# Formulário de Adesão



1. COLABORADOR							
N.º de colaborador							
Nome:							
Morada:							
Código Postal:	País:						
Residência Fiscal (se diferent	e da 🔲						
morada de residência): Código Postal:							
CC / BI / Passaporte	☐ / Outro☐ Nº Id.: Local de Emissão:						
Validade:							
N.º Contribuinte:							
Data Nascimento:	/ / Estado Civil:	Sexo: M F					
Naturalidade:		País:					
Outras Nacionalidades	1000000000000000000000000000000000000						
Data Admissão:	/ Telefone/Telemóvel:						
Data Adesão ao Plano:	/ / / E-mail						
Entidade Patronal:	Profissão:						
	MPRESA E DO COLABORADOR						
2.1 Por favor, es	COLHA UMA DAS SEGUINTES OPÇÕES:						
Pretendo	NICIAR A ADESÃO AO PLANO DE PENSÕES COM CONTRIBUIÇÕES PRÓPRIAS DE	% (DE 1,0% A 10,0% -					
NÚMERO INTE	ro) do Salário Pensionável						
	da efetuar contribuições próprias, a Volkswagen Autoeuropa irá efetuar uma contrib	uição no máximo de 2,0%, de					
acordo com	a seguinte tabela:						
	Contribuições do Contribuições do						
	Participante Associado						
	1% 1%						
	2% - 10% 2%	2% - 10% 2%					
_							
	QUE AS CONTRIBUIÇÕES PRÓPRIAS PARA O FUNDO DE PENSÕES SEJAM, INICIALMEN' STENTES NA CONTA TEMPO DE COMPENSAÇÃO, ATÉ AO SEU LIMITE. POSTERIORMEI						
	VÉS DE DEDUÇÃO AO SALÁRIO.	VIL, LOTAOT AGGAWA GER					
2.2 OPÇÃO DE INVESTIMENTO							
Por favor, escolha a sua opção de investimento (A aplicar a Contribuições Próprias e da Volkswagen Autoeuropa):							
CASO NÃO SEJA DE VIDA	FECTUADA NENHUMA ESCOLHA TODAS AS CONTRIBUIÇÕES SERÃO ALOCADAS DE ACORI	DO COM O CRITÉRIO DE CICLO					
Opção A							
Sub-F	undo Volkswagen Autoeuropa Conservador %						
Sub-F	p-Fundo Volkswagen Autoeuropa Dinâmico						
	- A - A - A - A - A - A - A - A - A - A						
Sub-F	undo Volkswagen Autoeuropa Ações %						
Multire	forma Capital Garantido (GNB-GA)						
	Total 100%						
2	10tai 10076						
Ου							

# Formulário de Adesão



### OPÇÃO B

## CICLO DE VIDA

ldade	Sub-Fundo Volkswagen Autoeuropa Dinâmico	Sub-Fundo Volkswagen Autoeuropa Conservador				
Até aos 50 anos	100%	0%				
A partir dos 51 anos	0%	100%				

,															
3. BENEFICIÁRIOS E															
O Participante poderá designar Beneficiários em caso de morte e definir as proporções de repartição do benefício entre os mesmos. Estas opções poderão ser alteradas pelo Participante, sempre que o desejar. Caso não existam beneficiários ou os beneficiários designados não se encontrarem vivos à data em que teriam direito ao recebimento de qualquer benefício, os mesmos serão pagos aos seus herdeiros legais, em partes iguais.								ão se							
1. Nome:												Distribu	iicão %		
Morada:												Biotribe	11940 70		
Código Postal:			-							País:					
Residência Fiscal (se di	iferente d	la 👝	1							1 413.					
morada de residência):															
Código Postal:			<u></u>		4										
CC / Bl / Passapo	orte 🔲 /	Outr	о <u>Ц</u>	Nº Id.	:					Local de l	Emissão:				
Validade:		/			/										
N.º Contribuinte:					_			_		ı					
Data Nascimento:		/			/				Estado Civil	:			Sexo: M	LI FI	
Naturalidade:						Nacio	nalidad	le:				País:			
Outras Nacionalidades	\$														
Telefone/Telemóvel:															
Email:															
2. Nome:												Distribu	ıição %		
Morada:															
Código Postal:			-							País:					
Residência Fiscal (se di morada de residência):	iferente d	da 🔲													
Código Postal:			-												
CC / BI / Passapo	orte 🔲 /	Outr	0 🔲 1	Nº Id.:	Ť					Local de l	Emissão:				
Validade:		/			/										
N.º Contribuinte:															
Data Nascimento:		/			/				Estado Civil:				Sexo: M		
Naturalidade:						Nacio	nalidad	le:				País:			
Outras Nacionalidades															
Telefone/Telemóvel:															
Email:															
3. Nome:												Distribu	ıição %		
Morada:															
Código Postal:			-							País:					
Residência Fiscal (se diferente da morada de residência):															
Código Postal:			-												
CC / BI / Passap	orte	/ Out	ro	Nº Id	.:					Local de l	Emissão:				
Validade:		1			/										
N.º Contribuinte:															
Data Nascimento:		/			/				Estado Civil:				Sexo: M	☐ F	
Naturalidade:			-			Nacio	nalidad	le:				País:			





Outras Nacionalidades							
Telefone/Telemóvel:							
Email:							
4. PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS							
Nos Termos das alíneas c), d) e g) do nº 1 do Artº 2º da Lei nº 83/2017 de 18 de agosto (Lei de Combate ao Branqueamento de Capitais e Financiamento do Terrorismo), revestem a qualidade de Pessoa Politicamente Expostas as pessoas singulares que em qualquer país ou jurisdição desempenhem ou tenham desempenhado nos últimos doze meses, funções públicas proeminentes entre outras: Chefes de Estado, chefes de Governo e membros do Governo; Deputados; Juízes do Tribunal Constitucional, do Supremo Tribunal de Justiça, do Supremo Tribunal Administrativo, do Tribunal de Constas e membros de outros órgãos judiciais de alto nível.							
Uma definição mais completa de Pessoa Politicamente Exposta (PEP) poderá ser consultada através da internet em <a href="http://www.ageaspensoes.pt/pep">http://www.ageaspensoes.pt/pep</a>							
Caso o participante pretenda o documento em papel, o mesmo deverá ser facultado pela Ageas Pensões							
1. O Participante ou qualquer outro interveniente (Beneficiário, Representante ou Titular da Origem dos fundos) são pessoas politicamente expostas?							
Sim Não Não							
2. Pode algum membro próximo da família de qualquer dos intervenientes ou pessoa com quem algum dos intervenientes tenha estreitas relações de natureza societária ou comercial ser considerada pessoa politicamente exposta?							
Sim Não Não							
Se a resposta for positiva a qualquer uma das questões anteriores por favor especifique:							
5. AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE							
<ul> <li>5. AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE</li> <li>1. Nos termos da Lei n.º 41/2004, 18 de agosto, a Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A., no âmbito do contexto da gestão do Plano de Pensões e na prossecução dos seus interesses legítimos poderá utilizar as coordenadas eletrónicas de contacto do Participante para</li> </ul>							
<ol> <li>5. AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE</li> <li>1. Nos termos da Lei n.º 41/2004, 18 de agosto, a Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A., no âmbito do contexto da gestão do Plano de Pensões e na prossecução dos seus interesses legítimos poderá utilizar as coordenadas eletrónicas de contacto do Participante para futuras campanhas de Marketing e Publicidade dos seus próprios produtos ou serviços análogos aos transacionados.</li> </ol>							
5. AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE  1. Nos termos da Lei n.º 41/2004, 18 de agosto, a Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A., no âmbito do contexto da gestão do Plano de Pensões e na prossecução dos seus interesses legítimos poderá utilizar as coordenadas eletrónicas de contacto do Participante para futuras campanhas de Marketing e Publicidade dos seus próprios produtos ou serviços análogos aos transacionados.  Desta forma, se pretender recusar a utilização de tais coordenadas para estes fins, assinale aqui com uma cruz   Poderá, a qualquer momento, opor-se ao recebimento deste tipo de comunicação, por ocasião de cada mensagem, bem como contactar							
5. AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE  1. Nos termos da Lei n.º 41/2004, 18 de agosto, a Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A., no âmbito do contexto da gestão do Plano de Pensões e na prossecução dos seus interesses legítimos poderá utilizar as coordenadas eletrónicas de contacto do Participante para futuras campanhas de Marketing e Publicidade dos seus próprios produtos ou serviços análogos aos transacionados.  Desta forma, se pretender recusar a utilização de tais coordenadas para estes fins, assinale aqui com uma cruz   Poderá, a qualquer momento, opor-se ao recebimento deste tipo de comunicação, por ocasião de cada mensagem, bem como contactar através do endereço de e-mail pensoes@ageas.pt.  2. Autoriza a utilização dos dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de Marketing e Publicidade de empresas que colaborem em parceria com a Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A., bem como de outras empresas que integram o Grupo							

### 6. PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

A Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A., doravante referida como "Ageas Pensões" é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais do(s) participante(s), contribuinte(s) e beneficiário(s) ("Titulares dos dados"), no âmbito da adesão ao Fundo de Pensões, recolhidos através do presente formulário, bem como aqueles que vierem a ser fornecidos posteriormente, no âmbito da Gestão do Fundo, ainda que estes tenham sido recolhidos junto de terceiros. Os dados pessoais disponibilizados são necessários à adesão e Gestão do Fundo de Pensões, sendo tratados apenas para esta(s) finalidade(s). Neste contexto, a Ageas Pensões trata as seguintes categorias de dados: dados de identificação e contacto, dados financeiros, e demais dados necessários à gestão do fundo. A Ageas Pensões atua enquanto responsável pelo tratamento de dados para a prossecução das finalidades descritas, poderá comunicar os dados pessoais recolhidos a entidades subcontratantes e/ ou parceiros comerciais. A Ageas Pensões poderá ainda comunicar os seus dados pessoais, quando julgue tais comunicações de dados como necessárias ou adequadas (i) à luz da lei aplicável, (ii) no cumprimento de obrigações legais/ordens judiciais, ou (iii) para responder a solicitações de autoridades públicas ou governamentais.

A gestão do Fundo de Pensões pela Ageas Pensões, pode implicar a transferência dos dados pessoais para países terceiros (que não pertençam à União Europeia ou ao Espaço Económico Europeu). Nesses casos, a Ageas Pensões implementará as medidas necessárias e adequadas à luz da lei aplicável para assegurar a proteção dos dados pessoais objeto de uma tal transferência. A Ageas Pensões guarda os seus dados pelo período da relação contratual estabelecida, exceto se obrigada por lei a conservar os dados por prazo superior. Os Titulares dos dados poderão solicitar, a todo o tempo, o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, eliminação ou a limitação do seu tratamento, a portabilidade dos seus dados, ou opor-se ao seu tratamento (com exceção dos dados estritamente necessários para a prestação do serviço) mediante pedido escrito dirigido à Ageas Pensões para o endereço de email pensoes@ageas.pt., ou para a morada Praça do Príncipe Perfeito, Nº 2, Piso 10, 1990-278 Lisboa, Portugal. Caso deseje contactar o Encarregado de Proteção de Dados poderá fazê-lo para o endereço de e-mail doppensoes@ageas.pt. Sem prejuízo de qualquer outra via de recurso administrativo ou judicial, os Titulares dos dados têm direito a apresentar uma reclamação à CNPD ou a outra autoridade de controlo competente nos termos da lei, caso considerem que os seus dados não estão a ser objeto de tratamento legítimo por parte da Ageas Pensões. A Ageas Pensões poderá tratar os

### Formulário de Adesão



seus dados pessoais de forma a avaliar o nível de risco associado à adesão ao fundo de pensões com base no tratamento automatizado (i.e. sem intervenção humana) dos seus dados pessoais, consubstanciando uma decisão que poderá produzir efeitos na sua esfera jurídica, designadamente no que respeita à contribuição para o fundo. Neste sentido, a Ageas Pensões compromete-se a adotar as medidas adequadas para salvaguardar os seus direitos, liberdades e interesses legítimos, designadamente o direito de obter intervenção humana por parte da Ageas Pensões, manifestar o seu ponto de vista e contestar a decisão em causa.

□ Declara-se para os devidos efeitos que o(s) titular(es) de dados autorizou o Associado (Empresa) a disponibilizar dos seus dados pessoais para as finalidades acima descritas, comprometendo-se a prestar as informações relativas ao tratamento de dados pessoais tais como acima descritas.

### 7. DECLARAÇÃO

"Declaro que tomei conhecimento das regras do Plano de Pensões da Volkswagen Autoeuropa e que este formulário traduz as opções por mim efetuadas tendo respondido de forma exata e completa aos requisitos do presente formulário.

Declaro também ter tomado conhecimento que, em cumprimento da Lei n.º 83/2017, de 18 de agosto, Lei de Combate ao Branqueamento de Capitais e Financiamento do Terrorismo, todos os capitais devidos pela Ageas, Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A. só serão pagos se o Participante, Beneficiário(s) e/ou Titular da Origem dos Fundos se encontrarem devidamente identificados, nos termos da Lei, bem como se encontre junto ao formulário cópia dos documentos solicitados

Declaro ainda que, caso pretenda efetuar contribuições próprias para o Plano de Pensões, autorizo a Volkswagen Autoeuropa a deduzir ao meu salário pensionável, o valor da minha contribuição indicada no ponto 2, que deverá ser transferida para o Plano de Pensões."

1 1	
Data	Assinatura Colaborador

### 8. DOCUMENTOS A ANEXAR AO PRESENTE FORMULÁRIO

Cópia do Cartão de Identificação e Cartão de Contribuinte, Cartão de Cidadão, Passaporte, ou outro documento considerado válido.

### 9. ENTIDADE GESTORA

AGEAS - SOCIEDADE GESTORA DE FUNDOS DE PENSÕES, SA – Sede e Morada - Praça do Príncipe Perfeito, Nº 2, Piso 10, 1990-278 Lisboa - N.I.P.C.: 503455229 • Matric. C.R.C. Lisboa • Capital Social: 1.200.000 EUR. e-mail: pensoes@ageas.pt