

IDENTIFICAÇÃO DA CAIXA AGRÍCOLA

CCAM: _____ Agência: _____

Colaborador: _____

Nome do Colaborador: _____

Extensão: _____

ID do Digitalizador: CAVGDQ / 20 ____ / _____

[preencher com letra de imprensa]

IDENTIFICAÇÃO DA APÓLICE

Apólice n.º: _____

Tomador de Seguro/Pessoa Segura: _____

PEDIDO DE RESGATE ANTECIPADO

Solicita-se (assinalar com um X):

- Resgate Total
- Sinistro por Morte (verifique o ponto 5 dos comprovativos do motivo de resgate)
- Resgate parcial de _____, _____ Euros

Identificação do IBAN para Crédito:

PT 50 _____

[Ao valor a creditar será deduzida a tributação em sede de IRS, à taxa legal em vigor. Se aplicável, o valor referente ao encargo de resgate, será deduzido ao saldo da Apólice acima referida. No caso de Produto Financeiro Complexo, o valor a creditar depende do valor da unidade de conta, de acordo com as condições do produto.]

Verifique na secção seguinte quais os documentos que deve anexar ao seu pedido de Resgate Antecipado.

Declaro ter confirmado junto dos Beneficiários do Resgate Antecipado/Sinistro os indícios de US Person, designadamente a nacionalidade Norte-Americana, a residência fiscal nos EUA e a existência de obrigações fiscais nos EUA, anexando para o efeito o(s) respectivo(s) impressos de Identificação Beneficiários de Seguros-FATCA.

Assinatura do Colaborador _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Anexa(m)-se o(s) seguinte(s) documento(s) para processamento do Resgate Antecipado:

1. Cópia do B.I. e N.I.F. dos Beneficiários indicados na Apólice;
2. Documento comprovativo do IBAN dos Beneficiários;
3. Caso o IBAN indicado seja diferente do que consta na Apólice: Cópia do B.I. do Tomador/Pessoa Segura e documento comprovativo da titularidade do IBAN;
4. **Em caso de Resgate Total:** Condições Particulares (original) ou declaração de extravio;
5. Impresso de Identificação Beneficiários de Seguros-FATCA/CRS (tantos quantos os Beneficiários e para Pessoas Colectivas, por favor, anexe o impresso de auto certificação que consta do manual de Balcão, não esquecendo a identificação neste mesmo âmbito das Pessoas Associadas à Empresa);

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS [continuação]

Comprovativos do Motivo do Resgate:

- 1. **Em caso de Reforma** (aplicável em P.P.R.): Declaração autenticada da veracidade de Pensionista, emitida pela entidade processadora da pensão;
- 2. **Em caso de Desemprego de Longa Duração** (aplicável em P.P.R. e P.P.E.): Declaração emitida pelo Centro de Emprego;
- 3. **Em caso de Incapacidade Permanente para o Trabalho** (aplicável em P.P.R. e P.P.E.):
 - Titulares de pensões de invalidez ou por acidentes de trabalho ou doença profissional: Declaração emitida pela entidade processadora da pensão, com indicação da data de início da pensão (dia/mês/ano) e se for caso, atestar o respectivo grau de invalidez;
 - Causada por acto de Terceiro: Sentença onde conste essa incapacidade Permanente ou declaração pericial emitida por órgãos especialmente designados pelo Instituto de Seguros de Portugal;
- 4. **Em caso de Doença Grave** (aplicável em P.P.R. e P.P.E.): Atestado Médico que declare a situação da doença e sua evolução, com indicação expressa da data (dia/mês/ano) do diagnóstico;
- 5. **Morte da Pessoa Segura:** Assento de Óbito e Cópia da Habilitação de Herdeiros, caso seja essa a indicação que conste nos Beneficiários da Apólice;
- 6. **Morte do Cônjuge da Pessoa Segura:** Caso o Seguro seja um Bem Comum do Casal (aplicável nos P.P.R. e P.P.E.): Assento de Óbito, Cópia da Habilitação de Herdeiros e Certidão do Registo Civil a certificar o Estado Civil da Pessoa Segura à data da subscrição e, se for caso, a Convenção Antenupcial;
- 7. **Em caso de Despesas de Educação** (aplicável em P.P.E.): Cópia do N.I.F. da Pessoa Segura e Atestado de Residência da Pessoa Segura e do Educando, emitido pela Junta de Freguesia:
 - Para o 1º ano do Curso:** Recibo ou Certificado de Inscrição emitido pelo Estabelecimento de Ensino, com expressa indicação do fim a que se destina;
 - Para os anos seguintes:** Certificado de Frequência com aproveitamento do ano transacto, emitido pelo Estabelecimento de Ensino, com indicação do fim a que se destina;
- 8. **Em caso de utilização para pagamento de prestações de crédito à Habitação:** Declaração da Instituição de Crédito Mutuante que ateste o montante das prestações vencidas e da vincenda a cujo pagamento se destina o reembolso, com expressa indicação do fim a que se destina e identificação do IBAN da titularidade da instituição de Crédito Mutuante para o qual se efectuará o reembolso.
- 9. **Em caso de resposta afirmativa para os indícios de US Person:** Preenchimento dos formulários W-9 ou W-8 BEN, consoante o caso aplicável.

ASSINATURAS

Tomador de Seguro / Pessoa Segura _____

Localidade _____

Data ____ - ____ - ____



IDENTIFICAÇÃO DA CAIXA AGRÍCOLA

CCAM: _____ Agência: _____
Colaborador: _____
Nome do Colaborador: _____
Extensão: _____

[preencher com letra de imprensa]

PESSOAS SINGULARES

Nome Completo: _____

Sexo: F M

N.I.F.: _____ Data de Nascimento: ____ - ____ - _____ Naturalidade: _____

Nº Doc. Ident.: _____ Tipo Doc. Ident.: _____ Data de Validade: ____ - ____ - _____

Nacionalidade Portuguesa: Sim Não

Outra Nacionalidade: Sim Não Nac.1: _____ Nac. 2: _____

Morada Fiscal: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Concelho: _____ Distrito: _____ País: _____

Obrigações fiscais noutros países: Sim Não País 1: _____ País 2: _____ País 3: _____

Contacto telefónico: + _____

Morada de Correspondência: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Concelho: _____ Distrito: _____ País: _____

Assinatura do Beneficiário _____ Data ____ - ____ - _____

Caso o Beneficiário possua nacionalidade dos Estados Unidos da América (EUA), obrigações fiscais nos EUA, morada fiscal nos EUA, indicativo do nº de telefone ou telemóvel dos EUA ou naturalidade nos EUA, deverá ser solicitado o preenchimento de um formulário adicional que, para efeitos FATCA, confirme que é uma US Person (W-9, onde deverá ser introduzido o US Tax Identification Number (TIN)) ou que declare não ser uma US Person (W-8BEN) - neste último caso, quando o cliente tiver naturalidade nos EUA, é também necessário o formulário I-407 (Certificado de Perda de Nacionalidade).

Para mais informações, por favor recorra ao manual de procedimentos de Balcão, no capítulo de gestão de Clientes e contas DO, disponíveis no CAIS.

Para uso CCAM

Confirmação da entrega de toda a documentação

Data ____ - ____ - _____

Estatuto para efeitos FATCA

US Person Não é US Person

Documento FATCA entregue (se aplicável)

O Responsável (nome e número)
