

FICHA DE INSCRIÇÃO



SERVIÇOS SOCIAIS
MONTEPIO

NOVO ASSOCIADO

ATUALIZAÇÃO DE DADOS

IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO			
<i>Preencher online, imprimir, assinar e enviar para os Serviços Sociais (E-mail ou correio interno).</i>			
Nome		Nº Empregado(a) □ □ □ □ □ □	Empresa *
Morada		Data de Nascimento DDMMAAAA □ □ □ □ □ □ □ □	
Código Postal □ □ □ □ □ □	Localidade	Telefone □ □ □ □ □ □ □ □	Telemóvel □ □ □ □ □ □ □ □
Nº Associado(a) . <i>Indicar se for atualização de dados</i> □ □ □ □ Espaço reservado aos Serviços Sociais Aprovado em: _____		B.I. / Cartão de Cidadão □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Nº Ident. Fiscal □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Local de Trabalho			
Código (4 dígitos): □ □ □ □		Descrição:	
Situação profissional <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Reformado ou Suspensão Prestação de Trabalho		E-mail (<i>diferente de empregado do Montepio</i>)	
Número de Identificação Bancária (NIB)			
□ 0 □ 0 □ 3 □ 6 □ 0 □ □ □ □ □ 9 □ 9 □ 1 □ 0 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □			
<input type="checkbox"/> Autorizo os débitos apresentados a pagamento pelos Serviços Sociais, no NIB acima indicado.			
Observações			

* Exemplo: Montepio; Lusitânia; Futuro; Montepio Crédito, etc.

IDENTIFICAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS			
Nome dos Beneficiários	Parentesco	Data Nasc. DDMMAAAA	Nº Ident. Fiscal
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
		□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □

Data:

_____ - _____ - _____

Assinatura:

E-mail dos Serviços Sociais: ServSociais@montepio.pt



SERVIÇOS SOCIAIS
MONTEPIO

SERVIÇOS SOCIAIS MONTEPIO

AUTORIZAÇÃO DÉBITO DIRETO

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar os Serviços Sociais do Montepio a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta e o seu banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções do CREDOR. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Preencha por favor todos os campos assinalados com *. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade dos Serviços Sociais do Montepio.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar os Serviços Sociais do Montepio a efetuar o débito das mensalidades necessárias para pagamento de qualquer atividade para a qual se tenha inscrito ou se venha a inscrever.

Identificação do Devedor	<input type="text"/>		
	*Nome do(s) devedor(es)		
	<input type="text"/>		
	*Nome da Rua e número		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	*Código Postal	*Cidade	*País
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	*Número de conta - IBAN	*BIC SWIFT	
Identificação do Credor	SERVIÇOS SOCIAIS DO MONTEPIO GERAL – ASSOCIAÇÃO MUTUALISTA		
	**Nome do credor		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	501 957 936	RUA CASTILHO, N°5	
	**Identificação do Credor		**Nome da Rua e número
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1250 -066	LISBOA	PORTUGAL
	*Código Postal	*Cidade	*País
Local onde está a assinar	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Localidade		*Data
Assinar aqui por favor	<input type="text"/>		
	*Assinatura(s)		