

PLANO VI

Proposta de Inscrição



CAPITAIS A QUOTA ÚNICA, REEMBOLSÁVEIS EM CASO DE MORTE

Nome _____ Assoc. nº _____

Morada _____

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

		Reservado aos Serviços	
Prazo de Contribuição _____ anos		Quota Pura Única € _____ , _____	
Capital Inicial Contratado € _____ , _____ (limites: €100 e €600.000)		% de Admin. e Cobrança (ª) € _____ , _____	
		Quota 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 7.º, nº 2, do Regulamento do Plano)	
Nome	Percentagem (%)

Pretende ser admitido como participante deste Plano, de acordo com o respetivo 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.

A Política de Privacidade e Proteção de Dados do MONAF encontra-se disponível no site em www.monaf.pt.

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

Assinatura _____

(ª) Artº 3º do Regulamento Administrativo.

DEFERIDO PELOS SERVIÇOS

DATA ____ / ____ / ____

DEFERIDO PELO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

DATA ____ / ____ / ____