



QUESTIONÁRIO FINANCEIRO

Confidencial

(A preencher pelo Tomador Seguro/Pessoa Segura)

As informações contidas neste documento receberão um tratamento estritamente confidencial e deverão ser preenchidas na sua totalidade.

Nome do CLIENTE _____

1 OBJETIVO DO SEGURO

Proteção Familiar

Poupança

Contrato "Homem-Chave"

Empréstimo Bancário

Se outros, quais? _____

2 SEGUROS EM VIGOR

Tem seguros de vida ou em aceitação, neste ou noutro(s) Segurador(es)?

3 BENEFICIÁRIOS

Os Beneficiários designados correspondem ao objetivo do seguro? Sim Não

Se não, especifique o motivo.

4 PROFISSÃO

A) Cargo e Ocupação principal (descreva em que consistem as suas funções)

B) Empresa onde trabalha (se possuir ações ou quotas, indicar a percentagem) e há quanto tempo?

C) Outras atividades/ocupações

D) Está, de alguma forma, exposto a algum tipo de risco no decorrer das suas atividades/ocupações?

5 INDIQUE O TOTAL DOS SEUS RENDIMENTOS NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS

Último Ano ,

Ano Anterior ,

**6 PATRIMÓNIO**

Indicar valores reais

A) Bens mobiliários

B) Bens Imobiliários

C) Outros Ativos (Especifique)

7 PASSIVO

A) Obrigações Hipotecárias

B) Créditos contratados

C) Outros passivos (Especifique)

8 EXISTEM PROCESSOS PENDENTES OU SENTENÇAS PROFERIDAS CONTRA SI, SUSCETÍVEIS DE INFLUENCIAREM A SUA SITUAÇÃO FINANCEIRA? (Especifique em caso afirmativo)

9 TOMADOR DO SEGURO (se não se trata do candidato a Pessoa Segura, especificar o motivo e a relação com o mesmo)

Por favor, junte uma fotocópia das Declarações de IRS dos últimos três (3) anos.O abaixo assinado **DECLARA** que as respostas anteriores são verdadeiras, e aceita-as como parte integrante do processo de adesão ao seguro de vida LOGO.

Lido e Aprovado: _____ / ____ / ____

Assinatura: _____

(Conforme Bilhete de Identidade / Cartão Cidadão)