



## Formulário de Reembolso da sua Conta Optimize Gestão Privada - Investimento Activo

### Como proceder

Para completar o seu pedido de reembolso, por favor preencha e assine este formulário, e envie-o por correio ou fax junto com:

. Uma cópia do seu NIB, se tiver escolhido um reembolso por transferência bancária,

A morada de envio é:

Optimize Investment Partners  
Avenida Fontes Pereira de Melo, 21, 4º  
1050-116 Lisboa

Linha Optimize: 213 136 230  
Fax: 213 136 239

### Os seus dados pessoais

#### Identificação e Morada

O seu número de cliente Optimize \_\_\_\_\_  
Título (Dr./ Dra., ...) \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Apelido \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código postal \_\_\_\_\_ Localidade e País \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### O seu reembolso

Pretendo pedir reembolso da minha conta Optimize Gestão Privada - Investimento Activo de acordo com as seguintes disposições:

#### Modalidade de Reembolso

Reembolso total da minha conta Optimize Gestão Privada - Investimento Activo  
 Reembolso parcial, no montante de: \_\_\_\_\_ (em euros)  
 Reembolso periódico, no montante de: \_\_\_\_\_ (em euros)  
Periodicidade  Mensal  Trimestral  Semestral  Anual  
O seu número de conta \_\_\_\_\_ (se tiver mais de 1 conta Optimize Gestão Privada - Investimento Activo)

#### Método de Pagamento

Por cheque à minha ordem  
 Por crédito da minha conta bancária N.º \_\_\_\_\_

O valor da unidade de participação é conhecido no dia útil seguinte ao seu pedido de reembolso e é referente a esta data. O prazo de reembolso é de 3 dias úteis. Receberá uma confirmação por e-mail logo que a operação tiver sido realizada.

### A sua assinatura

#### Assinatura

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_