

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RESGATE



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

Morada _____ Localidade _____

Código Postal _____ Telefone de contacto _____

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

Relativamente à apólice n.º _____, venho por esta via solicitar:

- Resgate Total
- Resgate Parcial de _____ euros Valor Líquido IRS
- Valor Bruto IRS

Mais solicito que o valor resgatado 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.generali.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@generali.pt