

Formulário de Pedido de Pagamento de Benefício por Morte

Número de apólice: _____

Nome: _____ Morada: _____

Data de nascimento:

Tomador da Apólice Beneficiário Administrador/Executor

Pedido de pagamento de Benefício por Morte Pedido de pagamento de Benefício por Sobrevivência

Documentação para o Pedido de Pagamento de Benefício por Morte

Em conjunto com o presente formulário deverá ser fornecida à Utmost PanEurope dac (Utmost PanEurope) a seguinte documentação:

- Documentação da Apólice Original¹
- Fotocópia autenticada da certidão de óbito
- Fotocópia autenticada dos documentos que conferem o direito ao Benefício por Morte na sua jurisdição específica
- Fotocópias autenticadas dos documentos de identificação e de comprovativos de morada de TODOS os Requerentes
- Formulário de Autocertificação de Conformidade Fiscal Internacional para TODOS os Requerentes
- A Utmost PanEurope poderá solicitar documentação adicional e apenas poderá processar o pedido de indemnização após a receção de todos os documentos exigidos.

Documentação para o Pedido de Pagamento de Benefício por Sobrevivência

Em conjunto com o presente formulário deverá ser fornecida à Utmost PanEurope a seguinte documentação:

- Documentação Original da Apólice¹
- Fotocópia autenticada do comprovativo de sobrevivência do Segurado
- Fotocópias autenticadas dos documentos de identificação e de comprovativos de morada de TODOS os Requerentes

(Continua na página seguinte)

¹ Não aplicável a Itália.

Formulário de Pedido de Pagamento de Benefício por Morte (continuação)

Documentação para o Pedido de Pagamento de Benefício por Sobrevivência (continuação)

- Formulário de Autocertificação de Conformidade Fiscal Internacional para TODOS os Requerentes

A Utmost PanEurope poderá solicitar documentação adicional e apenas poderá processar o pedido de indemnização após a receção de todos os documentos exigidos.

Declaração de extravio das Condições Particulares da Apólice

- Confirmo que não foi possível localizar as Condições Particulares da Apólice e que julgo que a mesma foi extraviado ou destruído.
- Declaro que, tanto quanto é do meu conhecimento a Apólice nunca foi alocada, utilizada como garantia para uma hipoteca, ónus ou encargo.
- Tanto quanto é do meu conhecimento, para além dos Beneficiários nomeados de acordo com as regras da Apólice, sou a única pessoa com direito a requerer o pagamento da indemnização do Benefício por Morte.

Detalhes do Pagamento

Tenha presente que o IBAN e o código BIC/SWIFT são necessários para todos os pagamentos na Europa. Os pagamentos são efetuados na divisa em que estiver denominada a Apólice e apenas serão efetuados através de transferência bancária para a conta bancária do(s) requerente(s) (todos os custos da transferência bancária por via eletrónica serão suportados pelo beneficiário).

Nome do titular da conta: _____

Nome do Banco: _____

Morada do Banco: _____

Número de conta: _____ Código do Banco: _____

BIC/Swift: _____ IBAN: _____

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 o disposto nas Leis de Proteção de Dados de 1988 e de 2003 e assegura que o tratamento dos dados fornecidos pelas pessoas singulares no presente formulário, incluindo dados sensíveis de carácter pessoal, se mantem confidencial e é processada apenas para os fins indicados no presente formulário.

(Continua na página seguinte)

Formulário de Pedido de Pagamento de Benefício por Morte (continuação)

Declaração

A minha assinatura infra confirma que:

- Autorizo a recolha, utilização e divulgação da minha informação pessoal, incluindo dados considerados sensíveis, pela Utmost PanEurope para efeitos de apreciação do presente pedido de pagamento, de investigação e prevenção de fraudes, gestão, tratamento do pedido de indemnização e de cumprimento das obrigações legais e regulamentares previstas na legislação de proteção de dados e de prevenção do branqueamento de capitais.
- se não tiver apresentado o original da Apólice, li e concordo com a Declaração de extraviado de Apólice supra.
- a informação por mim transmitida no presente formulário e a documentação de suporte estão corretas e são rigorosas, não tendo ocultado qualquer informação que possa ser relevante.
- Não tenho conhecimento de quaisquer outros pedidos de pagamento relativamente ao Benefício por Morte.
- Concordo em indemnizar a Utmost PanEurope relativamente a quaisquer pedidos de indemnização ou custos incorridos em resultado de informação fornecida.

Assinatura do primeiro Requerente:

Data:

Assinatura do segundo Requerente (se existir):

Data:

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.