

DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE FORMULÁRIO:

- ✓ Fotocópia do documento de identificação ou, alternativamente, sua exibição nos serviços da CPAS
- ✓ Declaração comprovativa da profissão exercida ou do curso superior
- ✓ Formulário SEPA preenchido e respectivos documentos neste solicitados, caso tenha optado pelo pagamento de contribuições através desta modalidade.

ACONSELHAMOS A LEITURA DO REGULAMENTO DA CPAS, DISPONÍVEL EM www.cpas.org.pt

Autorizo que os dados pessoais acima mencionados sejam disponibilizados à entidade com quem a CPAS mantenha contratos de seguros para efeitos de atribuição de seguros oferecidos pela CPAS aos seus Beneficiários e que toda a correspondência, sobre todos e quaisquer assuntos, incluindo eventuais notificações, me seja remetida pela CPAS através de um dos endereços electrónicos supra indicados.

Tenho conhecimento de que deverei proceder a eventuais actualizações dos dados pessoais ora fornecidos através da área reservada do Portal de Beneficiário em www.cpas.org.pt ou através do e-mail: cpas@cpas.org.pt.

_____, _____ de _____ de _____

(ASSINATURA IGUAL À DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)