

PLANO V

Proposta de Inscrição



CAPITAIS DE PREVIDÊNCIA, COM VALOR DE RESGATE

Nome _____ Assoc. nº _____

Morada _____

Cód. Postal _____ / _____ / _____ Data de Nascimento _____ / _____ / _____

Prazo de Contribuição _____ anos (5, 8, 10, 15, 20 ou 25 anos)	Reservado aos Serviços	
	Quota Pura	€ _____ , _____
	% de Admin. e Cobrança ^(a)	€ _____ , _____
Capital Inicial Contratado € _____ , _____ (limites: €250 e €125.000)	Quota Mensal Total	€ _____ , _____

Beneficiário/s de acordo com o Artº 7º, nº 1 do Regulamento do Plano (Nomes e percentagem que cabe a cada um, de livre escolha do Associado.) Esta declaração poderá constar de documento cerrado (artº 7º, nº 2, do Regulamento do Plano)	
Nome	Percentagem (%)

Pretende ser admitido como participante deste Plano, de acordo com o respectivo Regulamento registado na D.G.S.S., que declara conhecer.

Declara que tem conhecimento que os dados pessoais constantes desta proposta vão receber tratamento automatizado, para o qual presta, desde já, o seu consentimento.

Todas as informações sobre os dados pessoais tratados pelo MONAF são utilizadas exclusivamente para as finalidades para as quais foram legitimamente recolhidas.

(Local e data) _____ , _____ de _____ de _____

Assinatura _____

(^a) Artº 3º do Regulamento Administrativo.

V.S.F.F.

