

Inscrição (Assinale com uma cruz a opção pretendida)

ADESÃO

RENOVAÇÃO

Capital Seguro: **150.000€** / Prémio: **90€**

Capital Seguro: **200.000€** / Prémio: **95€**

Capital Seguro: **250.000€** / Prémio: **125€**

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 **21181** Referência Multibanco _____
(Substitua o X pelo seu número APEMIP, Ex.: 300 00 0345)

Transferência Bancária IBAN **PT50001800031623408002041** BIC/SWIFT **TOTAPTPL**

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 GIANT Underwriting.

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

Assinatura _____ Data _____