

/ INFORMAÇÕES DE CLIENTE 3D

Nome completo/Denominação					
Número de Identificação Fiscal (NIF/NIPC)					
Portugal		Estrangeiro		Indique p.f. o País	
Morada					
Número	Andar	Fração	Código Postal	-	Localidade
País		Profissão/Atividade			
Telemóvel		E-mail			
Aceito aderir ao Cliente VICTORIA 3D					

/ INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Deve efetuar o preenchimento de todos os campos deste formulário e a assinatura do quadro abaixo deve estar conforme a que consta na proposta de seguro ou em alternativa ser igual à do Cartão do Cidadão.

A presente ficha de adesão e de atualização de dados pode ser enviada para a VICTORIA através:

- De e-mail para o endereço - atualizacao.dados@victoria-seguros.pt;
- De Correio para a morada: Edifício VICTORIA, Av. da Liberdade 200 1250-147 Lisboa;
- Do Serviço de Apoio ao Cliente através do nº 213134100, opção 2 - informações ou alterações das suas apólices;
- Do seu agente.

Caso pretenda preencher este formulário de forma digital pode efetuar através do nosso site www.victoria-seguros.pt em Informações úteis – Documentação, descarregar, preencher e enviar para o endereço de e-mail referido no ponto anterior. Se por algum motivo não for possível assinar este formulário em conformidade, pode em alternativa enviar-nos uma cópia/foto do seu cartão de cidadão em anexo no e-mail.

Se entretanto já tiver aderido ao Cliente 3D não necessita de remeter-nos este formulário preenchido.

/ DECLARAÇÃO E DEVER DE INFORMAÇÃO

Confirmo a veracidade dos dados indicados e comunico que aceito passar a receber a documentação contratual e de pagamento de prémios através do e-mail e do número do telemóvel indicado.

A documentação será relativa a todos os contratos existentes na VICTORIA - Seguros, S.A ou na VICTORIA - Seguros de Vida, S.A.

Autorizo também a consulta destes dados, para a finalidade *supra* descrita, pelas empresas que integram o grupo VICTORIA, sob regime de absoluta confidencialidade.

Declaro ainda que fui informado, que, como titular dos dados tenho direito de oposição ao tratamento dos meus dados nas situações de definição de perfis, comercialização direta e interesse legítimo do responsável pelo tratamento.

Para além do direito de oposição, reconheço ainda que me assistem os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento e portabilidade, nos termos definidos na Política de Privacidade disponível em www.victoria-seguros.pt, podendo exercê-los mediante comunicação à VICTORIA ou ao Encarregado de Proteção de Dados (EPD), através dos contactos aí indicados.

Declaro ter tomado conhecimento das informações acima descritas, dos direitos que me assistem na proteção dos meus dados pessoais e sensíveis.

Local e Data _____, de _____ de _____

Assinatura do Tomador (Conforme documento de identificação)