

APEMIP

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Inscrição (Assinale com uma cruz a opção pretendida)

☐ ADESÃO ☐ RENOVAÇÃO

☐ Capital Seguro: **200.000€** / Prémio: **96€**

☐ Capital Seguro: **250.000€** / Prémio: **175€**
(Capital facultativo)

Identificação

APEMIP N° _____ Data de Nascimento ____/____/____
(a preencher apenas pelos associados que sejam Pessoas Singulares)

Denominação Social _____

Sede Social _____

Código Postal _____ Localidade _____

Telemóvel _____ Email _____

Modalidade de Pagamento (Assinale com uma cruz a opção pretendida)

☐ Cheque N° _____ Banco _____ Valor _____

☐ Multibanco Entidade _____ Referência Multibanco _____

☐ Transferência Bancária IBAN _____ BIC/SWIFT _____

Envie esta ficha e respectivo(s) cheque(s) à ordem de APEMIP para o Departamento do Seguro de Responsabilidade Civil.

Para pagar através da Rede de Caixas Automáticas Multibanco, utilize o seu cartão bancário e o código secreto seleccionando em "Outras Operações", a operação "Pagamento de Serviços" e introduza a Entidade, Referência Multibanco e o respectivo valor.

Para efectivar o pagamento por Transferência Bancária, agradecemos o envio do comprovativo de transferência bancária. No descritivo da mesma solicita-se a identificação do membro associado (Denominação Social/Nome e Número APEMIP).

Declaração de Privacidade

Os dados recolhidos têm como exclusiva finalidade o requerimento da subscrição do Seguro de Responsabilidade Civil. A APEMIP comunica os dados à TRANQUILIDADE.

☐ Tomei conhecimento e aceito que os meus dados pessoais sejam comunicados à seguradora TRANQUILIDADE, tendo como propósito a subscrição do Seguro de Responsabilidade Civil.

Assinatura _____ Data ____/____/____

DEPARTAMENTO DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Rua Pereira Reis, n°41 - 4200-447 Porto • Tel 225 089 163 • Fax 225 098 231
departamento.seguro@apemip.pt