ANEXO V
PROPOSTA TÉCNICA
DO PROCESSO DE SELEÇÃO Nº 01/2021

A
Comissão de Seleção
Ref.: Processo de Seleção Nº 01/2021

Prezados Senhores,

A ..... (denominação ou razão social da Entidade Proponente) estabelecida na rua…….....……nº……., na cidade de…….....……..…., Estado……..……, inscrita no CNPJ sob nº.....……., vem por meio desta apresentar Proposta Técnica para administrar e executar plano de benefícios de natureza previdenciária para os servidores do Município.....

Cumpre-nos informar que examinamos atentamente o instrumento convocatório e seus anexos inteirando-nos de todas as condições para a elaboração da presente proposta.

DA IDENTIFICAÇÃO DETALHADA DA ENTIDADE				
Razão Social:				
Sigla:				
CNPJ:				
Código PREVIC:				
Fundamentação Legal*:	☐	LC 108/2001	☐	LC 109/2001

*Conforme CADPREVIC. Informações apenas para conhecimento.

DOS GRUPOS DE QUESITOS DE SELEÇÃO

1. QUESITOS RELACIONADOS AO PROCESSO DE GOVERNANÇA E EXPERIÊNCIA TÉCNICA DA ENTIDADE				
1.1. A Entidade Proponente possui os seguintes Manuais:				
1.1.1. Manual de Governança Corporativa	☐	Sim	☐	Não
1.1.2. Manual de Ética e Conduta	☐	Sim	☐	Não
1.2. Além da Diretoria Executiva e dos Conselhos Deliberativo e Fiscal, a Entidade possui outras estruturas de Governança:				
1.2.1. Comitê de Investimentos	☐	Sim	☐	Não
1.2.2. Comitê de Planos ou Comitê Técnico	☐	Sim	☐	Não
1.3. Informar o número de Planos ativos, de natureza previdenciária, administrados pela Entidade Proponente:				
1.4. Informar o número de Planos estruturados na modalidade de Contribuição Definida administrado pela Entidade Proponente:				
Informar zero caso não haja.				
1.5. Informar o valor total do Ativo, considerando todos os Planos administrados pela Entidade Proponente, posicionado em 31/12/2020 (em R$):				
Valor:				

1.6. Informar, se houver, o valor total do Ativo do Plano de Benefícios a ser oferecido ao Município, posicionado em 31/08/2021:

Valor:	

Informar zero caso não haja.

1.7. Informar o número total de participantes ativos, considerando todos os Planos de Benefícios administrados pela Entidade Proponente, posicionado em 31/08/2021:

Quantitativo:	

Informar zero caso não haja.

2. QUESITOS RELACIONADOS A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA DIRETORIA E DEMAIS RESPONSÁVEIS PELA GESTÃO DA ENTIDADE

2.1. Informar o tempo de experiência em Previdência Complementar de 2 (dois) membros da Diretoria Executiva. Informar em anos completos. Posicionar a informação em 31/08/2021.

Membro	Nome do Membro	Tempo de Experiência
2.1.1. Membro 1		
2.1.2. Membro 2		

2.2. Informar o tempo de experiência de 2 (dois) membros do Conselho Deliberativo (CD) e do Conselho Fiscal (CF) com maior tempo de experiência na área de Previdência Complementar. Informar em anos completos. Posicionar a informação em 31/08/2021.

Membro	Nome do Membro	Tempo de Experiência
2.2.1. Membro do CD		
2.2.2. Membro do CD		
2.2.3. Membro do CF		
2.2.4. Membro do CF		

3. QUESITOS RELACIONADOS AOS INVESTIMENTOS DA ENTIDADE

3.1. A Entidade possui os seguintes suportes para subsidiar a tomada de decisão em relação aos investimentos?

3.1.1. Área de Invetimentos:	☐ Sim	☐ Não
3.1.2. Consultoria externa:	☐ Sim	☐ Não

3.2. Informar as ferramentas (modelos ou estratégias) utilizadas pela Entidade na gestão dos investimentos dos Planos de Benefícios que administra:

3.2.1. Estudo de ALM:	☐ Sim	☐ Não
3.2.2. Cash Flow Matching:	☐ Sim	☐ Não
3.2.3. Avaliação Risco x Retorno:	☐ Sim	☐ Não

3.3. Informar a rentabilidade acumulada dos Planos de Contribuição Definida administrados pela Entidade. Informar a rentabilidade acumulada apurada com base na cota dos Planos.

Exercício	Rentabilidade Líquida Acumulada (cota do Plano)*	Preencher, caso haja, as considerações quanto ao período utilizado para a apuração da rentabilidade:
2017		
2018		
2019		
2020		Média: -

* Não preencher em caso de retabilidade negativa ou caso não haja planos em funcionamento no exercício solicitado. Não preencher para os exercícios em que não tenha havido funcionamento de plano durante todos os meses do ano.

3.4. Periodicidade de revisão da política de investimentos do Plano que será oferecido ao Município (em meses):

Caso não haja, informar zero. Se for informado zero, a pontuação será igual a zero.

3.5. A Entidade, em relação aos Planos que administra, oferece perfis de investimento aos participantes?

☐ Sim ☐ Não

3.6. Em relação a gestão do investimentos da Entidade*:

3.6.1 A gestão é própria? ☐ Sim ☐ Não

3.6.2. A gestão é mista ou totalmente terceirizada? Se "Sim", informar:

3.6.2.1. Há relatório circunstanciado dos gastos?	☐ Sim	☐ Não
3.6.2.2. Há acompanhamento da qualidade com metas?	☐ Sim	☐ Não
3.6.2.3. Há avaliação dos custos diretos e indiretos dos serviços terceirizados?	☐ Sim	☐ Não

*Vide Nota Explicativa. Preencher "Sim" em apenas uma das opções: 3.6.1 ou 3.6.2.

4. QUESITOS RELACIONADOS A ESTRUTURA DE CUSTEIO DA ENTIDADE

4.1. Informar o valor da taxa de carregamento e/ou taxa de administração para cobertura das despesas administrativas da Entidade com o Plano a ser oferecido ao Município:

% da Taxa de Carregamento (incidente sobre as contribuições)*	
% a.a. da Taxa de Administração (incidente sobre o patrimônio)*	

* Caso não haja informar zero. A pontuação deste quesito será determinada por meio de simulação de saldo de contas.

4.2. Informar se haverá cobrança de aporte inicial do Município a título de antecipação de contribuições futuras:

☐ Sim ☐ Não

4.3. Informar o percentual equivalente a divisão entre o valor total das despesas administrativas da Entidade e o quantitativo total de participantes da mesma. Posicionar as informações em 31/12/2020:

4.4. Informar o percentual equivalente a divisão entre o valor total das despesas administrativas da Entidade e o recurso total garantidor dos Planos de Benefícios. Posicionar as informações em 31/12/2020:

5. QUESITOS RELACIONADOS AOS CONTROLES INTERNOS E PROCESSOS DE GESTÃO DE RISCOS DA ENTIDADE

5.1. A Entidade Proponente possui processos decisórios devidamente estabelecidos, com responsabilidades bem definidas e mecanismos de controle?

☐ Sim ☐ Não

5.2. A Entidade possui área de controles internos?

☐ Sim ☐ Não

5.3. A Entidade possui processos de gerenciamento de riscos?

☐ Sim ☐ Não

5.4. A Entidade possui ouvidoria?

☐ Sim ☐ Não

5.5. A Entidade possui canal de denúncias?

☐ Sim ☐ Não

5.6. A Entidade possui selo de autorregulação?

☐ Sim ☐ Não

5.7. A Entidade possui práticas para mitigação de conflitos de interesse?

☐ Sim ☐ Não

5.8. A Entidade divulga os valores gastos com serviços de terceiros, tais como: administradores de carteira, assessoria jurídica, auditoria independente, consultorias e outros considerados relevantes?

☐ Sim ☐ Não

5.9. A Entidade divulga a remuneração dos conselheiros, dirigentes e administradores consolidada ou individualmente, de forma separada dos demais encargos e salários?

☐ Sim ☐ Não

DA IDENTIFICAÇÃO DETALHADA DO PLANO DE BENEFÍCIOS

Nome do Plano: _____

Sigla: _____

Modalidade: ☐ Contribuição Definida ☐ Contribuição Variável

Situação do Plano*: _____

*Conforme CADPREVIC. Informações apenas para conhecimento.

6. QUESITOS RELACIONADOS AO PLANO DE BENEFÍCIOS A SER OFERECIDO AO MUNICÍPIO

6.1. O Regulamento do Plano prevê a opção de saque à vista do valor do Saldo de Conta acumulado em nome do Participante no momento da concessão do benefício?

☐ Sim ☐ Não

6.2. O Regulamento do Plano prevê possibilidade do assistido alterar a forma de recebimento da renda mensal após a concessão do benefício?

☐ Sim ☐ Não

6.3. Informar as formas de recebimento dos benefícios oferecidas pelo Plano:

6.3.1. Renda por prazo certo: ☐ Sim ☐ Não

6.3.2. % do saldo de contas: ☐ Sim ☐ Não

6.3.3. Renda pelo prazo da expectativa de vida: ☐ Sim ☐ Não

6.4. O Regulamento do Plano prevê benefícios de risco:

6.4.1. Invalidez ☐ Sim ☐ Não

6.4.2. Morte ☐ Sim ☐ Não

6.4.3. Sobrevivência ☐ Sim ☐ Não

6.5. O Regulamento do Plano prevê cobertura adicional do risco terceirizada com seguradora:

6.5.1. Invalidez ☐ Sim ☐ Não

6.5.2.Morte ☐ Sim ☐ Não

6.5.3. Sobrevivência ☐ Sim ☐ Não

6.6. Informar se o Convênio de Adesão a ser utilizado pela Entidade para assinatura junto ao Município é passível de Licenciamento Automático junto à Previc:

☐ Sim ☐ Não

6.7. Informar se a Entidade é de natureza jurídica pública, conforme cadastro do CADPREVIC, oferecendo assim o Benefício Fiscal para os participantes do Plano a ser oferecido ao Município, conforme interpretação do artigo 11 da Lei nº 9.532/1997, com alterações da Lei 13.043/2014:

☐ Sim ☐ Não

7. QUESITOS RELACIONADOS À OFERTA E EXECUÇÃO DO PLANO DE BENEFÍCIOS A SER OFERECIDO AO MUNICÍPIO		
7.1. Infomar se a Entidade alocará técnico(s), nas áreas relacionadas abaixo, para administrar o Plano de Benefícios oferecido ao Município:		
7.1.1. Atendimento ao Servidor:	☐ Sim	☐ Não
7.1.2. Atendimento ao Ente:	☐ Sim	☐ Não
7.1.3. Atendimento ao Participante:	☐ Sim	☐ Não
7.2. Informar quais são os canais de comunicação oferecidos pela Entidade:		
7.2.1. Site próprio:	☐ Sim	☐ Não
7.2.2. Atendimento por telefone:	☐ Sim	☐ Não
7.2.3. Atendimento por email:	☐ Sim	☐ Não
7.2.4. Atendimento por Whatsapp:	☐ Sim	☐ Não
7.3. Informar se a Entidade promoverá programa de Educação Financeira e Previdenciária junto aos servidores do Município que aderirem ao Plano de Benefícios:		
	☐ Sim	☐ Não
7.4. Informar se a Entidade oferecerá simulador de benefícios para participantes e não participantes:		
	☐ Sim	☐ Não
7.5. Informar se a Entidade oferecerá simulador de benefícios considerando a migração de regime para não participantes que ingressaram antes do início do RPC e queiram se limitar ao teto:		
	☐ Sim	☐ Não
7.6. A Entidade fará a divulgação do Plano de Benefícios para os servidores do Município?		
	☐ Sim	☐ Não

Prazo de validade da Proposta Técnica: .....

Local/Data: .....

Assinatura do Dirigente da EFPC: .....