

## Proposta de Inscrição - PLANO DE PECÚLIO

Nome:

Núm. Pessoal:

Solicito pela presente, por ato de livre vontade, a minha inscrição à Volkswagen Previdência Privada, na condição de participante do Plano de Pecúlio, administrado por essa entidade, e declaro estar ciente e concordar com todos os direitos e obrigações previstos no Estatuto da Volkswagen Previdência Privada, bem como no Regulamento do Plano de Pecúlio, dos quais recebo um exemplar nesta oportunidade, juntamente com o material explicativo e principalmente que, de acordo com o disposto no item 3.4 do Regulamento do Plano de Pecúlio considera-se cônjuge a esposa(o) ou a companheira(o) que tiver a condição de dependente na Previdência Social e beneficiários indicados todas as pessoas físicas por mim livremente mantidas no Plano de Pecúlio, inclusive o cônjuge.

Autorizo que seja procedido o desconto das contribuições mensais da minha folha de pagamento de salários para o Plano de Pecúlio, na base de R\$ 0,39 (trinta e nove centavos) para cada R\$ 1.000,00 (um mil reais) do benefício do pecúlio por morte causada naturalmente, segundo a própria lei da vida, e na hipótese de estar classificado como executivo na patrocinadora R\$ 0,72 (setenta e dois centavos) para cada R\$ 1.000,00 (um mil reais) do pecúlio por morte natural.

Nesta oportunidade declaro abaixo os meus beneficiários, o grau de indicação e os percentuais a serem aplicados no caso de meu falecimento:

### INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS DO PLANO DE PECÚLIO

<b>BENEFICIÁRIO INDICADO POR DISTRIBUIÇÃO DE PERCENTUAL</b> <i>(significa o percentual do benefício a ser pago na proporção abaixo apontada)</i>		
<b>Nome</b>	<b>Percentual</b>	<b>Grau de Parentesco</b>
	%	
	%	
	%	
	%	
	%	
	%	
<b>OU</b>		
<b>BENEFICIÁRIO INDICADO POR ORDEM DE PREFERÊNCIA</b> <i>(significa a ordem de preferência para pagamento do benefício quando da não indicação do beneficiário por Distribuição de Percentual ou em caso de falecimento dos mesmos)</i>		
<b>Nome</b>	<b>Grau de Parentesco</b>	
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

**Declaro estar ciente de que:**

- o valor da contribuição básica poderá ser alterado pelo Conselho Deliberativo por recomendação do atuário e esse fato será comunicado no prazo de 15 (quinze) dias antes do início da cobrança dos novos valores;
- a contribuição básica de participante será efetuada 12 (doze) vezes por ano;
- as contribuições mensais, deduzido 15% (quinze por cento) destinado ao custeio das despesas administrativas do Plano de Pecúlio, serão alocadas em contas individuais;
- é classificado como executivo o participante aposentado que tiver essa condição na patrocinadora data do término do vínculo empregatício;
- o ex-empregado aposentado ou que se aposentar quando a serviço de patrocinadora, desde que esteja recebendo do Plano de Aposentadoria, que optar por continuar participando deste Plano de Pecúlio passará a ser participante aposentado e efetuará contribuições fixadas com base nos mesmos critérios adotados para o participante ativo, de acordo como esteja classificado na patrocinadora no término do vínculo empregatício, reduzidos em 80% (oitenta por cento);
- o participante autopatrocinado deverá recolher suas contribuições diretamente à Volkswagen Previdência Privada ou em estabelecimento bancário indicado pela Volkswagen Previdência Privada até o dia 10 de cada mês subsequente ao mês de competência sob pena de ter aplicadas as penalidades previstas no item 6.20 do Regulamento do Plano de Pecúlio;
- Há cobrança das contribuições devidas e não pagas desde o cancelamento do plano até a data de nova adesão bem como do pagamento das taxa de reinscrição no valor de 2 UVWPP'S da época da reinscrição no plano.
- Na hipótese do participante indicar os beneficiários por distribuição de percentual e ordem de preferência, será considerada primeiramente a distribuição de percentual e, na falta de beneficiários nesta condição, será aplicada a ordem de preferência.
- Declaro ter ciência que poderei alterar a qualquer momento os beneficiários indicados, a ordem de preferência ou percentuais a serem aplicados sobre o valor do benefício de morte do participante a ser pago e que, na ausência de beneficiários, o pagamento será efetuado à pessoa designada em alvará judicial. Os beneficiários ora indicados excluem da condição todas as demais pessoas anteriormente designadas e não relacionadas por mim neste formulário. Reitero que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, não cabendo à VWPP qualquer responsabilidade perante qualquer órgão ou pessoa.

Declaro ainda que o meu pedido de filiação à Volkswagen Previdência Privada, no Plano de Pecúlio, será efetivado quando da entrega do respectivo Certificado de Participante que, para todos os efeitos legais, vigorará a partir da data da assinatura desta Proposta de Inscrição.

Para todos os fins de direito, responsabilizo-me pela veracidade das informações inseridas nesta proposta de inscrição, comprometendo-me a respeitar e observar o Estatuto, o Regulamento do Plano de Pecúlio, as normas estabelecidas pela Volkswagen Previdência Privada vigentes e aquelas que vierem a ser instituídas, bem como manter atualizados meus dados e de meus beneficiários.

**Declaração de Recebimento de Informações**

Declaro ter sido informado sobre os regulamentos dos Planos de Aposentadoria e Pecúlio. Além disso, recebi o folheto com o passo a passo para acessar o site da VWPP ([www.vwpp.com.br](http://www.vwpp.com.br)), que disponibiliza informações relativas à Cartilha Explicativa dos planos, às Políticas de Investimentos, ao Estatuto, dentre outros materiais da entidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**(Assinatura do Empregado)**

Em caso de dúvidas, contate o RH de sua localidade:		Para uso exclusivo da VWPP
UNIDADE	RAMAL	
Anchieta (VWPP)	3097	Recebimento: _____ Recebido por: _____ Unidade: _____ Assinatura: _____
Curitiba	3849	
Jabaquara (VWSF)	5311	
MAN (RH-Jabaquara)	5167	
MAN (Resende)	1036	
São Carlos	1048	
Taubaté	6861	
AUDI	2887	