

OCIDENTAL
SEGUROS

Apólice

Sucursal

Nº Conta D.O.

Nº de identificação do processo (Companhia)

Nº de ILS / Empréstimo

Millennium
bcp

- ☐ PPV- SEGURO PLANO PROTEÇÃO VENCIMENTO
- ☐ PPD- SEGURO PLANO PROTEÇÃO DESPESAS
- ☐ PPD- SEGURO PLANO PROTEÇÃO RENDIMENTO
- ☐ CP3 - SEGURO PLANO PROTEÇÃO CRÉDITO PESSOAL
- ☐ PCH - SEGURO PLANO PROTEÇÃO CRÉDITO HABITAÇÃO
- ☐ OUTRO SEGURO PLANO PROTEÇÃO _____

Atenção:

- . Enquanto a sua participação está a ser apreciada, os seus compromissos de pagamento deverão ser mantidos.
- . O preenchimento completo desta participação e o envio dos documentos abaixo identificados são fundamentais para a rápida resolução deste processo.
- . Em caso de dúvida relativa ao sinistro ou a este impresso é favor contactar-nos através do telefone 21 795 46 65.

Identificação do Segurado	
4. Nome:	
5. Morada:	
Localidade:	Código Postal:
6. Data de Nascimento:	B.I.:
7. Nº Contribuinte:	Nº de Beneficiário da Segurança Social:
8. Profissão que exercia:	

Elementos do Contrato de Financiamento (preencher caso se aplique à situação)	
Data Inicio ____/____/____	Prazo:
Prestação Mensal:	Por extenso:
Montante financiado:	Por extenso:

Questionário	
Já fez alguma participação de sinistro relativamente a este ou a outro contrato?	Sim? / Não?
Se sim, detalhe:	

Documentos a anexar a esta Participação (obrigatoriamente)	
Fotocópia do modelo RP 5044 da DGSS Este documento é entregue ao trabalhador pela Entidade Patronal para requerer o Subsídio de Desemprego.	
Declaração do Centro de Emprego onde se inscreveu comprovando a sua inscrição Este documento deverá ser reclamado junto do Centro de Emprego 30 (trinta) dias após a data de início do Desemprego e deve ser enviado mensalmente para a Ocidental.	
Informação escrita com indicação da data em que iniciou a sua atividade na última empresa.	
Cópia do Contrato de Trabalho e da Carta de Despedimento.	

Declaração – A completar pelo reclamante (assinatura obrigatória)	
As informações atrás prestadas estão corretas. Autorizo qualquer Empregador, Ex-empregador, Organismo oficial ou qualquer outra pessoa a prestar informações á Ocidental- Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. sobre este sinistro.	
_____/_____/_____ (Local e data)	_____ (Assinatura)

Mediador de Seguros: Banco Comercial Português, S.A., Sociedade Aberta - Sede: Praça D. João I, n.º 28, 4000-295 Porto - Capital Social 5.600.738.053, 72 Euros - N.º único de matrícula e de Pessoa Coletiva 501525882. Mediador de Seguros Ligado n.º 207074605 - Data de Registo: 26/06/2007. Autorização para mediação de seguros dos Ramos Vida e Não Vida dos Seguradores Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. e Médis - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. e ainda com a Ocidental - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A. Informações e outros detalhes do registo disponíveis em www.asf.com.pt. O Mediador não está autorizado a celebrar contratos de seguro em nome do Segurador nem a receber prémios de seguro para serem entregues ao Segurador. O Mediador não assume a cobertura dos riscos inerentes ao contrato do seguro, que são integralmente assumidos pelo Segurador.

OCIDENTAL SEGUROS **Segurador:** Ocidental – Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. Sede: Av. Dr. Mário Soares (Tagus Park), Edifício 10, Piso 1, 2744-002 Porto Salvo. Pessoa coletiva n.º 501 836 918, matriculada sob esse número na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, com o capital social de € 12.500.000,00.