

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 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	%	NIF	Contacto

O Associado ou algum membro próximo da Família ou qualquer pessoa reconhecida como estreitamente associada desempenha ou desempenhou nos últimos doze meses, em qualquer país ou jurisdição, funções públicas de nível superior (PEP^(b)):

Sim _____ Não _____

Se Sim: Funções/cargo exercido ou em exercício: _____

Identificação da pessoa da Relação Familiar ou de pessoa estreitamente associada: _____

NIF: _____

Declaro ter conhecimento dos Estatutos, Regulamentos Internos e Política de Privacidade e Tratamento e Proteção de Dados do MONAF, ASM, disponíveis em www.monaf.pt e compreendo e aceito o Regulamento do Plano de Benefício, Plano VI – *Capitais a Quota Única, Reembolsáveis em Caso de Morte*, assim como sei e autorizo que os dados recolhidos tenham tratamento automatizado e que os dados são utilizados, exclusivamente, para as finalidades para as quais foram legitimamente recolhidos.

(Local e data) _____

Assinatura (conforme BI/CC) _____

(a) Art. 3.º do Regulamento Administrativo.

(b) De acordo com a definição no artigo 2.º, n.º 1, da Lei n.º 83/2017, de 18 de agosto.

É obrigatório o preenchimento do questionário médico nos termos do Plano.

SOBRE O MONAF - MONTEPIO NACIONAL DA FARMÁCIA, A.S.M.

É uma Instituição Particular de Solidariedade Social (IPSS), sendo uma associação mutualista sujeita ao CAM - Código das Associações Mutualistas aprovado pelo Decreto Lei nº 59/2018 de 2 de Agosto tutelado pelo Ministério do Trabalho, Solidariedade e Segurança Social, DGSS, e a ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, será num prazo de 12 anos contados de 1 de Setembro de 2018 o seu regulador com todos os poderes de supervisão inerentes e que estiverem definidos por Lei, nessa data.

O MONAF e as suas modalidades mutualistas não são supervisionadas pelo Banco de Portugal ou pela CMVM - Comissão de Mercado de Valores Mobiliários. As suas modalidades de benefícios de segurança social não devem ser confundidas com depósitos bancários, seguros, planos de poupança reforma (PPR), fundos de investimento ou instrumentos financeiros e como tal não estão abrangidas pelo Fundo de Garantia de Depósitos, pelo Sistema de Indemnização aos Investidores ou outro público ou estatal.

As responsabilidades pelos pagamentos dos benefícios previstos pelas suas modalidades mutualistas – os Planos de Benefícios – encontram-se exclusivamente garantidos pelo respetivo património. Podem ocorrer perda nos benefícios decorrente de alteração aos Regulamentos das modalidades, sujeitas sempre à necessária aprovação pela Assembleia Geral, por aplicação do artigo 30º do CAM (*Garantia de equilíbrio financeiro*) para o restabelecimento do necessário equilíbrio técnico-financeiro caso, pela análise dos balanços (técnicos) e de restantes elementos de gestão, se verifique a impossibilidade da concessão, atual ou futura, daqueles benefícios.

Relativamente ao regime jurídico dos benefícios e prestações pecuniárias devidas pelo MONAF aos respetivos associados e beneficiários importa ter presente, nos termos do artigo 46º do CAM, que as mesmas não podem ser cedidas a terceiros nem penhoradas por quem quer que seja (aqui se incluindo o Estado e suas instituições ou serviços).

Nota: Nos termos das obrigações legais da Lei da Prevenção do Branqueamento de Capitais e Financiamento do Terrorismo, poderá ser necessário o preenchimento do documento KYA, *“Know your Associate”*, e recolher dados relativos a património ou rendimentos.

RESERVADO AOS SERVIÇOS	
Categoria de Risco do Associado: Baixo _____ Médio _____ Alto _____ Não admissível _____ Data: _____	
Observações:	
Validação: Data:	