

Endereço/Forma de Envio

A Proposta de Adesão deve ser entregue diretamente no RH da sua Patrocinadora (Empresa).

Plano PLANO DE BENEFÍCIOS KEYSIGHT	Patrocinadora (Empresa)
--	-------------------------

Dados do Participante Preenchimento obrigatório.

Nome Completo					CPF (somente números)	
Doc. de Identificação ¹	Natureza do doc. de identificação ¹	Órgão Expedidor	Data de Expedição	DDD/Telefone Fixo	DDD/Telefone Celular	
Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		Nacionalidade	Naturalidade		
Residência Fiscal no Brasil ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso a resposta tenha sido "Não", informar o país		Residente no Brasil ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Caso a resposta tenha sido "Não", informar o país		
Estado Civil	E-mail Pessoal		E-mail Corporativo			
Endereço (Av./Rua)				Número	Complemento	
Bairro		Cidade			UF	CEP (somente números)
Profissão	Data de Admissão	Nome do Cônjuge		CPF do Cônjuge (somente números)		
Filiação (Mãe)			Filiação (Pai)			

1- No caso de Participante estrangeiro, o passaporte poderá ser utilizado como documento de identificação.

Solicitação

Desejo efetuar Contribuição Básica que corresponderá ao resultado obtido com a aplicação de _____% (Percentual entre 0 e 6%) aplicado sobre a parcela do Salário de Contribuição mensal que exceder a 10 (dez) Unidade de Referência Keysight ².

Desejo efetuar Contribuições Suplementares, que serão opcionais e corresponderão a um percentual e prazo livremente escolhido por mim e aplicado sobre o Salário de Contribuição, conforme abaixo:

Percentual de ____%

Na qualidade de empregado da patrocinadora acima mencionada, declaro que tomei conhecimento do Estatuto e do Regulamento do plano e NÃO DESEJO aderir ao plano.

2- Unidades de Referência Agilent: significará o valor de R\$ 106,88 (cento e seis reais e oitenta e oito centavos) no dia 1º de outubro de 1999. A partir da Data Efetiva do Plano de Benefícios Agilent, a Unidade de Referência Keysight será reajustada na mesma frequência e usando os mesmos índices da política salarial da Patrocinadora, incluindo os ganhos de produtividade. O percentual escolhido para suas Contribuições Básica e Suplementar, se houver, que poderá ser alterado semestralmente, nos meses de junho e dezembro de cada ano.

1 - Assinale sua Faixa Etária

Abaixo de 25 anos

Entre 26 e 40 anos

Entre 41 e 64 anos

Acima de 65 anos

2 - Assinale As Opções Nas Quais Você Possui Conhecimento

Poupança

Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal)

Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB)

Fundos de Renda Fixa DI

Previdência Privada

Fundos Multimercados

Fundos de Ações

Fundos Imobiliários

Ações

Mercado Futuro - BM&F

Derivativos

Nenhum

3 - Quando você pretende utilizar os recursos do seu fundo de pensão?

- Em menos de 10 anos
- Entre 10 anos e 20 anos
- Daqui a 30 anos

4 - Os recursos do seu fundo de pensão que parcela de seus investimentos financeiros totais?

- Menos de 25%
- Entre 25% e 50%
- Entre 51% e 75%
- Mais 75%

5 - Em qual das opções abaixo você estaria mais propenso a investir no momento?

- Poupança
- Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal)
- Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB)
- Fundos de Renda Fixa DI
- Previdência Privada
- Fundos Multimercados
- Fundos de Ações
- Fundos Imobiliários
- Ações
- Mercado Futuro - BM&F
- Derivativos
- Nenhum

6 - Seus investimentos podem apresentar rentabilidade negativa?

- Não, em hipótese alguma
- Eventualmente
- Sim

7 - Qual o seu objetivo de investimentos?

- Considerando que o capital investido possa apresentar alguma variação, obter retorno que supere ligeiramente a inflação.
- Considerando que o capital investido possa apresentar uma maior variação do que na opção anterior, gerar ganhos bem acima da inflação.
- Considerando que o capital investido possa resultar em perdas no longo prazo, produzir ganhos muito expressivos.

8 - Pontuação

- De 16 a 28 - Conservador
- De 29 a 37 - Moderado
- De 38 a 44 - Agressivo

Características de cada Perfil de Investimento

Conservador: Indicado para aqueles que não possuem ou têm baixa tolerância a perdas e, portanto, buscam uma carteira de ativos que ofereça rendimentos positivos e com baixa volatilidade.

Moderado: Sugerido para aqueles que têm em vista rendimentos maiores no longo prazo, aceitando por isso, correr mais riscos de oscilação nos resultados, inclusive perdas em determinados momentos.

Agressivo: Apontado para aqueles que têm em vista rendimentos elevados e, para isso, aceitam um alto grau de volatilidade, inclusive com grande probabilidade de obter retornos negativos em determinados períodos, mas esperam que com o tempo essas perdas sejam recuperadas.

Cálculo da Pontuação

2- ASSINALE AS OPÇÕES NAS QUAIS VOCÊ POSSUI CONHECIMENTO

Poupança – 1 pt
 Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal) – 3 pts
 Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB) – 3 pts
 Fundos de Renda Fixa DI – 1 pt
 Previdência Privada – 3 pts
 Fundos Multimercados – 3 pts
 Fundos de Ações – 3 pts
 Fundos Imobiliários – 3 pts
 Ações – 3 pts
 Mercado Futuro - BM&F – 3 pts
 Derivativos – 4 pts

5- EM QUAL DAS OPÇÕES ABAIXO VOCÊ ESTARIA MAIS PROPENSO A INVESTIR NO MOMENTO?

Poupança – 1 pt
 Títulos Públicos (LTN, NTN-B, LFT, NTN-F, NTN-C, NTN-Principal) – 3 pts
 Títulos de Renda Fixa (ex.: Debêntures, LCA, LCI, CDB) – 3 pts
 Fundos de Renda Fixa DI – 1 pt
 Previdência Privada – 3 pts
 Fundos Multimercados – 3 pts
 Fundos de Ações – 3 pts
 Fundos Imobiliários – 3 pts
 Ações – 3 pts
 Mercado Futuro - BM&F – 3 pts

<p>Nenhum – 1 pt</p> <p>3- QUANDO VOCÊ PRETENDE UTILIZAR OS RECURSOS DO SEU FUNDO DE PENSÃO? Em menos de 10 anos – 1 pt Entre 10 e 20 anos – 2 pts Daqui a 30 anos – 3 pts</p> <p>4- OS RECURSOS DO SEU FUNDO DE PENSÃO REPRESENTAM QUE PARCELA DE SEUS INVESTIMENTOS FINANCEIROS TOTAIS? Menos de 25 % – 4 pts Entre 25% e 50% – 3 pts Entre 51% e 75% – 2 pts Mais de 75% – 1 pt</p>	<p>Derivativos – 4 pts Nenhum – 1 pt</p> <p>6- SEUS INVESTIMENTOS PODEM APRESENTAR RENTABILIDADE NEGATIVA? Não, em hipótese alguma – 1 pt Eventualmente – 2 pts Sim – 3 pts</p> <p>7- QUAL O SEU OBJETIVO DE INVESTIMENTOS? Considerando que o capital investido possa apresentar alguma variação, obter retorno que supere ligeiramente a inflação. – 1 pt Considerando que o capital investido possa apresentar uma maior variação do que na opção anterior, gerar ganhos bem acima da inflação. – 2 pts Considerando que o capital investido possa resultar em perdas no longo prazo, produzir ganhos muito expressivos. – 3 pts</p>
---	--

Opção pelo Perfil de Investimento

Desejo alocar minha reserva de Participante no perfil de investimento escolhido abaixo.

Carteira Super Conservadora ou Perfil A;

Carteira Conservadora ou Perfil B;

Carteira Moderada ou Perfil C;

Carteira Agressiva ou Perfil D.

Obs 1.: Participante com idade igual ou maior que 50 (cinquenta) anos, na data da opção, poderá optar pelas Carteiras Super Conservadora, Conservadora ou Moderada.

Obs 2.: Caso o Participante, na data de ingresso neste Plano, não exerça a opção Pelo Perfil de Investimento, o Saldo de Conta Total será alocado na Carteira Super Conservadora

Dados dos Beneficiários Legais ³

NOME COMPLETO	CPF (somente números)	DATA DE NASCIMENTO	SEXO F/M	GRAU DE AFINIDADE

3- Beneficiários Legais: Cônjuge ou companheiro(a), filhos naturais e adotivos ou enteado até 21 anos de idade, ou inválidos sem limite de idade que tiverem a condição de dependência reconhecida pela Previdência Social. Será também considerado beneficiário, o filho natural, o adotivo e o enteado, solteiro, que tenha até 24 anos de idade, se cursando estabelecimento de ensino superior reconhecido pelo MEC. Para mais informações, consultar o Regulamento do seu Plano.
 Obs.: Para indicar beneficiários adicionais, anexar uma carta com os dados, bem como os dados do beneficiário ou enviar um formulário de "Manutenção do Plano".

Declaração

Declaro estar ciente de que os dados pessoais de criança/adolescente eventualmente informados por mim serão tratados exclusivamente para fins de designação de beneficiário e que estou de acordo com tal tratamento. Em caso de revogação deste consentimento, estou ciente de que os dados pessoais da criança/adolescente então indicada(o) como beneficiário(a) serão excluídos, em razão das determinações da Lei Geral de Proteção de Dados relacionadas ao tratamento de dados de menores.

OPÇÃO PELO REGIME TRIBUTÁRIO

Opção pelo regime de Tributação Regressivo: Sim Não

Obs.: O prazo para a opção pelo regime de tributação regressivo será até o último dia útil do mês subsequente ao do ingresso no Plano. Caso o Participante não faça a opção pelo regime de tributação regressivo até o prazo estabelecido, será automaticamente mantido no regime de tributação progressivo.

DECLARAÇÃO DO PARTICIPANTE

- 1- Estou ciente de que a opção pelo regime de tributação regressivo possui caráter irrevogável e irretirável, não havendo possibilidade de alteração.
- 2- Declaro que foi disponibilizado o Estatuto do Icatu Fundo Multipatrocinado, assim como o Regulamento e Material Explicativo do Plano, manifestando-me de acordo com todas as condições regulamentares.
- 3- Autorizo a Patrocinadora a efetuar os descontos em folha de pagamento da Contribuição Básica e, quando for o caso, das outras contribuições, que me competem como Participante, no custeio do Plano.
- 4- Estou ciente de que deverei comunicar imediatamente ao ICATU FMP caso em algum momento venha a me tornar Pessoa Politicamente Exposta.
- 5- O Icatu Fundo Multipatrocinado e a Patrocinadora não prometem rentabilidade e/ou resultados financeiros, com base no desempenho do Fundo de Investimento, no desempenho alheio ou no de quaisquer ativos financeiros e/ou modalidades operacionais disponíveis no âmbito do mercado financeiro, portanto, estou ciente que a rentabilidade obtida no passado não representa garantia de resultados/rentabilidade futura.
- 6- Estou ciente de que (i) o tratamento dos dados pessoais informados na presente Proposta será realizado em conformidade com toda a legislação aplicável sobre privacidade e proteção de dados, incluindo, mas não se limitando à Lei Geral de Proteção de Dados; (ii) o Icatu FMP poderá, sempre respeitando a legislação aplicável e somente quando for necessário para o correto cumprimento do contrato e das obrigações legais, compartilhar os dados pessoais aqui informados com o Patrocinador e com outras entidades privadas ou órgãos públicos; e (iii) para mais informações sobre a proteção dos dados pessoais, acesse a Política de Privacidade disponível na Área do Cliente.

É obrigatório o preenchimento dos campos Local e Data.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____



Assinatura do Participante