

PLANO VALIAPREV

CERTIFICADO DE PARTICIPANTE

| Data de inscrição: _ | / | / | |
|----------------------|---|---|--|
| Matrícula empresa: | | | |
| Matrícula Valia: | | | |

Prezado (a),

Seja bem-vindo(a) à FUNDAÇÃO VALE DO RIO DOCE DE SEGURIDADE SOCIAL – VALIA. Este é o seu Certificado de Participante do Plano Valiaprev.

Além do Certificado de Participante, estão à sua disposição em nosso site (www.valia.com.br), os seguintes documentos:

Estatuto da Valia

Regulamento Plano Valiaprev.pdf

Para escolher como suas contribuições serão investidas, além de solicitar os serviços relativos ao seu plano, acesse o Portal do Participante (https://portal.valia.com.br/).

Caso tenha alguma dificuldade para acessar os documentos entre em contato com os nossos canais de atendimento, informados abaixo:

- Lia assistente virtual: disponível no site www.valia.com.br
- Portal do participante: disponível no site www.valia.com.br
- Aplicativo Valia Previdência
- E-mail faleconosco@valia.com.br
- Dique Valia: 0800 7020 162 para ligações realizadas de telefone fixo ou 0xx21 3184-9999 para ligações realizadas de celular atendimento de segunda-feira a sexta-feira, das 8h às 18h.

Teremos o maior prazer em atendê-lo!

| | | / | / | |
|-------|--|---|---|--|
| Valia | | | | |

CONDICÕES DESTACADAS PARA INSCRIÇÃO COMO PARTICIPANTE DO PLANO VALIAPREV (*)

Ser empregado de patrocinador deste Plano, desde que não esteja em Auxílio-doença ou em Aposentadoria por Invalidez pela Previdência Social.

CONDIÇÕES DESTACADAS PARA MANUTENÇÃO DA INSCRIÇÃO NO PLANO VALIAPREV

O participante, após a rescisão do seu contrato de trabalho com o patrocinador, poderá optar por permanecer inscrito no Plano VALIAPREV da seguinte forma:

- na condição de contribuinte autopatrocinado optar pelo Instituto do Autopatrocínio, pagando a sua contribuição adicionada à parte da empresa referente à contribuição normal mensal de risco e taxa de carregamento, desde que não esteja recebendo benefício pelo Plano VALIAPREV e tenha cumprido o prazo regulamentar para opção, observadas as demais condições previstas no Regulamento do Plano VALIAPREV. O prazo para essa opção é de até 30 dias contados do recebimento do EXTRATO PARA FINS DE OPÇÃO POR INSTITUTO AUTOPATROCÍNIO, BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO, PORTABILIDADE OU RESGATE.
- na condição de vinculado optar pelo Instituto do Benefício Proporcional Diferido sem a necessidade de contribuir para o plano, desde que não tenha preenchido os requisitos para a Renda de Aposentadoria Normal nem ter iniciado o recebimento da Renda de Aposentadoria Antecipada; tenha cumprido a carência de 1 ano de vinculação ao Plano VALIAPREV, não tenha requerido o Resgate nem a Portabilidade e tenha cumprido o prazo regulamentar para opção, observadas as demais condições previstas no Regulamento do Plano VALIAPREV. O prazo para essa opção é de até 30 dias contados do recebimento do EXTRATO PARA FINS DE OPÇÃO POR INSTITUTO AUTOPATROCÍNIO, BENEFÍCIO PROPORCIONAL DIFERIDO, PORTABILIDADE OU RESGATE.

CONDIÇÕES DESTACADAS PARA A CONCESSÃO DE BENEFÍCIO NO PLANO DE BENEFÍCIOS VALIAPREV

| Benefício (**) | Requisitos | Cálculo | | | |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Renda da Aposentadoria Normal | Ser contribuinte ativo ou contribuinte autopatrocinado. Ter no mínimo 55 anos de idade; 5 anos de vinculação ao Plano Valiaprev; e ter rescindido o contrato de trabalho com o patrocinador ou ter perdido a condição de dirigente. | Benefício equivalente à transformação de 100% do Saldo de Conta, na data do requerimento do benefício, em uma das seguintes opções, à escolha do participante: - renda mensal por prazo determinado (10, 15, 20, 25, 30, 35, 40 ou 45 anos); - renda mensal vitalícia, para os participantes inscritos até 08/09/2020; pagamento de parte do Saldo de Conta sob a forma de pagamento único, não superior a 25% do seu total, o restante sob uma das seguintes formas: renda mensal por prazo determinado (10, 15, 20, 25, 30, 35, 40 ou 45 anos); renda mensal vitalícia (para os participantes inscritos até 08/09/2020); transformação do Saldo de Conta em renda | | | |
| | | mensal, calculada pela aplicação de um percentual entre 0,0% (zero por cento) e 3,0% (três por cento), com variação de 0,1% | | | |
| Renda da Aposentadoria Antecipada | Ser contribuinte ativo ou contribuinte autopatrocinado. Ter no mínimo 45 anos de idade; 5 anos de vinculação ao Plano Valiaprev; e ter rescindido o contrato de trabalho com o patrocinador ou ter perdido a condição de dirigente. | (um décimo por cento), sobre o valor do Saldo de Conta; - transformação do Saldo de Conta em renda mensal, calculada pela aplicação de um percentual entre 0,0% (zero por cento) e 3,0% (três por cento), com variação de 0,1% (um décimo por cento), sobre o valor do Saldo de Conta. - pagamento de parte do Saldo de Conta sob a forma de renda vitalicia (para os participantes inscritos até 08/09/2020) e o restante sob uma das seguintes formas: renda mensal por prazo determinado (10, 15, 20, 25, 30, 35, 40 ou 45 anos); transformação do Saldo de Conta em renda mensal, calculada pela aplicação de um percentual entre 0,0% (zero por cento) e 3,0% (três por cento), com variação de 0,1% (um décimo por cento), sobre o valor do Saldo de Conta; | | | |
| Renda do Benefício Diferido por Desligamento | Ser vinculado. Ter no mínimo 45 anos de idade; 5 anos de vinculação ao Plano Valiaprev; e ter rescindido o contrato de trabalho com o patrocinador ou ter perdido a condição de dirigente. | | | | |
| Suplementação de Aposentadoria por Invalidez | Estar em gozo de Aposentadoria por Invalidez pela Previdência Social. | Benefício equivalente ao maior valor entre: - 60% da média dos 12 últimos salários-de-participação corrigidos, menos 10 UR(***); - transformação do Saldo de Conta em renda mensal vitalícia; - 15% da média dos 12 últimos salários-de-participação corrigidos. | | | |

| Benefício (**) | Requisitos | Cálculo |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Suplementação ou Renda de Pensão por Morte | Ter a certidão de óbito do participante. Obs.: O rol de beneficiários consta do Regulamento do Plano VALIAPREV. | Benefício equivalente a: - 70% da Suplementação da Aposentadoria por Invalidez a que o participante teria direito se tivesse ficado inválido na data do óbito, caso ele faleça na condição de contribuinte ativo ou autopatrocinado; - 100% da Renda de Benefício Diferido por Desligamento que seria paga ao participante na data do óbito, calculado com base no prazo de 25 anos, caso ele faleça na condição de vinculado; - 70% do benefício que o participante recebia de forma vitalícia; - 100% do benefício que o participante recebia por prazo determinado, até o término deste prazo; - 100% do benefício que o participante recebia pela aplicação de percentual sobre seu Saldo de Conta enquanto existir saldo remanescente. O benefício será rateado em partes iguais entre os beneficiários inscritos. Caso o grupo de beneficiários habilitados à suplementação ou renda de pensão por morte seja diferente daquele indicado pelo participante quando do requerimento do seu benefício, o valor indicado acima será ajustado atuarialmente de forma que os compromissos do plano não sejam aumentados. |
| Suplementação ou Renda de Abono Anual | Ter recebido benefício de renda ou suplementação sob a forma de prestação mensal no exercício a que se refere a Suplementação ou Renda de Abono Anual. O pagamento da Suplementação ou da Renda de Abono Anual observará o critério da proporcionalidade. | cada ano. |

(*) Para fins deste certificado serão equiparados aos empregados os dirigentes sem vínculo empregatício no exercício desta condição, conforme definido no Regulamento do Plano VALIAPREV. (**) É pressuposto para a concessão dos benefícios o seu prévio requerimento pelo participante ou beneficiário.

(* * *) ÚR – unidade de referência do Plano VALIAPREV, utilizada para cálculo de benefícios e contribuições, conforme definido no Regulamento.

PARA A ADEQUADA COMPREENSÃO DAS CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE CERTIFICADO E VERIFICAÇÃO DAS REGRAS RELATIVAS A PARTICIPANTES E BENEFICIÁRIOS RECOMENDAMOS A DETALHADA LEITURA DO REGULAMENTO DO PLANO VALIAPREV.