



Como Aderir?



Para aderir ao Plano de Previdência, acesse: www.citiprevi.com.br e clique em Adesão ao Plano.

The screenshot shows the Citiprevi website interface. At the top left is the Citiprevi logo. To its right are navigation links: "O que fazemos?", "Planos", "Investimentos", "Quem Somos", and "Adesão ao Plano". The "Adesão ao Plano" link is highlighted with a yellow background and a red arrow points to it. Further right are "Notícias & Comunicados" (with a speaker icon), "Fale Conosco" (with an envelope icon), and a yellow button labeled "ÁREA RESTRITA". Below the navigation is a large banner with the text "Conheça o Programa de Aposentadoria da Citiprevi" and a yellow button labeled "LEIA MAIS". On the left side of the banner is a circular graphic with the text "SUA HISTÓRIA, HOJE E AMANHÃ." On the right side of the banner is an illustration of three people: a man in a wheelchair with "LIKE" on his shirt, a woman in a yellow dress, and a man in a blue suit.



Como Aderir?



Adesão Online

Selecione uma patrocinadora:

Acessar

Adesão Online

Selecione uma patrocinadora:

- BANCO CITIBANK S/A - 33.479.023/0001-80
- CITI BRASIL - 10.626.048/0001-63
- CITI DTVM - 33.868.597/0001-40
- CITIGROUP G.M.BRASIL - 04.000.687/0001-16



Como Aderir



Informe o Código de Acesso **Citiprevi1988**, o Captcha e clique em [Novo Cadastro](#).

A screenshot of the "Adesão Online" (Online Registration) form. The form is titled "Adesão Online" and contains the following fields:

- Patrocinadora/CNPJ**: BANCO CITIBANK S/A - 33.479.023/0001-80
- Código de Acesso**: A text input field.
- Captcha**: A field with the text "Repita a sequência" and a captcha image showing the sequence "TLJ5". There is a refresh icon to the right of the captcha.

At the bottom of the form, there is a blue button labeled "Novo Cadastro" and a link that says "Sou cadastrado. Entrar".



Como Aderir



Inicie o cadastramento informando o CPF, crie uma senha e clique em Entrar.

A screenshot of a web form titled "Adesão Online" with the subtitle "Cadastrar senha". The form includes three input fields: "CPF", "Senha", and "Confirmar senha". A blue button labeled "Entrar" is located at the bottom right of the form area. The CITIPREVI logo is visible in the top left corner of the page.



Como Aderir



Inicie o preenchimento do formulário, passando por todas as etapas.

The screenshot shows the CITIPREVI online enrollment interface. At the top left is the CITIPREVI logo, and at the top right is a user profile icon. Below these is a horizontal navigation bar with eight steps: 'Introdução' (highlighted in blue), 'Dados Cadastrais', 'Beneficiário', 'Contribuições', 'Perfil de Investimento', 'Tributação/ PEP', 'Termos', 'Resumo', and 'Assinatura Digital'. A 'Status' button is located below the navigation bar. The main content area features a grey header with the text 'Bem vindo à Adesão Online'. Below this, there are three paragraphs of text: 'Você iniciará sua adesão ao Plano de Benefícios de Contribuição Definida Citibank.', 'As regras do Plano encontram-se no Regulamento e no Material Explicativo.', and two links: 'O Regulamento do Plano é o documento oficial que contém todas as regras do Plano de Previdência. (clique aqui)' and 'O Material Explicativo do Plano, no formato de perguntas e respostas resume as principais regras do Plano, entre outras informações importantes que você deve conhecer. (clique aqui)'. A blue 'Próximo' button is positioned at the bottom right of the form.



Como Aderir



Os campos obrigatórios são sinalizados com (*).

✓ Introdução **Dados Cadastrais** Beneficiário Contribuições Perfil de Investimento Tributação/ PEP Termos Resumo Assinatura Digital

Status

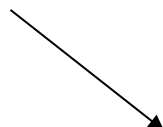
Dados Cadastrais

Os campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

CPF	Nome Completo*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Email Pessoal*	Celular*	Data de Nascimento*	Nacionalidade*?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil*	CEP*	Endereço Residencial*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Número*	Complemento	Bairro*	Cidade*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF*	Plano	Empregador	
<input type="text"/>	CD (NOVO)	GRUPO CITI	
Matrícula*?	Residente no Exterior?	País	
<input type="text"/>	Não	<input type="text"/>	
Zip Code	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Voltar Próximo

Matrícula ou Funcional: consulte no Portal RH Online na Intranet em: Funcionário / Dados Funcionais / Funcional (6 dígitos)





Como Aderir



No preenchimento dos beneficiários indicados, clique em Adicionar Beneficiário. A indicação de beneficiário não é obrigatória.

✓ Introdução ✓ Dados Cadastrais **Beneficiário** Contribuições Perfil de Investimento Tributação/ PEP Termos Resumo Assinatura Digital

Status

Beneficiários indicados

Nenhum beneficiário cadastrado!

[Adicionar Beneficiário](#)

Beneficiário Indicado": significará qualquer pessoa física inscrita pelo Participante, podendo ser alterada a qualquer tempo, mediante comunicação formalizada pelo Participante. Não havendo Beneficiário Indicado, os valores que lhe seriam devidos serão pagos aos herdeiros designados em inventário judicial ou por escritura pública, nos termos previstos no Regulamento do Plano.

[Voltar](#) [Próximo](#)



Como Aderir



Informe o % de contribuição desejado.

✓ Introdução ✓ Dados Cadastrais ✓ Beneficiário **Contribuições** Perfil de Investimento Tributação/ PEP Termos Resumo Assinatura Digital

Status

Contribuição Programada

- Contribuição mensal (12 vezes ao ano) , de percentual inteiro, dentro do intervalo de 1% a 6%. O percentual será aplicado sobre o Salário Aplicável.
- Poderá ser alterada nos meses de maio e novembro de cada ano.

1% 6%

Contribuição Voluntária

- Contribuição mensal (12 vezes ao ano) , sem contrapartida da Patrocinadora, até o limite mensal de 10% do Salário Aplicável.
- **Para realizar Contribuição Voluntária Mensal é necessário estar contribuindo com o percentual máximo permitido para a Contribuição Programada.**

1% 10%

[Voltar](#) [Próximo](#)



Como Aderir



Preencha o questionário para te ajudar a identificar o seu perfil de investidor. Em seguida faça sua opção por um dos perfis de investimentos.

✓ Introdução > ✓ Dados Cadastrais > ✓ Beneficiário > ✓ Contribuições > **Perfil de Investimento** > Tributação/ PEP > Termos > Resumo

Assinatura Digital > Status

Opção de Perfil de Investimento

Escolha a carteira de investimentos para a qual você deseja direcionar seu saldo.

Preencha o questionário para te ajudar a identificar qual é seu perfil e que servirá como uma ferramenta de autoavaliação.

1. Em quanto tempo você pretende se aposentar? 1/18

- Até 10 anos.
- De 10 até 15 anos.
- De 15 até 25 anos.
- De 25 até 35 anos.
- Mais de 35 anos.

[Próxima Pergunta](#)



Como Aderir



O regime de tributação poderá ser escolhido no momento da solicitação do benefício ou resgate.

✓ Introdução ✓ Dados Cadastrais ✓ Beneficiário ✓ Contribuições ✓ Perfil de Investimento **Tributação** PEP Termos Resumo Assinatura Digital Status

Opção de Regime de Tributação

De acordo com a Lei n.º 14.803 de 10/01/2024, que alterou a Lei 11.053 de 29/12/2004, é facultado ao participante exercer a opção pela tabela regressiva de tributação, até o momento da **obtenção do benefício** ou da **requisição do primeiro resgate realizado**, referente aos valores acumulados no Plano de Benefícios.

Importante: feita a opção pelo regime tributário, a mesma será irrevogável.

Optar Futuramente

A escolha entre a tributação progressiva ou regressiva poderá ser realizada até ao momento da obtenção do benefício ou do primeiro resgate.

Regime de tributação pela tabela progressiva do imposto de renda, segundo as condições estabelecidas na legislação vigente.

Estou ciente de que, optando pelo regime da tabela progressiva, os eventuais recursos recebidos a título de resgate estarão sujeitos à incidência de imposto de renda na fonte à alíquota de 15%, independentemente do valor do resgate, como antecipação do devido na declaração de ajuste anual. Os benefícios serão tributados, na fonte, de acordo com a tabela progressiva do imposto de renda, e levados a ajuste na declaração anual.

Regime de tributação baseado na tabela do imposto de renda com alíquotas regressivas, em função do prazo de acumulação dos recursos, conforme o art. 1º, da Lei 11.053/04.

Estou ciente de que esta opção é irrevogável, mesmo na hipótese de eventual transferência ou portabilidade, e dela resultará que os valores recebidos a título de resgate ou benefício estarão sujeitos à incidência, na fonte, do imposto de renda calculado de acordo com as alíquotas aplicáveis nesse regime, em caráter definitivo e, portanto, não sujeitos a ajustes na declaração anual. As alíquotas aplicáveis para determinação do imposto de renda devido serão estabelecidas com base no período de acumulação dos recursos, o qual corresponderá ao tempo decorrido entre o aporte das contribuições no plano e o pagamento dos benefícios ou resgates.

Voltar

Próximo



Como Aderir



Dê ciência nos termos de responsabilidade.

✓ Introdução > ✓ Dados Cadastrais > ✓ Beneficiário > ✓ Contribuições > ✓ Perfil de Investimento > ✓ Tributação/ PEP > **Termos** > Resumo

Assinatura Digital > Status

Termos de Responsabilidade

Leia os termos abaixo e o marque-os para prosseguir.

1. Declaração do Empregado Imprimir

Na condição de empregado de empresa patrocinadora, declaro que recebi o Estatuto, Regulamento do plano de Benefícios de Contribuição Definida Citibank, administrado pela Citiprevi, e material explicativo, dos quais estou ciente e de acordo, manifestando a seguir minha opção em relação à participação o Plano:

Sim. Desejo participar do Plano de Benefícios de Contribuição Definida Citibank, e quero efetuar contribuições básicas mensais para o mesmo, podendo também optar por fazer contribuições adicionais, estando a patrocinadora autorizada a descontar de meu salário as contribuições, conforme minha opção realizada neste formulário.

Li e aceito os termos e condições apresentados

2. Ciência quanto ao tratamento de dados pessoais Imprimir

Para todos os fins de direito, responsabilizo-me pela veracidade das informações neste Formulário de Adesão, ciente de que a CITIPREVI poderá, a qualquer momento, exigir a comprovação das informações, e comprometo-me a respeitar e observar o Estatuto e o Regulamento do Plano, bem como manter atualizado meus dados e de meus Beneficiários.

Li e aceito os termos e condições apresentados

3. Responsabilidade pelas informações Imprimir

Concordo com o tratamento de meus dados pessoais, pela CITIPREVI, para finalidade específica (administração do plano de previdência complementar), em conformidade com a Lei nº 13.709 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD). Autorizo ainda o compartilhamento de minhas informações com as demais entidades Operadoras, essenciais na manutenção e administração do Plano, observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709.

Li e aceito os termos e condições apresentados

[Voltar](#) [Próximo](#)



Como Aderir



Confira as informações preenchidas. Se houver algum erro é possível clicar no botão Voltar e ajustar as informações.



Dados Cadastrais

Contribuição

Perfil

Tributação

Exposto Politicamente

Voltar

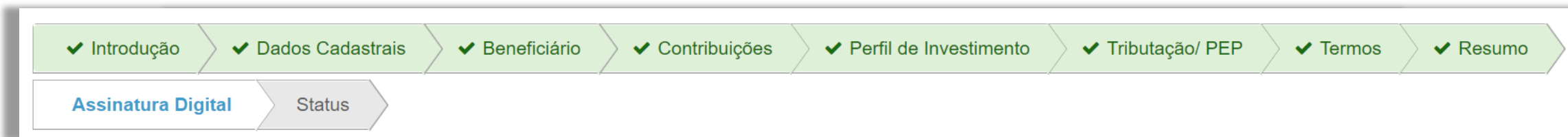
Próximo



Como Aderir



Realize a Assinatura Digital do documento. Aguarde o documento ser carregado. Não feche a tela neste momento.



Please Review & Act on These Documents **DocuSign**

Citiprevi - Entidade Fechada de Previdência Complementar
Citiprevi - Entidade Fechada de Previdência Complementar

Please read the [Electronic Record and Signature Disclosure](#).
 I agree to use electronic records and signatures. **CONTINUE** **OTHER ACTIONS** ▾

Plano de Benefícios: PLANO DE CONTRIBUIÇÃO DEFINIDA CITIBANK		CNPB: 2021.0017-92
Dados Cadastrais		
CPF	Nome Completo	

DocuSign Change Language - English (US) ▾ | Copyright © 2022 DocuSign Inc. | V2R

Voltar



Como Aderir



Clique em “Autorizo a utilização de registros e assinaturas eletrônicos” e em Continuar.



DocuSign

Please Review & Act on These Documents DocuSign

Citiprevi - Entidade Fechada de Previdência Complementar
Citiprevi - Entidade Fechada de Previdência Complementar

Please read the [Electronic Record and Signature Disclosure](#).
 I agree to use electronic records and signatures.

CONTINUAR OTHER ACTIONS ▾

Plano de Benefícios:
PLANO DE CONTRIBUIÇÃO DEFINIDA CITIBANK **CNPB:**
2021.0017-92

Dados Cadastrais

CPF	Nome Completo
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

DocuSign Change Language - English (US) | Copyright © 2022 DocuSign Inc. | V2R

Voltar



Como Aderir



Agora clique em Concluir e Assinar.

DocuSign®

Selecione o campo de assinatura para criar e adicionar a sua assinatura.

CONCLUIR OUTRAS AÇÕES ▾

do Plano, observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709.

ASSINAR

Obrigatório - Assinar aqui

Assinar

Data da Assinatura _____ Assinatura Participante/Segurado: _____

CONCLUIR

DocuSign

Mudar o idioma - Português (Portugal) | Copyright © 2022 DocuSign Inc. | v2R

Voltar



Como Aderir



Clique em Adotar e Assinar.

DocuSign

Adotar a sua assinatura

Confirme o seu nome, iniciais e assinatura.

* Obrigatório

Nome completo* Iniciais*

[SELECIONAR ESTILO](#) [DESENHAR](#) [CARREGAR](#)

PRÉ-VISUALIZAR [Mudar o estilo](#)

DocuSigned by:
PREECHIMENTO DA JORNADA DA ADESAO ONLINE
8792939DAF414BD... **DS PDJDAO**

Ao selecionar Adotar e assinar, concordo que esta assinatura ou rubrica serão a representação eletrônica da minha assinatura ou rubrica para todos os fins quando eu (ou o meu agente) as utilizar em documentos, incluindo contratos judicialmente vinculativos, tal e qual uma assinatura ou rubrica físicas.

ADOTAR E ASSINAR CANCELAR

Mudar o idioma - Português



Como Aderir



Clique em Concluir. Após clicar em concluir **não feche** o navegador/aba. Aguarde o processamento e redirecionamento final.

DocuSign®

Concluído! Clique em Concluir para enviar o documento preenchido.

CONCLUIR OUTRAS AÇÕES

do Plano, observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709.

Obrigatório - Assinatura aplicada

DocuSigned by:
03063FA27874A2

Data da Assinatura Assinatura Participante/Segurado: _____

CONCLUIR

DocuSign Mudar o idioma - Português (Portugal) | Copyright © 2022 DocuSign Inc. | V2R



Como Aderir



Aguarde o carregamento da assinatura e o redirecionamento até a tela final de status demonstrando que a solicitação foi preenchida. Lembrando que esta é a solicitação de adesão e neste momento ainda não foi efetivada. A MetLife irá realizar o processamento e efetivação do processo.

The screenshot displays a web application interface with a progress bar at the top containing the following steps: Introdução, Dados Cadastrais, Beneficiário, Contribuições, Tributação/ PEP, Termos, Resumo, Assinatura Digital, and Status. Below the progress bar, a central flow diagram shows three steps: 1. Formulário Enviado (green circle with a checkmark), 2. Validação do Formulário (blue circle with the number 2), and 3. Resultado da Adesão (white circle with the number 3). A blue button labeled 'Resumo do Formulário de Adesão' is positioned below the flow diagram. At the bottom of the interface, the protocol number 'Protocolo: CAD7510042570' is displayed, and a 'Voltar' button is located in the bottom left corner.



Informação Importante



- Os funcionários que fizerem adesão entre os dias 1 e 16, terão o desconto da contribuição na folha do próprio mês. Para as adesões realizadas no dia 17 até último dia útil do mês, o primeiro desconto ocorrerá na folha do mês subsequente.



Site e APP



Confira as informações do seu Plano de Previdência em www.citiprevi.com.br / Área Restrita.

No site você poderá acompanhar o seu **saldo, extrato de contribuições, rentabilidade e simular o seu benefício.**

O seu primeiro acesso ao Site para cadastrar uma senha deverá ocorrer a partir do 10º dia útil do mês subsequente à sua adesão.

A Citiprevi tem um APP!!! Faça o download do aplicativo: App – Citiprevi
Disponível nas lojas:



O APP utiliza as mesmas credenciais (inclusive a mesma senha) do Site. É um pré requisito para utilização do APP que você tenha se logado no Site primeiro.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a MetLife (administradora do plano de previdência) por e-mail: citiprevi@metlife.com.br ou ligue para 3003 5433.



CITIPREVI