



OPTIMIZE

Investment Partners

Conta Fundos Optimize Capital Reforma PPR Registo e Depósito de Unidades de Participação



Ficha de Resgate

www.optimize.pt

Ficha de resgate de Fundos Optimize Capital Reforma PPR

Para completar o seu pedido de resgate, por favor preencha e assine este formulário, e envie-o, junto com um comprovativo do seu IBAN e os eventuais documentos comprovativos que correspondem ao seu motivo de reembolso, para Optimize Investment Partners - Avenida Fontes Pereira de Melo, 21, 4º - 1050-116 Lisboa - Linha Optimize: 213 136 230 E-mail: info@optimize.pt

Alternativamente, pode optar por transmitir o seu pedido por telefone através da linha Optimize (213 136 230)

Identificação

Número de conta		Nome	
Título			
Apelido			
Morada			
Código Postal		Localidade e País	
E-mail			

O seu resgate

Ordem de resgate

Fundo de Investimento	Resgate Total	Resgate Parcial em Montante (valor Bruto)
Optimize Capital Reforma PPR Agressivo	<input type="checkbox"/>	€
Optimize Capital Reforma PPR Ativo	<input type="checkbox"/>	€
Optimize Capital Reforma PPR Equilibrado	<input type="checkbox"/>	€
Optimize Capital Reforma PPR Moderado	<input type="checkbox"/>	€

Método de pagamento

<input type="checkbox"/> Por transferência interna para a minha conta Optimize N°	
<input type="checkbox"/> Por crédito da minha conta bancária	
Swift	IBAN

Destino do resgate

Destino (imobiliário, consumo, investimento, ...)	
--	--

O seu motivo de resgate de PPR

Conforme DL 158/2002, Artigo 4º, por favor indique a situação no âmbito da qual está a pedir reembolso de PPR, e junte ao seu formulário os eventuais documentos comprovativos suplementares associados:

<input type="checkbox"/> Reforma por limite de idade	A certificação ou declaração autenticada da veracidade de pensionista
<input type="checkbox"/> + de 60 anos	(Sem comprovativo suplementar)
<input type="checkbox"/> Desemprego de longa duração	A certificação da situação de desemprego de longa duração, feita pelo centro de emprego onde se encontra inscrito
<input type="checkbox"/> Incapacidade permanente para o trabalho	A declaração onde conste a incapacidade permanente
<input type="checkbox"/> Doença grave	O atestado médico que declare a situação de doença ou a enfermidade
<input type="checkbox"/> Despesas de Educação	A declaração emitida para o efeito, pelo estabelecimento de ensino, o atestado de residência e o comprovativo de parentesco
<input type="checkbox"/> Prestação de crédito habitação	A declaração do Banco com o montante das prestações do crédito à aquisição de habitação própria e permanente
<input type="checkbox"/> Morte	A certidão de óbito e a habilitação de herdeiros
<input type="checkbox"/> Sem motivo	(Sem comprovativo suplementar)

A sua assinatura

☐ Declaro que tomei conhecimento das disposições previstas nos números 4 e 5 do artigo 21.º do Estatuto dos Benefícios Fiscais, em caso de reembolso de PPR "Sem motivo", ou seja, fora das situações previstas nos pontos 1 a 4 do artigo 4.º do Decreto-lei n.º 158/2002.

--	--

Data Assinatura do titular conforme documento de identificação

Conferência das assinaturas (colaborador da Optimize)

Nome:	Assinatura:
Data:	