

formulário de adesão ao Plano de Contribuições Programadas (SDD)

FPA GOLDEN SGF REFORMA

PARTICIPANTE

NIF _____

CONTRIBUINTE (preencher apenas quando diferente do participante)

NIF _____

Identificação do Credor: PT83116874

Autorizo que por débito direto da minha/nossa conta IBAN ⁽¹⁾ _____
procedam à transferência programada de _____ €, com crescimento anual de _____ % com periodicidade:

Mensal ☐

Trimestral ☐

Semestral ☐

Anual ☐ com início⁽²⁾ em 01/05/____/____

☐ Pretendo alterar a distribuição da Autorização de Débito em Conta conforme indicação abaixo.

FPA GOLDEN SGF	DISTRIBUIÇÃO DO VALOR	EXPOSIÇÃO A AÇÕES
Reforma Garantida ⁽³⁾	_____ %	Até 10%
Reforma Conservadora	_____ %	Até 20%
Reforma Equilibrada	_____ %	Até 30%
Reforma Dinâmica	_____ %	Até 99%
Reforma Stoik ⁽⁴⁾	_____ %	Até 99%
TOTAL	100%	

- (1) Anexar comprovativo de IBAN com nome do titular da conta
(2) Caso o processo de subscrição completo dê entrada na Golden SGF após as 16h do dia 25 do mês anterior indicado na autorização acima, o débito direto terá efeito a partir do dia 5 do mês seguinte ao indicado.
(3) 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.
(4) Limitado a contratos com unidades de participação do Fundo subscritas antes de 01.06.2025 ou contratos mediados por Luís Lobo Jordão

☐ Declaro que compreendi integralmente a documentação sobre o(s) Regulamento(s) de Gestão do(s) FPA GOLDEN SGF REFORMA em vigor, e ter pleno conhecimento dos termos das opções efetuadas.

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Data ____/____/____

assinatura conforme documento de identificação

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE (se diferente do Participante)

Data ____/____/____

assinatura conforme documento de identificação