

Allianz Vida

Resgate

Produto/Contrato _____ Cliente: _____

Data do pedido: _____ Data do resgate _____

Tomador de Seguro

Nome _____

Documento identificação _____ Número _____ NIF _____

Solicito que a partir da data indicada no campo "Data do resgate", me seja concedido o resgate:

- Total
- Parcial, no montante de € _____
- Parcial, número de unidades de participação _____

Mais informo que, tomei conhecimento de que o resgate total do contrato implica a nulidade do mesmo e correspondente cessação de direitos a partir da data do resgate.

O valor em causa deverá ser pago através da forma abaixo indicada:

- Transferência Bancária, para o IBAN P T 5 0 _____
- Cheque

Notas _____

Se houve alteração de morada, indique por favor, a morada para a qual deverá ser enviada toda a correspondência.

- Cópia do Documento de Identificação do Tomador de Seguro
- Cópia do Número de Contribuinte
- Comprovativo de Titularidade do NIB

Assinatura conforme Documento de Identificação