

COMUNICAÇÃO DE CLIENTE

Nome
Name

NIF (Campo obrigatório)
Tax number

Nº de Apólice (Formato 2 + 8 dígitos)
Policy number

Data (DD/MM/AAAA)
Date

Endereço de email
Email address

Telefone
Telephone

Alteração de morada
Address change

A atualização será, por defeito, efetuada em todas as apólice do Tomador de Seguro.
Caso queira especificar uma apólice deverá preencher o campo Nº Apólice.

2ª via documento apólice ☐
Document policy

Anulação / Renúncia ☐ Data (DD/MM/AAAA - não retroativa) pelo motivo de:
Cancelation / Resignation

☐ Substituição de apólice, por outra nas mesmas condições, noutra seguradora

☐ Liquidação ou transferência do crédito/venda da casa

☐ Outro:

Alteração de Beneficiários ☐ (Caso o contrato tenha um beneficiário irrevogável, é necessário anexar a respetiva autorização para
Change of beneficiaries proceder a qualquer alteração de beneficiários)

☐ Em caso de vida da Pessoa Segura ☐ Em caso de morte da Pessoa Segura

☐ Cônjuge, na sua falta os filhos nados ou a nascer, na sua falta os herdeiros ☐ Herdeiros legais ☐ Pessoa Segura (só válido para Beneficiário em caso de Vida)

☐ Outro - Dados dos beneficiários (preencher sempre que designe Pessoas Individuais ou Coletivas):

Nome	Morada	Nº Contribuinte	Nº B.I./C.C.	Data Nascimento

Assinatura do Tomador do Seguro¹
Signature of insurance acquirer²

1. Para efeitos de validação da sua assinatura, a mesma poderá ser autenticada através de chave móvel digital. Poderá, ainda, contactar a nossa Linha de Apoio ao Cliente 211 221 210 ou deslocar-se a um balcão do Banco Santander.

2. For the purpose of validating your signature, it may be authenticated using a mobile digital key. You may also contact our Customer Service 211 221 210 or go to a Banco Santander branch.

