

# FORMULÁRIO DE OPÇÕES NO VENCIMENTO



Nome completo do Tomador ou, se for Pessoa Colectiva, Denominação Social e Nome do Representante Legal \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone de contacto \_\_\_\_\_

## Ao cuidado da Generali Vida – Companhia de Seguros, S.A.

Relativamente à apólice n.º \_\_\_\_\_, cujo vencimento irá ocorrer no próximo dia \_\_\_\_\_, venho por esta via solicitar :

- Reembolso total do valor da apólice.
- Reinvestimento Total do valor em nova apólice n.º \_\_\_\_\_
- Reinvestimento parcial de \_\_\_\_\_ euros em nova apólice e reembolso do remanescente.

Mais solicito que o valor reembolsado seja depositado no NIB / IBAN, com o N.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_

Assinatura do Tomador da Apólice

## Documentos a anexar:

- Comprovativo de Titularidade de NIB / IBAN da conta do Beneficiário
- Cópia do Cartão de Cidadão ou Cópia do Bilhete de Identidade e Cópia do Cartão de Contribuinte \*
- Cópia do Cartão de Contribuinte se for Pessoa Colectiva \*
- Cópia da Carta de Condução ou outro Comprovativo de Morada \*
- Impresso de Auto-Certificação FATCA (Mod. GV 81- ACF\_06\_2014) \*

\*Caso estes documentos não tenham sido entregues aquando da subscrição da apólice ou em caso de alterações entretanto ocorridas.

Rua Duque de Palmela, 11 – 1269-270 LISBOA – Telef.: 21 311 28 00 – Fax: 21 356 30 67 – [www.general.pt](http://www.general.pt)  
Linha de Apoio ao Cliente: 21 350 43 00, disponível de 2.ª a 6.ª das 9h00 às 18h00 – Todas as opções do Menu prevêem um atendimento personalizado.

**Generali Vida – Companhia de Seguros S.A.** - Fundada em Lisboa em 1990 – Capital Social Euros: 9.000.000,00. Contribuinte N.º 502 403 209  
[generalivida@general.pt](mailto:generalivida@general.pt)