

# Proposta de Adesão ao PSAP/CTEEP



## 1. Dados pessoais

Empresa

Matrícula

Nome (sem abreviações)

Telefone

Telefone celular

CPF

E-mail

## 2. Declaração

Declaro que desejo participar do PSAP/CTEEP e autorizo a empresa a descontar do meu salário o valor das contribuições mensais previstas no regulamento deste plano. Estou ciente de que, se eu possuir idade igual ou superior a 36 anos, posso estar sujeito à contribuição adicional (joia atuarial) e, nesse caso, a Funcesp entrará em contato para prestar esclarecimentos.

## 3. Indicação de beneficiários

Os beneficiários abaixo são meus dependentes para fins de recebimento de pensão no caso de meu falecimento, de acordo com o regulamento do plano.

Nome completo:

Sexo:

Data de nasc.:

Parentesco:

RG:

CPF:

Nome completo:

Sexo:

Data de nasc.:

Parentesco:

RG:

CPF:

Nome completo:

Sexo:

Data de nasc.:

Parentesco:

RG:

CPF:

Nome completo:

Sexo:

Data de nasc.:

Parentesco:

RG:

CPF:

Nome completo:

Sexo:

Data de nasc.:

Parentesco:

RG:

CPF:

Assinatura do empregado ou responsável, quando menor

Local

Data

# Proposta de Adesão ao PSAP/CTEEP



Empresa

Matrícula

\_\_\_\_\_

Nome (sem abreviações)

\_\_\_\_\_

## 4. Tempo de serviço

A declaração de tempo de serviço trabalhado será utilizada para calcular a carência e o valor da aposentadoria.

Empresa

Data de admissão

Data de demissão

_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____
_____	____/____/____	____/____/____

É importante declarar todo o tempo de serviço, inclusive o militar. São de responsabilidade exclusiva do Participante as informações relativas ao tempo de serviço no ato da adesão, pois qualquer inclusão de tempo de serviço após este momento está sujeita à contribuição adicional ao plano. Caso não haja manifestação, consideraremos que não há tempo a declarar.

## 5. Opção de contribuição voluntária

A contribuição voluntária é uma contribuição adicional e opcional para aumentar o valor da aposentadoria.

Contribuição voluntária \_\_\_\_\_%

(1 a 100% a ser aplicado sobre 30% do Salário Real de Contribuição)

Estou ciente de todas as condições do plano e atesto a veracidade das informações aqui declaradas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do empregado ou responsável, quando menor

\_\_\_\_\_  
Local

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data