

# COMPASS/COMPASS DFM/PWP PORTUGAL

## FORMULÁRIO DE NOTIFICAÇÃO DE CESSÃO DA POSIÇÃO CONTRATUAL

O Tomador da Apólice tem de preencher esta notificação caso pretenda ceder a posição contratual para outro indivíduo ou outra entidade.

Número de apólice

Tomador da apólice

### A PARTES

Tomador da apólice (Cedente)

Cessionário

Segundo cessionário (se existir)

Beneficiário Irrevogável  
(se existir)

De notar que caso a Pessoa/Pessoas Seguras da Apólice seja/sejam para ser alteradas no âmbito desta cessão da posição uma notificação separada deverá ser efetuada junto da Utmost PanEurope. Por favor contacte [ccsfrontoffice@utmost.ie](mailto:ccsfrontoffice@utmost.ie) para mais informações.

### B TERMOS

Com a assinatura deste formulário de notificação de cessão de posição o Tomador da Apólice notifica a Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) que deseja ceder a apólice conforme descreve abaixo.

Uma cópia do acordo de cessão da posição da apólice foi disponibilizada à Utmost PanEurope juntamente com este Formulário de Notificação de cessão de posição.

Deverá ser disponibilizada à Utmost PanEurope documentação de Identificação do cessionário conforme listada no Anexo I, por forma a que as diligências necessárias possam ser efectuadas.

A Utmost PanEurope irá disponibilizar ao Tomador da Apólice confirmação da recepção da Notificação e confirmação do registo da cessão da posição. **A cessão da posição não será processada até a Utmost PanEurope completar as diligências ao(s) Adquirente(s) e aprovar por escrito a cessão.**

Os Termos e Condições originais da Apólice serão alterados de acordo com os termos referidos acima.

### C CESSÃO DA POSIÇÃO CONTRATUAL

**Cessão total da posição contratual.** O Tomador da Apólice pretende ceder a sua posição contratual na Apólice ao(s) Cessionário(s) e deixará de ter a propriedade da Apólice.

## D DECLARAÇÃO DA PESSOA SEGURA

A(s) Pessoa Segura/Pessoas Seguras da Apólice declara(m) ter conhecimento da cessão da posição contratual da Apólice descrita neste formulário e consente(m) na mesma:

	Primeira Pessoa Segura	Segunda Pessoa Segura (se existir)
<b>ASSINATURA</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>

Caso existam mais de duas Pessoas Seguras, por favor inclua os seus nomes e assinaturas numa cópia separada desta página.

## E DECLARAÇÕES

A minha assinatura abaixo confirma:

- › Obtenção de aconselhamento independente legal e fiscal antes de assinar o acordo de cessão de posição contratual e esta Notificação de Cessão de Posição
- › Compreendo as consequências legais e fiscais desta cessão e quaisquer alterações que a cessão possa causar aos meus direitos, interesses e obrigações
- › Assinei um acordo de cessão de posição válido e concordo em ficar vinculado aos seus termos, bem como aos desta Notificação de Cessão de Posição
- › Compreendo que esta Notificação de Cessão de Posição disponibilizada junto da Utmost PanEurope não substitui o acordo de cessão, mas permite que a Utmost PanEurope possa registar a cessão e efetuar as diligências necessárias ao Adquirente e colocar as questões que considere necessárias
- › Consinto que os meus dados pessoais possam ser processados pela Utmost PanEurope de acordo com a Legislação Irlandesa para os efeitos de completar a cessão.

	Primeiro Tomador da Apólice	Segundo Tomador da Apólice
<b>ASSINATURA</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>

	Segundo Cessionário	Primeiro Cessionário
<b>ASSINATURA</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>

Nas circunstâncias abaixo serão necessárias assinaturas adicionais:

- › Se um beneficiário Irrevogável tiver sido nomeado.
- › Se a Apólice tiver sido dada em garantia ou transmitida para outra parte:

**ASSINATURA**

	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>	<input type="text" value="d"/> <input type="text" value="d"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/> <input type="text" value="a"/>

**F ANEXO 1**

Os documentos seguintes devem ser disponibilizados pelo Adquirente:

- › Cópia do acordo de cessão da posição contratual
- › Formulário de Auto Certificação sobre Cumprimento Tributário Internacional
- › Original ou cópia certificada de um documento de identificação válido com data de nascimento
- › Original ou cópia certificada de um comprovativo de morada datado dos últimos 6 meses.

**A WEALTH *of* DIFFERENCE**

[www.utmostinternational.com](http://www.utmostinternational.com)

A Utmost PanEurope dac é regulada pelo Banco Central da Irlanda (n.º 311420) e tem sede em Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda.

A Utmost Wealth Solutions está registrada na Irlanda com o um nome comercial de Utmost PanEurope dac.

A Utmost PanEurope dac é uma entidade legalmente autorizada a exercer a atividade seguradora no ramo vida em território português ao abrigo da liberdade de prestação de serviços, encontrando-se devidamente registada para o efeito junto da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões sob o n.º 4693.

UPE WS 4733 | 10/24