

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:

Trabalhadores por Conta Própria

Natureza da Atividade _____

Morada _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Nº de Contribuinte: _____

Deverá juntar (obrigatoriamente)

- Documento comprovativo da atividade.
- Documento comprovativo dos descontos para a Segurança Social.

Informação da Entidade Patronal

Data de início do emprego: ____/____/____

Data de Incapacidade para o trabalho: ____/____/____

Data de retorno ao trabalho (se for o caso) ____/____/____

Função que o reclamante exerce:

O reclamante sofreu anteriormente desta doença enquanto ao seu serviço? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, detalhe:

Data:

Telefones para contato:

(Assinatura)

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.