



Instituto de Seguros de Portugal

Anexo II

Formulário a que se refere a alínea a) do n.º 1 do artigo 11.º da Norma Regulamentar n.º 14/2010-R, de 14 de outubro

**PEDIDO DE INFORMAÇÃO
SOBRE CONTRATOS DE SEGURO DE VIDA, DE ACIDENTES PESSOAIS
E DE OPERAÇÕES DE CAPITALIZAÇÃO**

A efetuar ao abrigo do Decreto-Lei n.º 384/2007, de 19 de novembro

(PREENCHER EM MAIÚSCULAS E NÃO ESCREVER NA ZONA SOMBREADA)

REQUERENTE:

Nome completo _____
Morada _____ CP _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Endereço eletrónico _____ NIF _____
N.º doc. identificação⁽¹⁾ _____ Data de emissão ____/____/____ Emitente _____

POTENCIAL SEGURADO/SUBSCRITOR:

Nome completo _____
Data do óbito ____/____/____ NIF _____ Data de nascimento ____/____/____
N.º doc. identificação⁽¹⁾ _____ Data de emissão ____/____/____ Emitente _____

INTERESSADO⁽²⁾

Nome completo/Denominação social _____
Morada/Sede _____ CP _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Endereço eletrónico _____ NIF _____
N.º doc. identificação⁽¹⁾ _____ Data de emissão ____/____/____ Emitente _____ Data de nascimento ____/____/____

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

Documento de identificação do requerente e/ou interessado⁽¹⁾
Cartão de Identificação fiscal do requerente e/ou interessado
Certidão de óbito do potencial segurado/subscritor ou declaração de morte presumida
Documento comprovativo da qualidade de representante
Certidão da Conservatória do Registo Comercial⁽³⁾

DECLARO TER CONFERIDO OS ELEMENTOS CONSTANTES DA DOCUMENTAÇÃO

O DECLARANTE

Data ____/____/____

Data ____/____/____

(A preencher pelos serviços do Instituto de Seguros de Portugal)

(1) Constituem documentos de identificação o Bilhete de Identidade, o Cartão de Cidadão ou o Passaporte. Em caso de menores, pode constituir documento de identificação a Certidão de Nascimento. (2) Caso coincidente com o requerente, basta preencher o campo referente ao requerente. (3) No caso de o interessado ter natureza de pessoa coletiva.