

> formulário

ABONO REEMBOLSÁVEL

◆ A preencher pelo **Sócio** (PREENCHER COM MAIÚSCULAS)

Nome completo Sócio n.º

NIF

Morada

Código postal -

Tel/tm Email

Autorizo a atualização dos meus dados pelo Cofre com a finalidade de manter, administrar e gerir a relação entre o Cofre e o associado (a) Alínea e) Art.º 9 dos Estatutos

Valor do pedido €

A depositar na conta com o IBAN: PT50

Indicar qual a finalidade: Construção, aquisição ou melhoramento da habitação própria e permanente
 Saúde do próprio ou dos seus familiares
 Outros:

Declaro sob minha responsabilidade que o abono se destina à finalidade assinalada e que desejo **efetuar o reembolso em prestações mensais,**

(indicar a opção pretendida)

para o que me obrigo a manter provisionada, a partir do dia 25 de cada mês subsequente ao do abono, a conta bancária com o IBAN:

PT50

Se por falta de provisão o pagamento não se efetuar, autorizo o Cofre a proceder à cobrança das importâncias em dívida, acrescida de encargos e juros da mesma, por desconto no meu vencimento.

por desconto no meu vencimento.

É obrigatória a confirmação do serviço processador do vencimento, anexas ao pedido o último recibo de vencimento autenticado pelo serviço ou o último recibo da pensão, o Mapa de Responsabilidade de Crédito do Banco de Portugal e o comprovativo do IBAN (exemplo: o talão de multibanco).

D / M / A

O Sócio (assinatura)

◆ Declaração dos **serviços do Sócio** (não aplicável a sócios aposentados)

Declara-se que o funcionário acima identificado aufera a remuneração base ilíquida de € e aceita-se proceder aos descontos no seu vencimento das importâncias solicitadas pelo Cofre de Previdência.

D / M / A

(Assinatura autenticada com o selo em uso)

◆ A preencher pelos **serviços do Cofre de Previdência**

Data da liquidação do último abono
D / M / A

Observações

D / M / A

Débitos: quotas €
 outros débitos €

O Funcionário