

Termo de Adesão ao Plano Básico (**CNPB nº 1980.0019-11**), da **SantanderPrevi – Sociedade de Previdência Privada**, na condição de **Patrocinadora**

Em estrito cumprimento à disposição legal inserta no artigo 13 da Lei Complementar nº 109, de 29 de maio de 2001, a **SantanderPrevi – Sociedade de Previdência Privada**, entidade fechada de previdência complementar, com sede na **Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 2041, Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP: 04543-011**, inscrita no **CNPJ sob o nº 68.687.185/0001-98**, doravante denominada (**“Patrocinadora”**), quando na condição de patrocinadora do Plano; ou (**“Entidade”**), quando na condição de administradora do Plano, com anuência do Banco Bandepe S/A, pessoa jurídica de direito privado, com sede na **Avenida Juscelino Kubitschek, 2041, conjunto 111 – Parte 1 – Bloco A, Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP: 04543-011**, inscrita no **CNPJ sob o nº 10.866.788/0001-77** e do Banco Santander (Brasil) S/A, pessoa jurídica de direito privado, com sede na **Avenida Juscelino Kubitschek, 2041, conjunto 281, Bloco A, Vila Nova Conceição, São Paulo/SP, CEP: 04543-011**, inscrita no **CNPJ sob o nº 90.400.888/0001-42**, doravante denominadas (**“Anuentes”**), neste ato representadas pelos seus representantes legais ao final assinados e qualificados.

Nestes termos, na qualidade de Patrocinadora da Entidade declara expressamente ter conhecimento pleno, bem como concordar com as seguintes disposições:

- (a) que a **Entidade** obriga-se a conceder benefícios previstos no respectivo Regulamento, desde que obedecidos os requisitos de elegibilidade nele previstos;
- (b) que não responderá pelas obrigações assumidas pelos órgãos de administrado que contrariem as disposições estatutárias e regulamentares e que não estejam afetas exclusivamente ao atendimento dos objetivos **da Entidade**, observada a legislação em vigor;
- (c) que fica estabelecida a solidariedade entre a **Patrocinadora** e as Anuentes, no que diz respeito ao custeio e manutenção dos benefícios previstos no Regulamento do Plano Básico, relativamente aos Empregados da BANDEPREV – Bandepe Previdência Social, na qualidade de Participantes e, quando for o caso, respectivos Beneficiários do referido Plano;
- (d) que a **Patrocinadora** tem direito a participar da indicação dos membros que compõem os seus órgãos de administração, na forma prevista no Estatuto **da Entidade**;

(e) que se obriga a efetuar as contribuições calculadas atuarialmente e quando aplicável, repassar as contribuições efetuadas pelos participantes, até o 5º dia útil do mês seguinte àquele a que corresponderem;

(f) que é facultada a retirada do Plano Básico desde que respeitadas as condições estabelecidas no Estatuto e Regulamento administrado pela **Entidade**, observada a legislação pertinente em vigor;

(g) que a Adesão que ora se firma vigorará por prazo indeterminado, a partir da data de sua aprovação pela autoridade governamental competente, podendo ser revisto a qualquer tempo, por acordo entre as partes, desde que observadas as disposições da legislação, do Estatuto **da Entidade** e do Regulamento da **Plano Básico** e obtida a aprovação da autoridade competente;

(h) que, na hipótese de infringência de quaisquer obrigações estatutárias e regulamentares, bem como deste Termo de Adesão, a Patrocinadora ficará sujeita às sanções previstas na legislação pertinente;

(i) que o foro da cidade de **São Paulo/SP** é o competente para dirigir questões oriundas deste Termo de Adesão.

**São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

---

**SantanderPrevi – Sociedade de Previdência Privada**

Nome:

Cargo:

Nacionalidade:

Estado civil:

Profissão:

Identidade nº:

CPF nº

Nome:

Cargo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Identidade nº:

CPF nº:

**ANUENTES:**

---

**Banco Bandepe S/A**

Nome:	Nome:
Cargo:	Cargo:
Nacionalidade:	Nacionalidade:
Estado civil:	Estado Civil:
Profissão:	Profissão:
Identidade nº:	Identidade nº:
CPF nº	CPF nº:

---

**Banco Santander (Brasil) S/A**

Nome:	Nome:
Cargo:	Cargo:
Nacionalidade:	Nacionalidade:
Estado civil:	Estado Civil:
Profissão:	Profissão:
Identidade nº:	Identidade nº:
CPF nº	CPF nº:

**TESTEMUNHAS:**

---

Nome:  
CPF:  
RG:

---

Nome:  
CPF:  
RG: