Fundos de Pensões Património Reforma

SGF PARCEIROS NA REFORMA

FICHA DE REFORÇO/ALTERAÇÃO DE PATRIMÓNIO

PARTICIPANTE [1]:

NOME ☐☐

Nº CONTRIBUINTE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ TELEFONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-MAIL ____________________

CONTRIBUINTE [1]: (Preencher se diferente do Participante):

NOME ☐☐

Nº CONTRIBUINTE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ TELEFONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

REPARTIÇÃO DO REFORÇO/ALTERAÇÃO:

☐ Pretendo que o reforço seja repartido conforme indicação abaixo.

☐ Pretendo alterar o meu Património conforme indicação abaixo.

☐ Pretendo alterar a distribuição da Autorização de Débito em Conta conforme indicação abaixo.

FUNDO	REFORÇO	ALTERAÇÃO	DESCRIÇÃO
PPR - Património Reforma Conservador	%	%	Exposição ao mercado accionista até 15%
PPR - Património Reforma Prudente	%	%	Exposição ao mercado accionista até 25%
PPR - Património Reforma Equilibrado	%	%	Exposição ao mercado accionista até 40%
PPR - Património Reforma Acções	%	%	Exposição ao mercado accionista até 55%
Total	**100 %**	**100 %**	

☐ Outra: ____

____

REFORÇO[2]:

Montante da Contribuição: ☐☐ . ☐☐☐ , ☐☐ €

☐ Junto remeto cheque cruzado n.º ____________________ sobre o banco ____________________

☐ Junto envio cópia do talão da transferência efetuada para o IBAN: **PT50.0035.0229.00015171930.91** da CGD

☐ Junto envio cópia do talão do depósito efetuado na conta **n.º 0229015171930** da CGD

☐ Pretendo subscrever um Plano de Contribuição programado conforme instrução de transferência bancária por Sistema de Débito Direto (SDD) abaixo indicado

☐ Transferência de PPR ____

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA [3]

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR: 1 0 0 5 6 2

NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(A preencher pela SGF)

Eu, ____

autorizo que por débito da minha conta bancária abaixo indicada procedam à transferência programada de ______________€ (Encargos Incluídos), com crescimento anual de ________% com a seguinte periodicidade:

☐ Mensal ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual com início em 0 5 (Dia) - ☐☐ (Mês) - ☐☐☐☐ (Ano)

IBAN[4] ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

____
(Assinatura pelo Titular da Conta tal como tem junto do banco)

Declaração: Declaro ter compreendido integralmente a documentação sobre o Regulamento do Fundo, em vigor, e ter pleno conhecimento dos termos das opções efetuadas.

Reservado ao Participante:	**Reservado à SGF:**	
Data: _____/_____/________	N.º de Contrato	Data: _____/_____/________
Assinatura:		Verificação:

1 Os dados pessoais serão processados informaticamente e destinam-se à gestão das relações contratuais resultantes dos Fundos de Pensões em questão. As omissões, lapsos, falsidades ou desatualizações no seu fornecimento são da responsabilidade do Participante. Os Participantes podem solicitar a atualização dos seus dados mediante preechimento da ficha de alteração/atualização de dados.

2 Esta Ficha deverá ser preenchida e enviada por fax, e-mail ou correio para SGF, o mais tardar até ao dia 20 de Dezembro, acompanhada do respetivo talão de transferência, depósito ou cheque, para que a contribuição seja processada no ano corrente. A SGF não se responsabiliza por entregas efetuadas sem a respetiva documentação.

3 De acordo com o Aviso nº. 10/05 do Banco de Portugal, o cliente deve conferir através dos diversos procedimentos eletrónicos os elementos que compõem esta autorização.

4 Anexar comprovativo de IBAN com nome.