



1947

CAIXA DE PREVIDÊNCIA
DOS ADVOGADOS E SOLICITADORES

REQUERIMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DE SUBSÍDIO POR MORTE

1 IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

Número de Beneficiário(a)

Nome Completo

Data do Óbito - - Situação perante a CPAS Activo(a) Reformado(a)

Número de Identificação Fiscal

2 IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Grau de Parentesco Cônjuge/Unido de Facto Filho(a)⁽¹⁾

Nome Completo

Telefone Telemóvel

E-Mail

Número de Identificação Fiscal Data de Nascimento - -
Ano Mês Dia

Morada

Código Postal - Localidade

Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____

Número Validade - -
Ano Mês Dia

⁽¹⁾ Nos termos do artigo 58.º do Regulamento da CPAS (RCPAS) declaro ter conhecimento que só há lugar ao pagamento do subsídio por morte na falta de Cônjuge/Unido de facto e caso me encontre numa das situações previstas nos n.ºs 3 e 4 do artigo 63.º do RCPAS.

3 IDENTIFICAÇÃO DO(A) REPRESENTANTE DO(A) REQUERENTE (NO CASO DE O(A) REQUERENTE SER MENOR, INCAPAZ OU INABILITADO(A))

Procurador(a) Tutor(a) Curador(a)

Nome Completo

Telefone Telemóvel

E-Mail

Número de Identificação Fiscal Data de Nascimento - -
Ano Mês Dia

Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____

Número Validade - -
Ano Mês Dia

4 IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Banco

IBAN

SWIFT BIC:

Declaro que a conta indicada no documento em anexo é (assinale a opção correcta): do(a) próprio(a) de terceiros⁽¹⁾

⁽¹⁾ (Assinatura(s) do(a)s Titular(es) da conta bancária conforme documento de identificação válido)

5 CERTIFICAÇÃO

As informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Cartão de Cidadão Passaporte Outro _____

Número Validade - -
Ano Mês Dia

- -
Ano Mês Dia (Assinatura do(a) Requerente ou de seu Representante Legal, conforme documento de identificação válido)

6 DOCUMENTOS A ANEXAR

Para o **Cônjuge e Filho(a)**

- ✓ Fotocópia do documento de identificação ou exibição do mesmo nos serviços da CPAS
- ✓ Fotocópia do cartão de contribuinte (excepto no caso de cartão de cidadão)
- ✓ Certidão de Óbito
- ✓ Certidão de nascimento do(a) requerente actualizada
- ✓ Comprovativo do IBAN e código BIC SWIFT, com identificação do(a)s titular(es) da conta
- ✓ Fotocópia do documento de identificação ou exibição do mesmo nos serviços da CPAS do(a)s titular(es) da conta (quando não seja o requerente)
- ✓ Fotocópia da última declaração de IRS e respectiva nota de liquidação e certificado de matrícula em curso de nível secundário ou superior no caso de o requerente ter entre 18 e 25 anos de idade
- ✓ Comprovação da situação de união de facto nos termos legais

Para o **Representante do Requerente** (além dos documentos supra indicados)

- ✓ Fotocópia do documento de identificação ou exibição do mesmo nos serviços da CPAS
- ✓ Prova da qualidade de representante legal, de tutor ou de curador

7 TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

A CPAS - CAIXA DE PREVIDÊNCIA DOS ADVOGADOS E SOLICITADORES, na qualidade de responsável pelo tratamento de dados pessoais, declara para os devidos efeitos legais e nos termos do Regulamento Geral sobre a Protecção de Dados (Regulamento (UE) 2016/679, do Parlamento e do Conselho, de 27 de Abril de 2016) e da Lei de Execução Nacional, Lei n.º 58/2019, de 8 de Agosto, que os dados pessoais recolhidos no presente documento serão tratados com absoluta confidencialidade e em exclusivo para a finalidade que motivou a sua recolha ou tratamento.

O acesso aos dados pessoais encontra-se estritamente limitado às pessoas autorizadas pela CPAS, sujeitas a obrigação de confidencialidade, podendo os mesmos ser partilhados com subcontratantes ou terceiros, no âmbito e para efeito da finalidade para a qual foram recolhidos.

Os dados pessoais serão conservados de acordo com a legislação aplicável ao tratamento de dados pessoais e uma vez finda a relação com a CPAS, os dados fornecidos serão eliminados de acordo com os prazos legais definidos para o efeito.

O Titular dos Dados tem direito a solicitar informação sobre os dados conservados relativos à sua pessoa e, de acordo com a legislação aplicável sobre protecção de dados pessoais, receber uma cópia dos seus dados pessoais ("portabilidade de dados"), o direito de ter os seus dados pessoais rectificadas ou apagados, ou o respectivo tratamento restringido. Além disso, tem o direito de apresentar queixa junto da autoridade de controlo competente se considerar que o tratamento dos seus dados pessoais viola a legislação aplicável sobre protecção de dados pessoais.

Para quaisquer questões relativas à protecção de dados pessoais ou para o exercício dos direitos atrás mencionados, deverá ser contactada a CPAS através do e-mail cpas@cpas.org.pt.

- -
Ano Mês Dia (Assinatura do(a) Requerente ou de seu Representante Legal, conforme documento de identificação válido)

- -
Ano Mês Dia (Assinatura(s) do(a)s Titular(es) da conta bancária conforme documento de identificação válido)