



**FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO - 2020  
DADOS CADASTRAIS COM PROVA DE VIDA  
PARTICIPANTE ASSISTIDO/BENEFICIÁRIO  
E TERMO DE CONSENTIMENTO PARA TRATAMENTO DE  
DADOS PESSOAIS**

**PREENCHER COM LETRA DE FORMA, SEM ABREVIÇÕES E SEM RASURAS**

**ATENÇÃO:**  
Favor preencher e devolver até 30 de abril de 2020, evitando a suspensão do pagamento do benefício.

<b>Dados do Participante Assistido/Beneficiário</b>	E-mail:		Telefone:		Celular:	
	Data de Nascimento: / /		Naturalidade:		Nacionalidade:	
	CPF:		RG:		Órgão Emissor:	
	Est. Civil:		Sexo: ( ) M ( ) F		Ocupação Profissional:	
	Nome completo do Pai:				Data de Expedição: / /	
	Nome completo da Mãe:				Nº Benefício INSS:	
	Dados ( ) Cônjuge ( ) Companheiro(a):					
	Nome: _____					
CPF: _____ . Data de Nascimento: / / _____ .						

<b>Ref. Pessoal</b>	<b>A referência pessoal será utilizada pela REFER no caso de ausência de contato com o Participante Assistido/Beneficiário</b>	
	Nome:	Telefone:

<b>Pessoa Politicamente Exposta - PPE</b>	<p><b>A Pessoa Politicamente Exposta - PPE</b> é o agente público que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em país, território ou dependência estrangeira, cargo, emprego ou função pública relevante, assim como seus representantes, familiares (parentes na linha direta, até o primeiro grau, o cônjuge, o companheiro, a companheira, o enteado e a enteada) e outras pessoas de seu relacionamento próximo, conforme Instrução nº 18, de 24/12/2014 editada pela Superintendência Nacional de Previdência Complementar - PREVIC, disponível na íntegra no <i>site</i> da REFER, na <i>Internet</i>: <a href="http://www.refer.com.br">www.refer.com.br</a>. Com objetivo de atender ao referido normativo legal, declaro que:</p> <p>( ) <b>NÃO me enquadro na definição de Pessoa Politicamente Exposta.</b></p> <p>( ) <b>SIM, me enquadro na definição de Pessoa Politicamente Exposta.</b></p> <p><b>Esclareça:</b> _____</p> <p><b>Comprometo-me a comunicar de imediato à REFER, por meio de declaração específica para essa finalidade, caso ocorra qualquer mudança na condição acima.</b></p>
---	--

<b>Termo de Responsabilidade</b>	<p align="center"><b>Dados do Representante Legal (Exclusivo para PROCURADOR, CURADOR ou TUTOR)</b></p> <p><b>Procurador:</b> anexar Instrumento Público de Procuração, contendo poderes junto à Fundação Rede Ferroviária de Seguridade Social - REFER, emitida no ano do cadastramento.</p> <p><b>Curador ou Tutor:</b> anexar o Termo de Curatela, ou de Tutela emitido no ano do cadastramento ou Certidão atualizada dos referidos documentos (caso os Termos sejam anteriores ao ano do Recadastramento). Para o caso de Curatela anexar também Atestado Médico com data atualizada.</p> <p>Pelo presente Termo de Responsabilidade, na qualidade de Procurador (a), Curador (a) ou Tutor (a) comprometo-me a comunicar formalmente à <b>REFER</b> qualquer evento que possa tornar sem efeito a respectiva Procuração, Curatela ou Tutela, no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o falecimento do Assistido/Beneficiário, mediante apresentação de cópia autenticada da respectiva certidão de óbito. Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do Código Penal.</p>
----------------------------------	---

**Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais**

Em 2020 entrará em vigor a Lei 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD.

De forma geral, essa lei regula as atividades de tratamento de dados pessoais, se fundamentando em diversos valores como respeito à privacidade, à autodeterminação informativa, à liberdade de expressão, de informação, de comunicação e de opinião, à inviolabilidade da intimidade, da honra e da imagem, ao desenvolvimento econômico e tecnológico e a inovação, à livre iniciativa, livre concorrência e aos direitos humanos de liberdade, dignidade das pessoas, e dentre outros. Tendo em vista os termos da legislação, a Fundação REFER precisa receber o seu consentimento para tratar seus dados pessoais necessários, conforme abaixo mencionado.

**Situações para Consentimento da Utilização dos Dados Pessoais**

A Fundação REFER tratará seus os dados pessoais para as seguintes finalidades:

- Manutenção de seu cadastro no plano de benefícios;
- Recadastramento prova de vida;
- Solicitação de empréstimo na REFER;
- Recebimentos de pagamentos de benefícios, salários e outros créditos juntos às instituições financeiras bancárias conveniadas;
- Recebimento do Jornal Expresso e outros informes da REFER; e
- Recebimento de correspondências específicas sobre seu plano de benefícios.

**Compromisso da FUNDAÇÃO REFER**

Com este documento, a Fundação REFER se compromete a utilizar seus dados pessoais única e exclusivamente para os devidos fins aqui descritos e coloca-se à disposição para quaisquer esclarecimentos que possam ocorrer com relação ao armazenamento de tais informações.

Esta é mais uma ação que a Fundação REFER está implementando como forma de manter total transparência e diligência em suas atividades e na comunicação.

**Declaração de Consentimento do Titular dos Dados Pessoais**

Solicitamos sua ciência e seu consentimento para cada uma das utilizações de dados pessoais listados acima.

( ) Estou ciente e concordo com a utilização de meus dados pessoais pela Fundação REFER para as finalidades citadas acima, para o que autorizo expressamente.

**Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade**

Local e Data

Assinatura do Assistido/Beneficiário / Procurador / Curador / Tutor

**(RECONHECER FIRMA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO – UTILIZAR ESPAÇO ABAIXO)**

**No caso de identificação por impressão digital, duas testemunhas deverão assinar no espaço abaixo e reconhecer firma por Autenticidade.**

**Sempre que seu endereço, telefone ou e-mail for alterado, ligue para: 0800 709 6362 ou envie e-mail para: relacionamento@refer.com.br**