

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE MENOR DE IDADE

PARTICIPANTE: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ UF: _____ Nº CEP: _____
E-MAIL PESSOAL: _____ TELEFONE RES./CEL.: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE: _____
CPF: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____
E-MAIL: _____

RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO*

O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO PELO REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR?

SIM

NÃO

CASO A RESPOSTA SEJA **NÃO**, PREENCHA AS INFORMAÇÕES ABAIXO:

NOME COMPLETO DO PAGADOR: _____
CPF: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____
E-MAIL: _____

*O RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO pode ser qualquer pessoa física, maior de 18 (dezoito) anos, que assumirá os pagamentos mensais das Contribuições Básicas ao Plano Mais Visão. No entanto, em caso de inadimplência, é o titular do Plano (Participante ou Representante Legal) que será acionado pela Entidade.

Para Participantes menores de 18 (dezoito) anos, o responsável pelo pagamento poderá ser o representante legal ou qualquer pessoa física maior de 18 (dezoito) anos. Destacamos que somente o representante legal do menor terá o benefício fiscal proveniente das contribuições caso o titular do Plano seja seu dependente no Imposto de Renda.

NOVA FORMA DE PAGAMENTO:*

BOLETO BANCÁRIO
POR E-MAIL

PIX

DÉBITO EM CONTA:

BANCOS CONVENIADOS:

33 - SANTANDER

341 - ITAÚ

001 - BANCO DO BRASIL

* Selecionar apenas uma forma de pagamento.

AGÊNCIA SEM DÍGITO: _____ CONTA COM DÍGITO: _____

VISÃO PREV SOCIEDADE DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

maisvisao.visaoprev.com.br | atendimento@visaoprev.com.br

Alameda Santos, 787 - Conjuntos 11 e 12 - Jardim Paulista - São Paulo - SP - CEP: 01419-001

11 5508.8000 (Capital e Regiões Metropolitanas de SP e ligações internacionais)

0800.771.7738 (Demais Localidades)

Termo de Alteração da Forma de Pagamento - FO-SE-01-03 - V3 - 08/01/2021 - USO EXTERNO - Classificação: Restrito

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

DECLARO TER CIÊNCIA:

1. DOS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS NO REGULAMENTO DO PLANO E DA OPÇÃO FIRMADA ACIMA.

2. QUE COMPROMETO-ME A MANTER MEUS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS E/OU OS DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO E QUE, NO CASO DE NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO NO E-MAIL CADASTRADO, ESTOU CIENTE DE QUE DEVEREI ENTRAR EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO DA ENTIDADE PARA OBTENÇÃO E PAGAMENTO DO BOLETO ATÉ O DIA DE VENCIMENTO OU DIA ÚTIL IMEDIATAMENTE POSTERIOR.

3. QUE O NÃO PAGAMENTO DA CONTRIBUIÇÃO AO PLANO NO PRAZO PREVISTO EM REGULAMENTO, IMPLICARÁ NA COBRANÇA DO VALOR DA CONTRIBUIÇÃO ACRESCIDA DE MULTA DE 2% (DOIS POR CENTO) AO MÊS OU SUA EQUIVALÊNCIA DIÁRIA, QUE SERÁ CALCULADA SOBRE O VALOR DA REFERIDA CONTRIBUIÇÃO

4. QUE NA AUSÊNCIA DE PAGAMENTO, POR 3 (TRÊS) MESES CONSECUTIVOS, DE UMA OU MAIS CONTRIBUIÇÕES BÁSICAS, SEM A QUITAÇÃO NO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE RECEBIMENTO DA NOTIFICAÇÃO ENCAMINHADA PELA ENTIDADE, SERÁ APLICADA A SUSPENSÃO COMPULSÓRIA DAS CONTRIBUIÇÕES, POR UM PERÍODO MÁXIMO DE 36 (TRINTA E SEIS) MESES E QUE, TRANSCORRIDO ESTE PRAZO SEM QUE HAJA MANIFESTAÇÃO DO PARTICIPANTE INADIMPLENTE, SERÁ CONCEDIDA, PELA ENTIDADE, A OPÇÃO PELO INSTITUTO DO RESGATE TOTAL DO SALDO DE CONTA, COM O RESPECTIVO CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO AO PLANO.

5. QUE, AO OPTAR PELO PAGAMENTO ATRAVÉS DE DÉBITO EM CONTA, INDICADA NESTE TERMO, AUTORIZO A VISÃO PREV A ENVIAR, MENSALMENTE, AO BANCO RESPONSÁVEL, A COBRANÇA DO VALOR RELATIVO À MINHA CONTRIBUIÇÃO AO PLANO, PARA DESCONTO NA DATA DE VENCIMENTO OU EM DIA ÚTIL IMEDIATAMENTE POSTERIOR. ESTOU CIENTE TAMBÉM QUE A AUTORIZAÇÃO DO DÉBITO EM CONTA JUNTO AO BANCO, É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE E QUE, NO CASO DE ALTERAÇÃO DOS DADOS BANCÁRIOS OU OPÇÃO POR OUTRA FORMA DE PAGAMENTO, COMUNICAREI A ENTIDADE COM ANTECEDÊNCIA, TENDO COMO DATA LIMITE O DIA 20 DE CADA MÊS, PARA VIGÊNCIA NO MÊS SUBSEQUENTE AO DA SOLICITAÇÃO.

_____, ____/____/____
LOCAL E DATA

ASSINATURA

VISÃO PREV SOCIEDADE DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR

maisvisao.visaoprev.com.br | atendimento@visaoprev.com.br

Alameda Santos, 787 - Conjuntos 11 e 12 - Jardim Paulista - São Paulo - SP - CEP: 01419-001

11 5508.8000 (Capital e Regiões Metropolitanas de SP e ligações internacionais)

0800.771.7738 (Demais Localidades)

Termo de Alteração da Forma de Pagamento - FO-SE-01-03 - V3 - 08/01/2021 - USO EXTERNO - Classificação: Restrito

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

FORMULÁRIOS	INFORMAÇÕES BÁSICAS	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
1. Responsável pelo tratamento	Visão Prev Sociedade de Previdência Complementar (CNPJ: 07.205.215/0001-98)	Os dados coletados pela Entidade estão disponíveis na área restrita do site de participante e serão tratados durante o vínculo com a Entidade. No caso de rompimento do vínculo, cessa também o tratamento desses dados, que permanecerão armazenados na Entidade para atendimento às legislações vigentes e possíveis questionamentos futuros. Para nos contatar sobre o tema, fazer uma reclamação ou obter maiores informações sobre o tratamento de seus dados, acesse nossa Ouvidoria e utilize a sigla LGPD no campo protocolo. Se preferir, envie um e-mail para dpo@visaoprev.com.br .
2. Finalidade	<p>2. 1. Cumprimento dos termos dispostos no regulamento e garantia da efetivação da opção solicitada. Hipóteses legais: execução do contrato e cumprimento de obrigações legais.</p> <p>2. 2. Comunicações diversas sobre questões regulamentares, processo de efetivação da opção solicitada e demais informações que a Entidade julgue necessárias. Hipóteses legais: execução do contrato, cumprimento de obrigações legais e interesse legítimo.</p> <p>2. 3. Dados poderão ser utilizados para estudos e avaliações internas buscando desenvolvimento de inovações, oferecimento de melhores alternativas e análise de público. Hipóteses legais: interesse legítimo.</p>	<p>Execução de contrato Tratamentos necessários para que o produto/serviço seja entregue conforme acordado na contratação e/ou regulamento vigente. Nessa hipótese, o consentimento do titular está abrangido na autonomia da vontade expressa no momento da solicitação.</p> <p>Cumprimento de obrigações legais Tratamentos necessários para o cumprimento de obrigações legais ou regulatórias específicas. Regra de legalidade ampla que preserva o interesse público ao particular.</p> <p>Interesse legítimo Fundamenta o tratamento para finalidades legítimas, como o apoio e promoção de atividades do controlador e prestação de serviços que beneficiem controlador e/ou titular, sempre garantindo a proteção dos direitos do titular.</p> <p>Consentimento do titular Caso haja algum tratamento que não se enquadre nas demais hipóteses legais, a Visão Prev solicitará o consentimento do titular dos dados, tendo esse o direito a se opor ou revogar posteriormente essa permissão, desde que ciente das consequências desses atos.</p>
3. Compartilhamento com terceiros	Os dados específicos de participantes serão compartilhados com terceiros em casos específicos e necessários para gestão do plano ou mediante ordem judicial.	Os motivos para compartilhamento dos dados compreendem, mas não se limitam, a: <ul style="list-style-type: none"> - Auditoria Empresa especializada na análise dos processos internos, buscando minimização de riscos, transparência de informações e eficácia de gestão. Eventualmente, alguns dados podem ser requisitados. - Atendimento Empresa contratada para formar e gerir a Central de Atendimento. O consentimento para que os atendentes

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

		<p>tenham acesso aos dados necessários está abrangido na autonomia do participante em entrar em contato e solicitar atendimento.</p> <p>- Gestão de sistema A gestão de base de dados e sistemas da Entidade é realizada por uma empresa especializada que, portanto, possui acesso a todos os dados coletados pela Visão Prev.</p> <p>- Patrocinadora Alguns dados são compartilhados com a patrocinadora do Plano, especificamente para execuções de processos necessários para entrega dos serviços contratados.</p>
4. Compartilhamento no exterior	Não há envio de dados específicos de participantes para o exterior.	--
5. Seus direitos	Sobre o tratamento dos dados, os participantes têm direitos garantidos pela legislação vigente. Mediante requisição devida, o titular deve obter informações e acesso aos dados em posse da Entidade.	<p>Direitos do titular dos dados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Confirmação da existência do tratamento do dado; - Acesso facilitado aos dados coletados; - Informação sobre o compartilhamento dos dados; - Informação sobre a possibilidade e consequência do não fornecimento do consentimento; - Correção/atualização de dados; - Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados excessivos; - Portabilidade dos dados; - Revisão de decisão automatizada; - Revogação de consentimento.
6. Princípios da LGPD	A Visão Prev Sociedade de Previdência Complementar observa e pratica os princípios básicos da LGPD, dispostos ao lado.	Princípios: Boa-fé; Finalidade; Adequação; Necessidade; Livre acesso; Qualidade dos dados; Transparência; Segurança; Prevenção; Não discriminação; Responsabilidade e prestação de contas.
7. Informações adicionais	Para mais informações sobre o tema, acesse:	<p>Visão Prev - Proteção de Dados</p> <p>Vídeo explicativo</p> <p>Política de Privacidade</p>

Atualizado em: 08/01/2021