

Formulário de Notificação de cessão de posição contratual

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

Número de apólice: _____

Tomador da apólice: _____

Partes

Tomador da apólice: _____

Adquirente do seguro: _____

Segundo adquirente do seguro (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 de posição uma notificação separada deverá ser efetuada junto da Utmost PanEurope. Por favor contacte ccsfrontoffice@utmost.ie para mais informações.

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 de 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 Adquirente 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 de posição. A Cessão de 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.

Transmissão

Por favor assinale somente uma caixa

Cessão total da Posição - O Tomador da Apólice pretende ceder a Apólice para o(s) Adquirente(s) e irá perder a titularidade da Apólice.

Cessão parcial de posição - titularidade conjunta. O Tomador da Apólice pretende ter um Tomado conjunto na Apólice através do Adquirente(s). Cada Tomador da Apólice tem direitos iguais.

Cessão parcial da posição - Divisão de titularidade. O Tomador da Apólice transmite para os Adquirente(s) conforme descrito no acordo de cessão de posição em anexo e estes perdem a titularidade de parte da Apólice.

(Continua na página seguinte)

Formulário de Notificação de cessão de posição contratual (continuação)

Declaração da Pessoa Segura

A Pessoa Segura/Pessoas Seguras da Apólice declaram ter conhecimento da transmissão da Apólice descrita neste formulário e consente na mesma:

Nome: _____

Nome: _____

Assinatura da Primeira Pessoa Segura:

Assinatura da Segunda Pessoa Segura (se existir):

Data:

Data:

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

Declarações

A minha assinatura abaixo confirma:

- Obtenção de aconselhamento independente legal e fiscal antes de assinar o acordo de transmissão 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.

Assinatura do primeiro Tomador da Apólice:

Assinatura do segundo Tomador da Apólice

(se existir):

Data:

Data:

(Continua na página seguinte)

Formulário de Notificação de cessão de posição contratual (continuação)

Declaração (continuação)

Assinatura do Primeiro Adquirente:	Assinatura do Primeiro Adquirente (se existir):
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nas circunstâncias abaixo serão necessárias assinaturas adicionais:	
<ul style="list-style-type: none">— Se um beneficiário Irrevogável tiver sido nomeado.— Se a Apólice tiver sido dada em garantia ou transmitida para outra parte:	
Nome: _____	Nome: _____
Assinatura:	Assinatura:
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Data: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Anexo 1

Os documentos seguintes devem ser disponibilizados pelo Adquirente:

- Cópia do acordo de cessão de 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.

Utmost PanEurope dac

Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda
T +353 (0)46 909 9700 F +353 (0)46 909 9849 ccsfrontoffice@utmost.ie
utmost.ie

A Utmost Wealth Solutions é o nome de uma marca utilizada por algumas sociedades da Utmost. Este documento foi produzido pela Utmost PanEurope dac.

A Utmost PanEurope dac é regulada pelo Banco Central da Irlanda.

A Utmost PanEurope dac é uma designated activity company registada na Irlanda (número 311420), com sede em Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irlanda.

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 do Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões sob o n.º 4693.