Allianz

# Formulário de Resgate/Vencimento
# Seguro de Vida

## 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 ID: _____ Data de Validade ID: _____

País de Residência Fiscal: _____ Se 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: _____ Telemóvel: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____ Nº filhos: ____ Telefone: _____

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

Aceito 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 de Sede da Empresa: _____ E-mail: _____

Código de Certidão Permanente: _____ CAE: _____

País de Residência Fiscal: _____ Se 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 Nº Fiscal estrangeiro: _____

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____ Código-Postal: _____ - _____

País: _____ País de Residência Fiscal: _____ Se EUA, indicar US TIN: _____ - _____

Se outro País indicar Nº Fiscal estrangeiro: _____

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____ Código-Postal: _____ - _____

País: _____ País de Residência Fiscal: _____ Se EUA, indicar US TIN: _____ - _____

Se outro País indicar Nº Fiscal estrangeiro: _____

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 efectuada.

O valor a receber deverá ser pago da seguinte forma:

☐ Transferência Bancária, para o IBAN PT50 _____
(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: como o fazemos, que tipo de dados pessoais recolhemos e porquê e com que entidades os iremos partilhar.

Aconselhamos a que leia atentamente a informação detalhada sobre Privacidade e Proteção de Dados disponível em https://www.allianz.pt/informacao-legal.

| **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 pré-contratação e execução do contrato de seguro celebrado com o titular dos dados.<br>No que se refere a dados pessoais relativos à saúde (Categoria especial de dados) o consentimento expresso obtido do titular legitima o tratamento. |
| **Destinatários** | A cedência dos dados poderá ocorrer, no âmbito da pré contratação e 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: https://www.allianz.pt/informacao-legal |

## 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