

Nome: _____

Morada: _____

_____ - _____

À Sociedade Gestora:

SGF – Sociedade Gestora de Fundos de Pensões S.A.

Avenida da Liberdade, 190 – 6ºB

1250-147 Lisboa

Assunto: Transferência de FP _____

Ex.mos Senhores,

Nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 32.º a 35.º do Regime Jurídico dos Fundos de Pensões aprovado pela Lei 27/2020 de 23 de julho, solicito procedam à transferência direta do seu valor,

Total

Parcial no valor de: _____

acrescido da correspondente participação nos resultados, à data da transferência a favor do FUNDO DE PENSÕES ABERTO SGF REFORMA gerido pela SGF- Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A. para a conta com o IBAN PT50.0033.0000.45633005436.05 do Millennium BCP.

Solicito ainda que no processo de transferência sejam enviadas, quando possível, de forma discriminada, as seguintes informações:

- Data de transferência;
- O valor das entregas efetuadas e respetivas datas, indicando a origem contribuições (próprias ou da empresa);
- O rendimento acumulado;
- O valor dos reembolsos efetuados e respetivas datas.

Agradeço que este pedido seja executado no prazo máximo legalmente estipulado.

Data ____/____/____.

Assinatura conforme Documento de Identificação