

formulário de reforço / alteração de património
FPA GOLDEN SGF REFORMA - Exclusão de tributação de Mais Valias Imobiliárias
PARTICIPANTE

NOME COMPLETO _____

 NIF TELEFONE

E-MAIL _____

CONTRIBUINTE (preencher apenas quando diferente do participante)

NOME COMPLETO _____

 NIF TELEFONE

E-MAIL _____

REPARTIÇÃO DO REFORÇO/ALTERAÇÃO

- Pretendo que o reforço seja repartido conforme indicação abaixo.
- Pretendo alterar o meu património conforme indicação abaixo.

FPA GOLDEN SGF	REFORÇO	ALTERAÇÃO	EXPOSIÇÃO A AÇÕES
Reforma Garantida ⁽¹⁾	_____ %	_____ %	Até 10%
Reforma Conservadora	_____ %	_____ %	Até 20%
Reforma Equilibrada	_____ %	_____ %	Até 30%
Reforma Dinâmica	_____ %	_____ %	Até 99%
Reforma Stoik	_____ %	_____ %	Até 99%
TOTAL	100%	100%	

 Outra _____

REFORÇO

Montante da Contribuição _____ €

- Junto remeto cheque cruzado n° _____ sobre o Banco _____
- Junto envio cópia do talão da transferência efetuada para o IBAN PT50-0033-0000-45633005436-05
- Junto envio cópia do talão do depósito efetuado na conta n° 45633005436 do BCP
- Transferência Fundo de Pensões _____

(1) Alocação/reforço do valor anual de 25.000€ e para contratos de adesão individual ao Fundo de Pensões Aberto Golden SGF Reforma Garantida que se encontrem em vigor à data do pedido.

