

## FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO / SUSPENSÃO DE CONTRIBUIÇÕES – GRUPO 1

### 1. Dados do participante

Nome do participante:	CPF:	
_____	_____	
Empresa:	Data Admissão:	Matrícula:
_____	_____	_____

### 2. Contribuir (Condição: Grupo 1 - participante ativo)

Autorizo a Empresa (Patrocinadora) a descontar a contribuição básica de acordo com o regulamento vigente, assim como a opção abaixo assinalada:

#### Contribuição Suplementar

- NÃO  
 SIM

#### Contribuição Adicional

- Percentual \_\_\_\_\_ % ou  
 Valor Definido: R\$ \_\_\_\_\_

### 3. Suspender Contribuição Básica (Condição: Grupo 1 - participante ativo contributivo)

#### Contribuição Suplementar

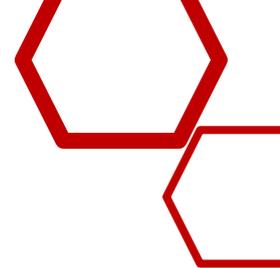
- NÃO  
 SIM

#### Contribuição Adicional

- NÃO  
 SIM

#### Contribuição Básica

- NÃO  
 SIM



### Declaração/Autorização:

1. (\*) A(s) contribuição(ões), acima indicada(s), será(ão) efetuada(s) mensalmente, 12 vezes ao ano, mediante descontos regulares na folha de pagamento, podendo ser alterada(s) a qualquer momento, mediante solicitação à Entidade, por meio de formulário específico e respeitando sempre os limites da tabela de contribuição vigente.
2. Esse documento é firmado físico ou eletronicamente, sendo este último através da plataforma AdobeSign e Adobe, com ou sem a utilização de certificado digital emitido no padrão estabelecido pela ICP-Brasil, reputando-se plenamente válido, em todo o seu conteúdo, a partir da aposição da última assinatura, informação essa que será reconhecida pelas partes em sua integridade e autenticidade, garantidas por sistema de criptografia, em conformidade com o artigo 10, § 2, da Medida Provisória 2200-2/2001 bem como legislação superveniente. Os signatários declaram ser os legítimos representantes das Partes e possuir poderes para firmar este Contrato.
3. O(A) Participante desde já declara, reconhece e autoriza o tratamento de seus dados pessoais pela BASF Previdência, em concordância com a Lei 13.853/2019 – Lei Geral de Proteção de Dados, única e exclusivamente para possibilitar as operações junto a BASF Previdência, para fins estatísticos e gerenciais internamente, envio de mensagens SMS/e-mail/WhatsApp, obrigações legais, fornecedores e bancos, e pelo tempo previsto em legislação vigente.
4. A BASF Previdência informa que o tratamento dos dados pessoais será realizado via canal de autoatendimento, interface ou arquivo das empresas do Grupo BASF. Seus dados pessoais permanecem com a nossa empresa, nossas afiliadas, e nosso provedor, e poderão ser compartilhados pela BASF Previdência somente com seus fornecedores/prestadores de serviços que necessitem ter acesso a tais dados para o cumprimento de suas obrigações junto à BASF Previdência. Nesta hipótese, tais fornecedores/prestadores de serviços somente poderão utilizar seus dados pessoais de acordo com as nossas instruções e as finalidades aqui previstas, e encontram-se contratualmente obrigados a cumprir com os requisitos legais de proteção de dados aplicáveis.
5. Importante ressaltar que no caso do envio do formulário via físico, em cumprimento a Lei de proteção de dados, solicitamos que o documento seja enviado de uma forma rastreável.

\_\_\_\_\_

Local

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do participante

**BASF Sociedade de Previdência Complementar** (GBW/PBH-P1 Prédio C 110 - 1 andar),  
Av. Angelo Demarchi, 123, Demarchi, 09844-900, São Bernardo do Campo – SP  
E-mail/Skype: [previdencia.complementar@basf.com](mailto:previdencia.complementar@basf.com)  
Phone: +55 0800 773 2303 (Opção 5) / Whatsapp: 11 99970-7610

Confidencial

**BASF Previdência**  
Construindo o futuro com você.

