

PLANO MUNICÍPIOS – ATUALIZAÇÃO CADASTRAL



Identificação	Nome Completo do Participante				Matrícula
	CPF		RG		
	Data de Nascimento	Sexo	Estado Civil	Naturalidade	UF

Endereço	Logradouro (Rua, Avenida, Rodovia etc.)				Número	Complemento
	Bairro			Cidade	UF	CEP
	DDD	Telefone	DDD	Celular	E-mail	

Opção de Pagamento	☐ Conta-Corrente (Exclusivamente Banco Santander)	Agência	Conta Corrente	Dígito
	☐ Boleto Bancário	Assinar a Opção de Envio ☐ E-Mail ☐ Correspondência		

[illegible]

Declaro estar ciente de que a indicação de beneficiários, em desacordo com o Art. 6º do Regulamento do Plano de Benefícios Mutuoprev Municípios, será desconsiderada pela Mutuoprev.

A habilitação dos beneficiários indicados ocorrerá quando da concessão do benefício, mediante documentação comprobatória.

Politicamente Exposta	Pessoa Politicamente Exposta (preenchimento obrigatório): Conforme Instrução PREVIC nº 18 de 24/12/2014, informar se exerce ou exerceu nos últimos 5 anos, função pública relevante, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de relacionamento próximo. (☐) SIM (☐) NÃO Se a resposta for positiva, informar :	
	Função	Período De _____ a _____
	Há familiares, pessoas próximas e/ou representantes, que exercem ou exerceram, nos últimos 5 anos, uma das funções públicas relevantes: (☐) SIM (☐) NÃO Se a resposta for positiva, informar:	
	Nome Completo	CPF
	Função	Período De _____ a _____

Termo de Consentimento e Compromisso	Autorizo a Mutuoprev – Entidade de Previdência Complementar, CNPJ nº 12.905.021/0001-35, com sede na Rua Líbero Badaró, 293 – 31º andar – CJ. 31-A – Centro, São Paulo – SP, a dar tratamento de meus dados pessoais, quando necessários, em conformidade com a Lei 13709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), conforme exigido nos termos da legislação aplicável no Brasil, e dos Acordos Internacionais firmados pelo Brasil.
--------------------------------------	---

Local e Data

Assinatura

A ASSINATURA DEVE SER RECONHECIDA EM CARTÓRIO

MUTUOPREV - Entidade de Previdência Complementar

Rua Libero Badaró 293 Cj. 31 A - Cep. 01009/000 - São Paulo /SP

Fones: (11) 3244-2540 (Região Metropolitana de São Paulo) / 0800 778 2222 (Interior e Outros Estados) / WhatsApp: (11) 93496-7749

E-mail: mutuoprev@mutuoprev.com.br Site: www.mutuoprev.com.br

MUTUOPREV – PLANO MUNICÍPIOS – CNPB Nº 2024.0000-29

V.02/25