

# Formulário de Resgate/Vencimento

## Dados Gerais:

### Tomador de Seguro/Pessoa Segura

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Os campos abaixo são de preenchimento obrigatório, exceto nos casos em que a informação já se encontre indexada na Ficha de Gestão do cliente e não tenham existido alterações.

Morada de Residência \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

País de Morada \_\_\_\_\_ País de Nascimento \_\_\_\_\_ País de Nacionalidade \_\_\_\_\_

Tipo de documento identificação (ID) \_\_\_\_\_ Número do ID \_\_\_\_\_ Data de Validade ID \_\_\_\_\_

País de Residência Fiscal \_\_\_\_\_ Se a Residência Fiscal for fora de Portugal, por favor indique o Número de Identificação Fiscal Estrangeiro: \_\_\_\_\_

Paga impostos de rendimento nos EUA?  Não  Sim, indique o US TIN (NIF Americano) \_\_\_\_\_

Tem residência fiscal em mais do que um país?  Não  Sim, indique os países \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Nº filhos \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

O Tomador, ou algum seu familiar direto ou pessoas que reconhecidamente tenham consigo estreitas relações de natureza societária ou comercial, desempenha ou desempenhou, em Portugal, durante o último ano, algum cargo de natureza política ou pública?  Não  Sim

Aceita a utilização do e-mail para contacto e para o envio de documentação?  Não  Sim (Assume-se a aceitação à utilização do e-mail em caso de não preenchimento)

### Tomador de Seguro (Se Cliente Empresa)

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Os campos abaixo são de preenchimento obrigatório, exceto nos casos em que a informação já se encontre indexada na Ficha de Gestão do cliente e não tenham existido alterações.

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

País de Morada \_\_\_\_\_ País da Sede da Empresa \_\_\_\_\_

Código de Certidão Permanente \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

País de Residência Fiscal \_\_\_\_\_ Se a Residência Fiscal for fora de Portugal, por favor indique o Número de Identificação Fiscal Estrangeiro: \_\_\_\_\_

A Empresa é uma Instituição Financeira?  Não  Sim, no âmbito do CRS  FATCA  (indicar GIIN) \_\_\_\_\_  Ambos (indicar GIIN) \_\_\_\_\_

A Empresa está cotada em bolsa ou é filial de uma empresa cotada?  Não  Sim A Empresa é detida por uma Instituição Financeira?  Não  Sim

A Empresa tem algum sócio com mais de 25% do capital social?  Não  Sim (Preencha "Descrição de Sócios")

### Descrição de Sócios

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código-Postal \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ País de Residência Fiscal \_\_\_\_\_ Se EUA indicar US TIN \_\_\_\_\_

Se outro País indicar N° Fiscal estrangeiro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código-Postal \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ País de Residência Fiscal \_\_\_\_\_ Se EUA indicar US TIN \_\_\_\_\_

Se outro País indicar N° Fiscal estrangeiro \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código-Postal \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ País de Residência Fiscal \_\_\_\_\_ Se EUA indicar US TIN \_\_\_\_\_

Se outro País indicar N° Fiscal estrangeiro \_\_\_\_\_

# Formulário de Resgate/Vencimento

Produto/Contrato: \_\_\_\_\_ Cliente: \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Data Pretendida para a Operação: \_\_\_\_\_

## Operação Pretendida

Resgate  Vencimento

A partir da data indicada no campo "Data Pretendida para a Operação", deve proceder-se conforme se indica de seguida:

- Receber o valor total
- Receber o valor parcial, no montante de € \_\_\_\_\_
- Receber o valor parcial, correspondente ao nº de unidades de participação \_\_\_\_\_
- Reinvestir o valor total no contrato em meu nome e com o nº \_\_\_\_\_, acrescido de € \_\_\_\_\_  
perfazendo o total de € \_\_\_\_\_
- Liquidar o valor da seguinte forma:
- Reinvestir o montante de € \_\_\_\_\_, no contrato em meu nome e com o nº \_\_\_\_\_; e
  - O restante, liquidado da forma abaixo indicada.
- Reinvestir no Allianz Investimento o valor total ou  o montante de € \_\_\_\_\_

Mais informo que tomei conhecimento de que a liquidação total do contrato implica a nulidade do mesmo e correspondente cessação de direitos a partir da data em que é efetuada.

O valor a receber deverá ser pago da seguinte forma:

- Transferência Bancária, para o IBAN P T 5 0 \_\_\_\_\_  
(Anexar comprovativo de titularidade de IBAN)
- Cheque

## Notas:

---

---

## Documentos Necessários

### Pessoa Singular:

- Cópia do Bilhete de Identidade + Cartão de Contribuinte ou Cartão de Cidadão ou, no caso de residentes em Portugal não nacionais, documento público equivalente e Cartão de Contribuinte + Comprovativo de titularidade do IBAN.

### Pessoa Coletiva:

- Cópia da Certidão do Registo Comercial ou Cópia do Cartão de Empresa + Código da Certidão Permanente + Documento de Identificação dos representantes + Comprovativo de titularidade do IBAN.

Assinatura conforme Documento de Identificação

Data \_\_\_\_\_

---

## Dados Pessoais:

A proteção da sua Privacidade é um compromisso e uma prioridade absoluta para a Allianz Portugal.

Esta é uma nota de informação resumida relativa ao tratamento de Dados Pessoais abaixo : como o fazemos, que tipo de dados pessoais e porquê os recolhemos e com que entidades os iremos partilhar.

Aconselhamos a que leia atentamente a informação detalhada disponível em <https://www.allianz.pt/protecao-dados>.

Informação básica sobre a Proteção de Dados	
Responsável	Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.
Finalidade	A subscrição e execução de um contrato de seguro.
Licitude do Tratamento	O tratamento dos dados é necessário para a execução do contrato de seguro celebrado com o titular dos dados. No que se refere a dados pessoais relativos a saúde (Categoria especial de dados) o consentimento expresso obtido do titular legitima o tratamento.
Destinatários	A cedência dos dados poderá ocorrer, no âmbito da execução deste contrato, a prestadores de serviços, em especial Prestadores Clínicos, Autoridades e Entidades Públicas, bem como no cumprimento de quaisquer obrigações Legais e/ou Fiscais.
Direitos	O titular dos dados pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade e oposição, conforme informação adicional.
Origem	Para além dos dados recolhidos junto do titular, podemos aceder, recolher ou confirmar dados pessoais em sites de Entidades Públicas ou Privadas.
Informação Adicional	Pode consultar a informação adicional e detalhada sobre a Proteção de Dados no nosso website: <a href="https://www.allianz.pt/protecao-dados">https://www.allianz.pt/protecao-dados</a>

O titular dos dados facultou a seguinte informação:

1. Dou o meu consentimento ao tratamento dos meus dados pessoais para fins de Marketing?

Sim  Não

2. Dou o meu consentimento ao tratamento automatizado dos meus dados pessoais com vista à definição de perfis:

Sim  Não