Anexe, por favor, cópia do
Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão exceto
se for feita conferência de assinatura.

Popular Seguros

FICHA DE ATUALIZAÇÃO

Nº de apólice: *
Data de alteração:*

Esta ficha foi feita para que seja mais fácil comunicar-nos qualquer alteração nos seus contratos. **É estritamente necessário identificar o nº de apólice.** Preencha e envie dentro de um envelope para Remessa Livre nº 11256 1059-962 Lisboa (não necessita de selo).

NOME DO CLIENTE

Nome (completo):*	Contribuinte nº:* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Solicito que procedam, na apólice acima referida, às seguintes alterações:

ALTERAÇÃO DE MORADA TOMADOR DE SEGURO / SEGURADO

Esta morada é apenas para envio de correspondência, a sua alteração **não implica qualquer alteração no local de risco** que é seguro por esta apólice. Caso pretenda **alterar o local de risco** deverá **anular esta apólice** e efetuar uma **nova com os dados do novo local de risco**.

Nova Morada:		
Localidade:	Código Postal:	
Telefone:	Telemóvel:	E-mail:

ALTERAÇÃO DO SEGURADO

Nome:		
Morada:		
Localidade:	Código Postal:	
Telefone:	Telemóvel:	E-mail:
Profissão:	Estado Civil:	Data Nascimento:
Sexo: ☐ F ☐ M	N.º BI/Cartão Cidadão:	N.º Contribuinte:

ALTERAÇÃO DE CREDOR HIPOTECÁRIO

Caso o contrato já tenha o credor hipotecário, o pedido de alteração só se reveste de validade quando acompanhado de declaração de desinteresse na apólice emitida pelo antigo credor hipotecário.

Banco:	
Morada:	
Localidade	Código Postal:

ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS (Caso o contrato tenha um beneficiário irrevogável, é necessário anexar a respetiva autorização para proceder a qualquer alteração de beneficiários)

Aplicável exclusivamente a Acidentes Pessoais e Acidentes de Trabalho

☐ herdeiros legais ☐ cônjuge, na sua falta os filhos nados ou a nascer, na sua falta os herdeiros ☐ 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 de B.I./Cartão Cidadão	Data de Nascimento
				_____/____/_____
				_____/____/_____
				_____/____/_____

ALTERAÇÃO DE FRACIONAMENTO É estritamente necessário identificar o nº de apólice

Periodicidade: ☐ Mensal ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual

ALTERAÇÃO DA COBRANÇA – AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO

Autorizo a Popular Seguros a debitar a minha conta bancária com o IBAN nº PT 50|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Banco _____, Agência _____, através do sistema de débitos diretos, pelas importâncias correspondentes ao prémio da apólice, comprometendo-me a ter esta conta habilitada para o efeito.
(Necessário anexar comprovativo de titularidade da conta bancária, exceto se houver conferência bancária).

Nome: _____ Data: _____/____/____ Assinatura: _____
(assinatura conforme Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)

RESOLUÇÃO DO CONTRATO

Solicito a resolução do contrato acima indicado a partir da data _____ /___/___ pelo motivo de:

- Se Popular Auto:
  - ☐ Alienação do veículo (Abate/Venda do veículo) (**Necessário anexar original carta verde)**
  - ☐ Na próxima data de vencimento

Aplicável exclusivamente ao seguro automóvel: a resolução (ficar sem efeito) da apólice só pode ocorrer na respectiva data de vencimento, comunicando à seguradora com 30 dias de antecedência, exceto nas situações acima indicadas ou, antes disso, por falta de pagamento.

- Restantes Produtos:
  - ☐ Transferência para Congénere
  - ☐ Desinteresse
  - ☐ Subscrição na Popular Seguros de outro produto
  - ☐ Correção
  - ☐ Outros Motivos: _____

Declaro ter conhecimento de que, caso o contrato tenha um credor hipotecário, a resolução só será efetuada após a receção na Popular Seguros da correspondente autorização emitida por aquela entidade, sendo que até essa data a apólice mantém-se em vigor, com a consequente obrigatoriedade de liquidação dos prémios nos prazos previstos e o presente pedido deixa de ter validade se a referida declaração não for apresentada no prazo de 8 dias.

OUTRAS SITUAÇÕES:

Local: Data: **O Tomador de Seguro:*** _____
(*) Campos de preenchimento obrigatório (assinatura conforme Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)

RESERVADO AOS SERVIÇOS INTERNOS:	Alteração do n.º de empréstimo:
Autorização Banco Credor/Beneficiário	Conferência assinatura cliente (dispensa cópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão)
O Banco Credor/Beneficiário/Locador como beneficiário irrevogável autoriza as alterações acima solicitadas. Data: Assinatura + Identificação _____	Carimbo: Data: Assinatura + Identificação: _____

Rua Ramalho Ortigão, nº 51
1099 – 090 Lisboa
Tel. +351 213 808 330
Fax +351 213 808 331
geral@popularseguros.pt
www.popularseguros.pt