

## PESSOA SINGULAR

A Lei n.º 83/2017, de 18 de agosto, estabelece medidas de combate ao branqueamento de capitais e ao financiamento do terrorismo e impõe às Seguradoras do ramo Vida o dever de identificação dos seus Clientes, comprovando o conhecimento das informações seguintes.

Assim, cumprindo as obrigações acima indicadas, agradecemos o favor de V. Exa. preencher, de forma integral, o questionário abaixo, anexando a documentação solicitada no final do documento, e devolver para um dos seguintes endereços:

VICTORIA – Seguros de Vida, S.A.

Morada: Av. da Liberdade, n.º 200, 1250-147 Lisboa

E-mail: [gest.parceiros@victoria-seguros.pt](mailto:gest.parceiros@victoria-seguros.pt)

## 1. INFORMAÇÕES SOBRE O CLIENTE (CAMPOS OBRIGATÓRIOS)

1. Nome Completo:	<input type="text"/>		
2. Data de Nascimento	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
3. É casado ou vive em união de facto?	Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Profissão do cônjuge ou unido de facto: <input type="text"/>		
4. Número de Identificação Fiscal (NIF):	<input type="text"/>	Português <input type="checkbox"/> Estrangeiro <input type="checkbox"/>	País: <input type="text"/>
5. Nacionalidade:	<input type="text"/>	6. Naturalidade	<input type="text"/>
<u>Documento de Identificação</u>			
Tipo (B.I./C.C./Passaporte/outros) :	<input type="text"/>	Número: <input type="text"/>	Válido até: <input type="text"/>
Entidade emitente:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
7. Tem outras nacionalidades?	Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Quais? <input type="text"/>		
8. Outro documento de Identificação			
Tipo (B.I./C.C./Passaporte/outros) :	<input type="text"/>	Número: <input type="text"/>	Válido até: <input type="text"/>
Entidade emitente:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
9. Qual o país de residência fiscal?	Portugal <input type="checkbox"/> Outro: <input type="text"/>		
10. Morada completa de residência permanente:	<input type="text"/>		
11. Morada completa do domicílio fiscal se diferente da anterior:	<input type="text"/>		
12. Profissão:	<input type="text"/>	Entidade Patronal:	<input type="text"/>
13. Telefone:	<input type="text"/>	14. E-mail:	<input type="text"/>
Não Autoriza <input type="checkbox"/>	Autoriza <input type="checkbox"/>	o envio de documentação relativa à gestão contratual por e-mail	
Não Autoriza <input type="checkbox"/>	Autoriza <input type="checkbox"/>	o envio de documentação relativa à gestão contratual por telefone	

WEBDOC.PESSOA\_SINGULAR 04.19



## PESSOA SINGULAR

2. PESSOAS POLITICAMENTE EXPOSTAS (PEP)<sup>1</sup> (CAMPOS OBRIGATÓRIOS)

15. Exerce ou exerceu, nos últimos 12 meses, algum cargo público ou político?

 Não  Sim  Quais? \_\_\_\_\_ Em que País? \_\_\_\_\_

16. É familiar de uma Pessoa Politicamente Exposta?

 Não  Sim  Qual o cargo exercido? \_\_\_\_\_ Em que País? \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

17. É sócio, associado ou parceiro de negócios de uma Pessoa Politicamente Exposta?

 Não  Sim  Qual o cargo exercido? \_\_\_\_\_ Em que País? \_\_\_\_\_

Nome da entidade: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> «Pessoas politicamente expostas», as pessoas singulares que desempenham, ou desempenharam nos últimos 12 meses, em qualquer país ou jurisdição, as seguintes funções públicas proeminentes de nível superior:

- i) Chefes de Estado, chefes de Governo e membros do Governo, designadamente ministros, secretários e subsecretários de Estado ou equiparados;
- ii) Deputados;
- iii) Juizes do Tribunal Constitucional, do Supremo Tribunal de Justiça, do Supremo Tribunal Administrativo, do Tribunal de Contas, e membros de supremos tribunais, tribunais constitucionais e de outros órgãos judiciais de alto nível de outros estados e de organizações internacionais;
- iv) Representantes da República e membros dos órgãos de governo próprio de regiões autónomas;
- v) Provedor de Justiça, Conselheiros de Estado, e membros da Comissão Nacional da Proteção de Dados, do Conselho Superior da Magistratura, do Conselho Superior dos Tribunais Administrativos e Fiscais, da Procuradoria-Geral da República, do Conselho Superior do Ministério Público, do Conselho Superior de Defesa Nacional, do Conselho Económico e Social, e da Entidade Reguladora para a Comunicação Social;
- vi) Chefes de missões diplomáticas e de postos consulares;
- vii) Oficiais Gerais das Forças Armadas em efetividade de serviço;
- viii) Presidentes e vereadores com funções executivas de câmaras municipais;
- ix) Membros de órgãos de administração e fiscalização de bancos centrais, incluindo o Banco Central Europeu;
- x) Membros de órgãos de administração e de fiscalização de institutos públicos, fundações públicas, estabelecimentos públicos e entidades administrativas independentes, qualquer que seja o modo da sua designação;
- xi) Membros de órgãos de administração e de fiscalização de entidades pertencentes ao setor público empresarial, incluindo os setores empresarial, regional e local;
- xii) Membros dos órgãos executivos de direção de partidos políticos de âmbito nacional ou regional;
- xiii) Diretores, diretores-adjuntos e membros do conselho de administração ou pessoas que exercem funções equivalentes numa organização internacional.

## 3. DOCUMENTAÇÃO (CAMPOS OBRIGATÓRIOS)

Anexar:

- Cópia válida do(s) documento(s) de identificação;
- Cópia do documento contendo o Número de Identificação Fiscal;
- Comprovativo de morada (ex: fatura da luz, água, etc.);
- Cópia da cédula ou cartão profissional ou recibo de remuneração.

## 4. DECLARAÇÃO (CAMPOS OBRIGATÓRIOS)

De acordo com a legislação em vigor, os dados recolhidos e aqueles que vierem a ser fornecidos em sede de combate ao branqueamento de capitais e ao financiamento do terrorismo, serão processados e armazenados informaticamente, sendo utilizados nas relações contratuais com a VICTORIA e seus subcontratados, podendo ser comunicados a entidades terceiras para efeitos de comunicação obrigatória às autoridades e na realização de estudos estatísticos, inquéritos de mercado e/ou viabilização da execução dos contratos.

**Declaro que as minhas respostas são exatas, verdadeiras e completas.**

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura (conforme documento de identificação)