

FICHA DE REFORÇO/ALTERAÇÃO DE PATRIMÓNIO

PARTICIPANTE¹:

NOME

Nº CONTRIBUINTE TELEFONE E-MAIL

CONTRIBUINTE¹: (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:

REFORÇO²:

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 CONTA³

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 - - (Dia) (Mês) (Ano)

IBAN⁴

(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: Data: ____/____/____ Assinatura: _____	Reservado ao Contribuinte: Data: ____/____/____ Assinatura: _____
--	--

Reservado à SGF

Data: ____/____/____ Verificação: _____ N.º de Contrato: _____

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 preenchimento 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 n.º 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.