

PLANO VI

Proposta de Inscrição



MONAF

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 artigo 7º 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 (%)

Pretendo 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.

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

Assinatura _____

(ª) Art. 7º, nº 4, do Regulamento Interno.

RESERVADO AOS SERVIÇOS

ESTÁ EM CONDIÇÕES DE SER DEFERIDO

DATA ____ / ____ / ____ DATA ____ / ____ / ____

DEFERIDO PELA DIRECÇÃO

DATA ____ / ____ / ____