

PREENCHER COM MAIÚSCULAS OS ESPAÇOS

LOJA **MEDIADOR** **COBRADOR** **APÓLICE Nº** **ATA ADICIONAL**

1. IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DO SEGURO

Contribuinte Nº Nome
 Apelidos
 Morada
 Código Postal
 Localidade Concelho

2. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA SEGURA

Contribuinte Nº Nome
 Apelidos

3. RESGATE/REEMBOLSO (1)

A efetuar na:

Data do Pedido
 Data Aniversária (2) (indicar data)

TOTAL
 PARCIAL , €
 REINVESTIMENTO EM NOVA(S) APÓLICE(S) NO VALOR DE , €
 (anexar nova(s) proposta(s) no valor correspondente)

Notas:

(1) Possibilidade de **resgate/reembolso** total ou parcial, com as seguintes regras:

Poupança Garantida 6M / PPR Futuro Garantido

- O **Resgate/Reembolso Parcial** deverá ser superior a 250
- Após o **Resgate/Reembolso Parcial**, o saldo da apólice deverá ser superior a 250 €, caso contrário terá de ser efetuado o resgate/reembolso total

MAPFRE PPR UP / Invest Flex / MAPFRE Investimento Dinâmico / CTT Investimento Dinâmico

- Deverá ser superior a 250 €;
- Após o resgate/reembolso parcial o valor acumulado do fundo deverá ser superior a 250 €, caso contrário terá que solicitar o resgate/reembolso total;
- Não pode ser resgatado/reembolsado parcialmente mais do que 80% do valor das unidades de conta afetas à apólice.

(2) Só aplicável ao produto Poupança Garantida 6M

4. ADIANTAMENTO

Pelo valor máximo
 Pelo valor líquido de ,

5. REDUÇÃO / SUSPENSÃO PRÉMIOS

Redução
 Suspensão Prémios

6. MEIO DE PAGAMENTO PARA RESGATE / REEMBOLSO / ADIANTAMENTO

CHEQUE (a enviar para a morada da apólice)
 IBAN (Nº de Identificação Bancária)

7. DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR

- CÓPIA SIMPLES DO B.I. E CARTÃO DE CONTRIBUINTE (OU CARTÃO DE CIDADÃO)
- CASO OPTE PELO PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA:
 - CÓPIA SIMPLES DE UM COMPROVATIVO BANCÁRIO EM QUE O NOME DO BENEFICIÁRIO CONSTE COMO TITULAR DA CONTA.

NOTA: A ASSINATURA DO PEDIDO DEVE SER IGUAL À DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO APRESENTADO. A MAPFRE RESERVA-SE O DIREITO DE SOLICITAR OUTROS ELEMENTOS QUE ENTENDER CONVENIENTES.

CARIMBO DE ENTRADA NA MAPFRE



3333

8. OBSERVAÇÕES

9. PROTEÇÃO DE DADOS E DECLARAÇÕES



TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

O tomador do seguro fica informado e consente expressamente através da assinatura do presente documento, o tratamento dos dados fornecidos voluntariamente no mesmo, assim como todos os dados que sejam fornecidos à MAPFRE Seguros de Vida, S.A, diretamente ou através do seu mediador, e dos que se obtenham mediante gravação de conversas telefónicas ou como consequência da sua navegação por páginas web de Internet ou outro meio, com finalidade de desenvolvimento do contrato ou de consulta, solicitação ou contratação de qualquer serviço ou produto, mesmo após a cessação da relação pré-contratual ou contratual, incluindo, eventualmente, as comunicações ou as transferências internacionais dos dados que possam ser realizadas, para as finalidades referidas na Informação Adicional sobre Proteção de Dados constante nas Informações Pré-contratuais e em <https://www.mapfre.pt/seguros-pt/ptrotecao-dados/>.

O tomador também consente a gravação das conversas telefónicas tidas com a MAPFRE Seguros de Vida, S.A no âmbito do contrato de seguro.

A MAPFRE Seguros de Vida, S.A poderá consultar os seus dados em ficheiros sobre cumprimento e incumprimento de obrigações pecuniárias.

Se os dados fornecidos se referirem a terceiros ou a pessoas singulares diferentes do proponente/tomador do seguro, este garante ter obtido e contar com o consentimento prévio daqueles para a comunicação dos seus dados e tê-los informado, previamente à sua inclusão no presente documento, das finalidades do tratamento, comunicações e demais termos previstos no mesmo e na Informação Adicional sobre Proteção de Dados.

O tomador declarou que tem mais de dezoito anos. Do mesmo modo, caso os dados fornecidos pertençam a menores de idade, na qualidade de pai/mãe ou tutor do menor autoriza expressamente o tratamento dos referidos dados, incluindo, eventualmente, os de saúde, para a gestão das finalidades referidas na Informação Adicional sobre Proteção de Dados constante nas Informações Pré-contratuais e em <https://www.mapfre.pt/seguros-pt/ptrotecao-dados/>.

O tomador garante a exatidão e veracidade dos dados pessoais fornecidos, comprometendo-se a mantê-los devidamente atualizados e a comunicar à MAPFRE Seguros de Vida, S.A qualquer alteração dos mesmos.

Informação básica sobre proteção de dados:

- **Responsável:** MAPFRE Seguros de Vida, S.A
- **Finalidades:** Gestão do contrato de seguro, elaboração de perfis para a execução adequada do contrato de seguro, manutenção e gestão integral e centralizada da sua relação com o Grupo MAPFRE e envio de informações e publicidade sobre ofertas de produtos e serviços do Grupo MAPFRE.
- **Legitimidade:** Execução do contrato.
- **Destinatários:** Poderão ser comunicados dados a terceiros e/ou ser realizadas transferências de dados para países terceiros nos termos indicados na Informação Adicional sobre Proteção de Dados.
- **Direitos:** Poderá exercer os seus direitos de acesso, retificação, supressão, limitação, oposição e portabilidade, constantes na Informação Adicional sobre Proteção de Dados.
- **Informação Adicional:** Poderá consultar a Informação Adicional sobre Proteção de Dados nas Informações Pré-contratuais ou em <https://www.mapfre.pt/seguros-pt/ptrotecao-dados/>.

ATENÇÃO

Antes de assinar este documento, deverá ler a informação básica sobre proteção de dados que é apresentada na informação denominada "TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS". Ao assinar este documento estará a consentir o tratamento dos seus dados pessoais nos termos e condições constantes na referida informação.

Nº Identificação Civil (B.I. / Cartão Cidadão)

Data de emissão

Assinatura da Pessoa Segura (beneficiário)

Data

Assinatura do Tomador do Seguro (se diferente da Pessoa Segura)

Data