

C INFORMAÇÕES DE MORADA

OPCIONAL

A Utmost PanEurope cumpre rigorosamente os procedimentos de confidencialidade nas suas comunicações com os Tomadores das apólices. Por motivos de segurança, a Utmost PanEurope considerará o endereço para correspondência que nos fornecer como o seu contacto autorizado, pelo que é importante que seja correto e que dê conhecimento à Utmost PanEurope da existência de qualquer alteração nessa informação.

1 Qual o endereço que pretende alterar? Endereço da residência Endereço de correspondência

Endereço de email

2 Email³

3 Novo endereço da residência⁴

Postcode

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 O Novo endereço de correspondência⁴ e igual ao novo endereço da residência

Caso seja diferente do endereço acima da residência por favour indique o mesmo abaixo

Postcode

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5 País/Países de residência fiscal

6 Número de Telefone (including international dialling code)

residência	
emprego	
telemóvel	

7 Data de alteração

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

³ Por motivos de segurança, indique um endereço de e-mail pessoal em vez de uma conta de e-mail empresarial.
⁴ Deverá fornecer um comprovativo de morada original ou uma cópia autenticada emitida nos últimos seis meses.

Proteção de Dados

A Utmost PanEurope está registada como responsável pelo tratamento de dados junto da Comissão de Proteção de Dados da Irlanda. A Utmost PanEurope cumpre com as suas obrigações legais, de acordo com o disposto nas Leis de Proteção de Dados de 1988 e de 2003, as quais poderão ser alteradas, incluindo, entre outros, o Regulamento Geral de Proteção de Dados (Regulamento (UE) 2016/679) e assegura que o tratamento dos dados que tenha fornecido no presente formulário, incluindo dados sensíveis de caráter pessoal (caso existam), se mantem confidencial e é processado apenas para os fins indicados no presente formulário. Com a assinatura deste formulário está a dar o seu consentimento para a Utmost PanEurope processar a sua informação de caráter pessoal conforme acima mencionado.

	Assinatura do Tomador da Apólice 1	Assinatura do Tomador da Apólice 2 (if any)																	
ASSINATURA			ASSINATURA																
Imprimir nome completo																			
Data	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">d</td><td style="padding: 2px;">d</td><td style="padding: 2px;">m</td><td style="padding: 2px;">m</td><td style="padding: 2px;">a</td><td style="padding: 2px;">a</td><td style="padding: 2px;">a</td><td style="padding: 2px;">a</td> </tr> </table>	d	d	m	m	a	a	a	a	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">d</td><td style="padding: 2px;">d</td><td style="padding: 2px;">m</td><td style="padding: 2px;">m</td><td style="padding: 2px;">a</td><td style="padding: 2px;">a</td><td style="padding: 2px;">a</td><td style="padding: 2px;">a</td> </tr> </table>	d	d	m	m	a	a	a	a	
d	d	m	m	a	a	a	a												
d	d	m	m	a	a	a	a												