

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

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 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 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 € _____ (no produto Poupança Contínua este valor está limitado ao máximo de 50% do valor vencido) 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.

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.

Tratamento dos Dados Pessoais Informatizados - Lei nº 67/98, de 26 de Outubro: Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a Allianz Portugal e os seus Subcontratados. O Proponente poderá ter acesso à informação que lhe diga respeito, solicitando a sua correção, aditamento ou eliminação, mediante contacto direto ou por escrito, junto da Allianz Portugal. A Allianz Portugal poderá proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de Organismos Públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos, necessários à gestão da relação contratual. A consulta dos dados pessoais poderá ser disponibilizada, sob regime de absoluta confidencialidade, a outras Empresas em relação ao Grupo, desde que o fim seja compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.

Adicionalmente, caso sejam verificadas as condições legais em cumprimento de obrigação de recolha e transmissão de dados pessoais, os dados relativos às "Contas Financeiras" de cidadão americano ou residente nos Estados Unidos da América (Pessoa dos EUA) ou de Residentes em Países da UE e/ou da OCDE sujeitas a comunicação, serão comunicados à Autoridade Tributária e Aduaneira para efeitos de reporte à autoridade do respetivo Estado.

A Autoridade Tributária e Aduaneira é a entidade responsável pelo tratamento dos dados, podendo os titulares exercer o seu direito em matéria de proteção de dados junto dela.

Assinatura conforme Documento de Identificação

Data _____