



PEDIDO ALTERAÇÃO DADOS PARA SEGURO DE SAÚDE COMPLEMENTAR AO SISTEMA DE SAÚDE

ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS PROFISSIONAIS DA POLÍCIA

Plano A - Gratuito para associados ASPP - PSP
(É necessário que os associados atualizem os dados pessoais)

1. FORMULÁRIO PARA PREENCHIMENTO

Nº de Sócio		SRH*									
Nome											
Data de Nascimento		/		/		Nº de Contribuinte					
Morada											
Localidade											
Cód. Postal		-									
Telefone				Telemóvel							
Categoria Profissional											
Local de Trabalho											
Data de Admissão		/		/		Admissão ASPP		/		/	
E-mail											
Estado Civil											

Filhos*		
Número de filhos	Idade	NIF
1º		
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		

Todos os campos marcados com () são de preenchimento obrigatório

2. PLANO DE HOSPITALIZAÇÃO - Complementar à ADSE

Cobre as despesas de Internamento Hospitalar pelos subsistemas de saúde até um limite de 1.200€ de anuidade.

Apólice nº 15050 / Mediação Paulo Albuquerque Seguros

Linha criada especialmente para si : 300 50 40 35

T: 919 905 879 / 917 225 455

E-mail: clientes@pas.pt

WWW.ALBUQUERQUESEGUROS.COM

Data / /

Assinatura: _____