____

Número: _____ Cidadania: _____

Politicamente Exposta: (☐) Não (☐) Sim

_____, _____ de _____ de 2026

assinatura da pensionista

DEMAIS INFORMAÇÕES NO VERSO

Volkswagen Previdência Privada

Via Anchieta Km 23,5 – CPI 1284 – São Bernardo do Campo – SP – CEP 09823-901

e-mail: recadastramento.vwpp@volkswagen.com.br

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

POLITICAMENTE EXPOSTO

Conforme Instrução Normativa nº 26 da Secretaria de Previdência Privada Complementar, publicada em 02/09/2008 foi estabelecido que os planos de Previdência Privada precisam identificar pessoas consideradas politicamente expostas, conforme definição abaixo:

o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em outro país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, parentes até o primeiro grau (pai, mãe e filhos), o cônjuge, o (a) companheiro (a), o (a) enteado (a) e, outras pessoas de seu relacionamento próximo.

INFORMAÇÕES SOBRE FATCA/CRS

Em cumprimento à Instrução Normativa RFB nº 1571, de 02 de julho de 2015, que dispõe sobre a obrigatoriedade de prestação de informações relativas às operações financeiras de interesse da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), a Volkswagen Previdência Privada deverá prestar esclarecimentos a respeito das movimentações financeiras de seus participantes, saldos de reservas passíveis de resgate e informações relativas ao FATCA - *Foreign Account Tax Compliance* – Lei de Conformidade Fiscal de Contas Estrangeiras. Adicionalmente, será necessária a identificação, dentre os participantes do Plano de Aposentadoria VWPP, dos Cidadãos Americanos (US Person) que, em geral são indivíduos com nacionalidade norte-americana, nascidos nos EUA e com país norte-americanos, pessoas com visto de permanência nos EUA, exceto alguns estudantes ou residentes nos EUA, independentemente de serem residentes fiscais ou de terem também nacionalidade em outro país.

- 1 - Cidadão norte-americano que nasceu em qualquer lugar dos EUA ou de seus territórios
- 2 - Nasceu em outro país e obteve a cidadania norte-americana por meio de processo de naturalização
- 3 - 'Cidadania Derivada', ou seja, nasceu fora dos Estados Unidos e tem um dos pais biológicos nascido norte-americano, ou nasceu fora dos Estados Unidos e ambos os pais são naturalizados norte-americanos antes de você ter completado 18 anos de idade
- 4 - "Residente Fiscal dos EUA", ou seja, possui um 'Green Card' (cartão de registro estrangeiro americano) e que possa se tornar um residente permanente legal
- 5 - Permaneceu nos EUA durante o período de 31 dias no ano corrente
- 6 - Permaneceu nos EUA durante o período de 183 dias no triênio que inclui o ano corrente e os dois imediatamente anteriores
- 7 - Possui endereço residencial norte-americano ou endereço postal norte-americano, incluindo uma caixa postal de correspondência de conta
- 8 - Possui qualquer número de telefone registrado nos EUA
- 9 - Possui imóvel, conta bancária e/ou investimento em instituições financeiras americanas
- 10 - Ter nomeado algum procurador com endereço nos EUA ou é procurador de alguma pessoa com endereço nos EUA
- 11 - Possui NIF (Número de Identificação Fiscal) Norte Americano
- 12 - Possui outras cidadanias

Se alguma das respostas acima forma SIM (positivas) se faz necessário informar o número de identificação fiscal (NIF) do respectivo país.

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Tenho ciência de que as informações aqui prestadas sobre Pessoas Politicamente Expostas, FATCA/CRS, dados cadastrais e de identificação nominal de meus dependentes de imposto de renda são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, comprometendo-me informar a VWPP em caso de qualquer alteração. Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo a V.Sa. (s) (fonte pagadora) qualquer responsabilidade perante fiscalização.