

**DA IDENTIFICAÇÃO DETALHADA DA ENTIDADE**

Razão Social:	BB Previdência Fundo de Pensão Banco do Brasil	<b>Pontuação Ponderada Final</b>     <b>8,110</b>
Sigla:	BB Previdência	
CNPJ:	00.544.659/0001-09	
Código PREVIC:	0318-8	
Fundamentação Legal*:	<input type="checkbox"/> LC 108/2001 <input checked="" type="checkbox"/> 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**

<b>1.1. A Entidade Proponente possui os seguintes Manuais:</b>	<b>0,214</b>
1.1.1. Manual de Governança Corporativa <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,107
1.1.2. Manual de Ética e Conduta <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,107
<b>1.2. Além da Diretoria Executiva e dos Conselhos Deliberativo e Fiscal, a Entidade possui outras estruturas de Governança:</b>	<b>0,214</b>
1.2.1. Comitê de Investimentos <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,107
1.2.2. Comitê de Planos ou Comitê Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,107
<b>1.3. Informar o número de Planos ativos, de natureza previdenciária, administrados pela Entidade Proponente:</b>	<b>0,214</b>
43	
<b>1.4. Informar o número de Planos estruturados na modalidade de Contribuição Definida administrado pela Entidade Proponente:</b>	<b>0,214</b>
22	
<small>Informar zero caso não haja.</small>	
<b>1.5. Informar o valor total do Ativo, considerando todos os Planos administrados pela Entidade Proponente, posicionado em 31/12/2020 (em R\$):</b>	<b>0,214</b>
Valor:	9,52 BI

<b>1.6. Informar, se houver, o valor total do Ativo do Plano de Benefícios a ser oferecido ao Município, posicionado em 31/08/2021:</b>		<b>0,214</b>
Valor:	-	0,214
	Informar zero caso não haja.	
<b>1.7. Informar o número total de participantes ativos, considerando todos os Planos de Benefícios administrados pela Entidade Proponente, posicionado em 31/08/2021:</b>		<b>0,214</b>
Quantitativo:	190.307	0,214
	Informar zero caso não haja.	

<b>2. QUESITOS RELACIONADOS A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA DIRETORIA E DEMAIS RESPONSÁVEIS PELA GESTÃO DA ENTIDADE</b>			<b>1,000</b>
<b>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.</b>			<b>0,231</b>
<b>Membro</b>	<b>Nome do Membro</b>	<b>Tempo de Experiência</b>	
2.1.1. Diretor Presidente	Luiz Claudio Batista	13 anos	0,101
2.1.2. Diretor Financeiro	Gustavo Garcia Lellis	13 anos	0,130
<b>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.</b>			<b>0,274</b>
<b>Membro</b>	<b>Nome do Membro</b>	<b>Tempo de Experiência</b>	
2.2.1. Membro do CD	Leonardo Cusnir	27 anos	0,091
2.2.2. Membro do CD	Nelson José Guarezi	3 anos	0,008
2.2.3. Membro do CF	Jorge Bajerski	13 anos	0,090
2.2.4. Membro do CF	Jarlei Sartori	11 anos	0,085

<b>3. QUESITOS RELACIONADOS AOS INVESTIMENTOS DA ENTIDADE</b>			<b>2,000</b>
<b>3.1. A Entidade possui os seguintes suportes para subsidiar a tomada de decisão em relação aos investimentos?</b>			<b>0,333</b>
3.1.1. Área de Investimentos:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,167
3.1.2. Consultoria externa:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,167
<b>3.2. Informar as ferramentas (modelos ou estratégias) utilizadas pela Entidade na gestão dos investimentos dos Planos de Benefícios que administra:</b>			<b>0,222</b>
3.2.1. Estudo de ALM:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,111
3.2.2. Cash Flow Matching:	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	
3.2.3. Avaliação Risco x Retorno:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>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.</b>			<b>0,293</b>
<b>Exercício</b>	<b>Rentabilidade Líquida Acumulada (cota do Plano)*</b>	<b>Preencher, caso haja, as considerações quanto ao período utilizado para a apuração da rentabilidade:</b>	
2017	11,96%		
2018	10,58%		
2019	17,78%		
2020	6,42%	Média: 11,69%	0,293
* Não preencher 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.			
<b>3.4. Periodicidade de revisão da política de investimentos do Plano que será oferecido ao Município (em meses):</b>			<b>0,333</b>
12 meses			
Caso não haja, informar zero. Se for informado zero, a pontuação será igual a zero.			
<b>3.5. A Entidade, em relação aos Planos que administra, oferece perfis de investimento aos participantes?</b>			<b>0,000</b>
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não			

<b>3.6. Em relação a gestão do investimentos da Entidade*:</b>		
3.6.1 A gestão é própria?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,333
3.6.2. A gestão é mista ou totalmente terceirizada? Se "Sim", informar:		
3.6.2.1. Há relatório circunstanciado dos gastos?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
3.6.2.2. Há acompanhamento da qualidade com metas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
3.6.2.3. Há avaliação dos custos diretos e indiretos dos serviços terceirizados?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
*Vide Nota Explicativa. Preencher "Sim" em apenas uma das opções: 3.6.1 ou 3.6.2.		

<b>4. QUESITOS RELACIONADOS A ESTRUTURA DE CUSTEIO DA ENTIDADE</b>	<b>2,500</b>
--	--------------

<b>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:</b>	<b>0,608</b>
% da Taxa de Carregamento (incidente sobre as contribuições)*	0% (ZERO)
% a.a. da Taxa de Administração (incidente sobre o patrimônio)*	0,50%
* Caso não haja informar zero. A pontuação deste quesito será determinada por meio de simulação de saldo de contas.	
<b>4.2. Informar se haverá cobrança de aporte inicial do Município a título de antecipação de contribuições futuras:</b>	<b>0,625</b>
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
<b>4.3. Informar o valor 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:</b>	<b>0,095</b>
R\$	179,46
<b>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:</b>	<b>0,625</b>
	0,33%

<b>5. QUESITOS RELACIONADOS AOS CONTROLES INTERNOS E PROCESSOS DE GESTÃO DE RISCOS DA ENTIDADE</b>	<b>1,000</b>
--	--------------

<b>5.1. A Entidade Proponente possui processos decisórios devidamente estabelecidos, com responsabilidades bem definidas e mecanismos de controle?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>5.2. A Entidade possui área de controles internos?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>5.3. A Entidade possui processos de gerenciamento de riscos?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>5.4. A Entidade possui ouvidoria?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>5.5. A Entidade possui canal de denúncias?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>5.6. A Entidade possui selo de autorregulação?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>5.7. A Entidade possui práticas para mitigação de conflitos de interesse?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111
<b>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?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111

<b>5.9. A Entidade divulga a remuneração dos conselheiros, dirigentes e administradores consolidada ou individualmente, de forma separada dos demais encargos e salários?</b>	<b>0,111</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,111

DA IDENTIFICAÇÃO DETALHADA DO PLANO DE BENEFÍCIOS	
Nome do Plano:	Plano de Benefício BBPrev Brasil
Sigla:	BBPrev Brasil (Servidor)
Modalidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Contribuição Definida <input type="checkbox"/> Contribuição Variável
Situação do Plano*:	Ativo/Em Funcionamento

\*Conforme CADPREVIC. Informações apenas para conhecimento.

6. QUESITOS RELACIONADOS AO PLANO DE BENEFÍCIOS A SER OFERECIDO AO MUNICÍPIO	1,500
--	-------

<b>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?</b>	<b>0,214</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,214
<b>6.2. O Regulamento do Plano prevê possibilidade do assistido alterar a forma de recebimento da renda mensal após a concessão do benefício?</b>	<b>0,214</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,214
<b>6.3. Informar os tipos de rendas oferecidas pelo Plano na concessão do Benefício Programado:</b>	<b>0,214</b>
6.3.1. Renda por prazo certo:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
6.3.2. % do saldo de contas:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
6.3.3. Renda pelo prazo da expectativa de vida:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
<b>6.4. O Regulamento do Plano prevê benefícios de risco:</b>	<b>0,142</b>
6.4.1. Invalidez:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
6.4.2. Morte:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
6.4.3. Sobrevivência:	0,071
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,071
<b>6.5. O Regulamento do Plano prevê cobertura adicional do risco terceirizada com seguradora:</b>	<b>0,142</b>
6.5.1. Invalidez:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
6.5.2. Morte:	0,071
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,071
6.5.3. Sobrevivência:	0,071
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,071
<b>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:</b>	<b>0,214</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,214
<b>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:</b>	<b>0,000</b>
<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,000

7. QUESITOS RELACIONADOS À OFERTA E EXECUÇÃO DO PLANO DE BENEFÍCIOS A SER OFERECIDO AO MUNICÍPIO	0,500
<b>7.1. Informar se a Entidade aloca técnico(s), nas áreas relacionadas abaixo, para administrar o Plano de Benefícios oferecido ao Município:</b>	<b>0,083</b>
7.1.1. Atendimento ao Servidor: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,028
7.1.2. Atendimento ao Ente: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,028
7.1.3. Atendimento ao Participante: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,028
<b>7.2. Informar quais são os canais de comunicação oferecidos pela Entidade:</b>	<b>0,083</b>
7.2.1. Site próprio: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,021
7.2.2. Atendimento por telefone: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,021
7.2.3. Atendimento por email: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,021
7.2.4. Atendimento por Whatsapp: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,021
<b>7.3. Informar se a Entidade promoverá programa de Educação Financeira e Previdenciária junto aos servidores do Município que aderirem ao Plano de Benefícios:</b>	<b>0,083</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,083
<b>7.4. Informar se a Entidade oferecerá simulador de benefícios para participantes e não participantes:</b>	<b>0,083</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,083
<b>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:</b>	<b>0,083</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,083
<b>7.6. A Entidade fará a divulgação do Plano de Benefícios para os servidores do Município?</b>	<b>0,083</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,083