

Apólice nº:

/ TOMADOR DO SEGURO

Nome:

NIF:

/ PESSOA SEGURA

Nome:

NIF:

/ DOCUMENTOS DE APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**Pessoa Singular**

- Formulário de Cumprimento Normativo FATCA/CRS preenchido e assinado; ([disponível aqui](#))
- Questionário de PBC/FT preenchido e assinado; ([disponível aqui](#))
- Cópia do documento de identificação e contribuinte;
- Comprovativo de IBAN, onde conste a titularidade do mesmo;
- Comprovativo de morada (ex: fatura da luz, água, etc.);
- Comprovativo de profissão (cópia da cédula ou cartão profissional ou recibo de remuneração).

No caso de pagamento a Pessoa Coletiva

- Formulário de Cumprimento Normativo FATCA/CRS preenchido e assinado; ([disponível aqui](#))
- Questionário de PBC/FT preenchido e assinado; ([disponível aqui](#))
- Cópia da certidão permanente ou código de acesso;
- Cópia do documento de identificação (representantes legais/BEF);
- Comprovativo de IBAN, onde conste a titularidade do mesmo pela empresa.

/ DATA E ASSINATURA

Local e data

,

de

de

(Assinatura do Tomador do Seguro)

(Assinatura da Pessoa Segura, caso diferente do Tomador do Seguro)

/ INSTRUÇÕES DE ENVIODepois de preenchido e assinado, enviar os documentos digitalizados para: producao@victoria-seguros.pt