

ASSINATURA ELETRÔNICA

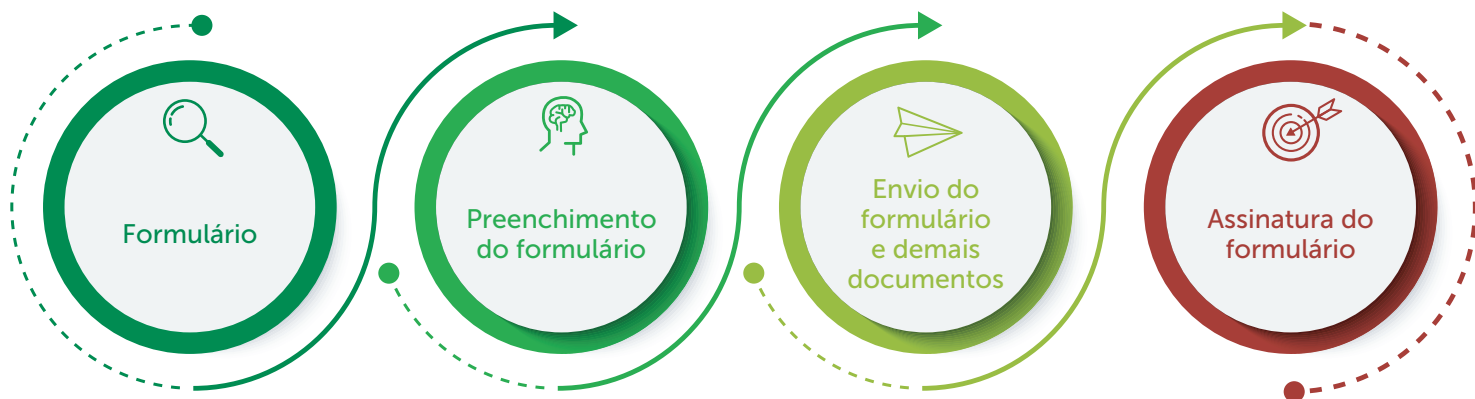


Prezado (a) Participante,

Prezando por sua comodidade, mas também pela agilidade e segurança no processo, a **SCPREV** disponibiliza um novo método para a assinatura e o envio do requerimento de adesão ou do formulário de informações complementares.

Agora não é mais necessário enviar o formulário físico à SCPREV. Todo o procedimento pode ser feito eletronicamente – e você nem precisa ter assinatura digital/eletrônica, pois a SCPREV disponibiliza uma plataforma chamada Clicksign que oferece essa assinatura gratuitamente.

O processo é simples e intuitivo, mas, em caso de dúvidas, basta seguir o seguinte procedimento.



1. Formulário



Você deve ter recebido o formulário editável por e-mail na mensagem de boas-vindas. Caso não tenha visto ou recebido, poderá encontrá-lo em nosso site **[clikando aqui](#)**, na Área do Participante ou entrando em contato com um de nossos consultores.

2. Preenchimento do formulário



O formulário é um PDF editável, ou seja, pode ser preenchido diretamente pelo computador, sem a necessidade de imprimir e preencher manualmente – e nem assinar, já que, lembramos, a assinatura será eletrônica.

Para auxiliar na identificação do seu formulário, pedimos que ao salvar o PDF editável com suas informações, adote o padrão “Tipo de formulário - seu nome completo”. O tipo de formulário será “Formulário de Adesão” ou “Informações Complementares”.

3. Envio do formulário e demais documentos




Além do formulário preenchido, você precisará apresentar digitalizados os seguintes documentos:

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia do comprovante de posse;
- Cópia de comprovante de residência;
- Cópia de situação conjugal (quando aplicável);
- Cópia de RG e CPF dos dependentes (quando aplicável);
- Cópia de comprovante de exoneração (em caso de haver posse anterior à atual);

No caso de alteração/migração de regime previdenciário será necessário também:

- Formulário de Parcela Adicional de Risco (PAR) ou Termo de Oferta (apenas em caso de alteração/migração de regime previdenciário).
- Documento comprobatório do valor do salário de contribuição (contra-cheque)
- Documento tempo total de contribuição averbado para fins de aposentadoria (mapa de tempo de serviço ou ficha funcional)

Com o formulário preenchido e os documentos necessários, enviar a documentação para o e-mail contato@scprev.com.br ou pelo WhatsApp para os números  **(48) 3664-5611** **(48) 3664-5618**. Caso envie por e-mail, colocar no assunto: "Documentos para adesão – seu nome completo".

4. Assinatura do formulário

Em até três dias úteis, você receberá um e-mail com uma solicitação para assinar o documento. A solicitação será enviada pelo endereço eletrônico ajuda@clicksign.com. Se não chegar nesse prazo, verifique se a mensagem não foi direcionada à caixa de spam ou lixo eletrônico.



O botão no e-mail irá direcionar a uma página para a visualização do documento. Você deve conferir suas informações e então clicar no botão para assinar o documento.

SC PREV
Plano de Benefícios de Previdência Complementar do Estado de Santa Catarina – PLANO SCPREV

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES À INSCRIÇÃO AUTOMÁTICA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

1. CNPS: 2016.0015-18			2. Patronador:		3. Cargo efetivo:		Nº de inscrição ao Plano:	
3. Nome Completo do Servidor / Membro (Sem abreviações):						4. Data da Fosse:		
7. Data de Nascimento:		8. CPF:		9. Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		10. RG:		6. Nº de Matrícula:
13. Estado Civil:		14. Naturalidade:		15. Nacionalidade:		11. Órgão Expedidor / UF:		12. Data de expedição:
16. Filiação (Sem abreviações) Mãe			17. Nacionalidade:			16. Politicamente Exposto*: <input type="checkbox"/> Sim		17. Se enquadra no FATCA***: <input type="checkbox"/> Sim
19. Endereço completo (logradouro, complemento):						20. Bairro:		21. Cidade/UF:
22. CEP:		23. Telefone(s) para contato: (DDD) – Comercial		24. (DDD) – Celular		25. E-mail Institucional:		
26. Você assina de forma biométrica, através de leitora eletrônica antes de 30/09/2016? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sabe								

Assinar

A tela seguinte do sistema mostrará seus dados para confirmação (Nome, CPF e data de nascimento). Se os dados estiverem corretos, basta avançar.

Confirme seus dados

Nome completo
Nome Completo

CPF
000.000.000-00

Data de Nascimento (DD/MM/AAAA)
01/01/2021

Avançar →

Ambiente seguro Clicksign

Para garantir a autenticidade da assinatura, o sistema informará que um Token foi enviado ao seu e-mail. Basta então verificar o código enviado e preencher na tela para finalizar o processo de assinatura.



Token de verificação de assinatura

Utilize o token abaixo para confirmar sua assinatura. Por motivos de segurança, ele é válido apenas por 4 horas.

TKBDNC



Enviamos um token para o e-mail:

joao@unimedscprev.com.br

Insira o token para finalizar

T

K

B

D

N

C

Finalizar

Não recebeu o token? [Reenviar token via email](#)

Ao clicar em finalizar, você concorda com os [Termos de uso](#) e [Política de Privacidade - LGPD](#) da Clicksign.



Ambiente seguro Clicksign

Feito isso, sua assinatura já foi concluída e o sistema encaminhará automaticamente o documento para assinatura das demais partes.

Assim que todo o processo de assinatura estiver finalizado, você receberá um e-mail com uma via do formulário eletrônico assinado por todos.



Pronto! Documento assinado.

Quando todas as partes assinarem, você receberá um e-mail com o documento assinado.

 Ambiente seguro Clicksign