

Atualização de Dados de Sócio/Beneficiário

Sócio do Sindicato Nº

Beneficiário Nº

1 Nome completo (igual ao B.I./C.C. e sem abreviaturas)

2 Morada (Rua, Praça, Avenida)

Localidade Freguesia (Residência)

Concelho Cód. Postal

3 Telefone da residência Telemóvel

4 E-mail **5** NIF

6 Bilhete de Identidade / Cartão de cidadão

7 Estado Civil Solteiro Casado Viúvo Divorciado Separado U. de facto Activo Reform Desde

9 **Se estiver abrangido por outro organismo ou seguro de saúde, indique:**

Nº de Beneficiário/Utente Nº Utente Serviço Nac. de Saúde

Descrição do Organismo/Seguro de Saúde Titular S N

10 Nº Segurança Social Descrição do Organismo

11 **Agregado Familiar**

Nome

Parentesco Data de nascimento Benef. Nº

Nome

Parentesco Data de nascimento Benef. Nº

Nome

Parentesco Data de nascimento Benef. Nº

12 **Se estiver abrangido por outro organismo ou seguro de saúde, indique: (obrigatório para cônjuge ou companheiro)**

Nº de Beneficiário/Utente Nº Utente Serviço Nac. de Saúde

Descrição do Organismo/Seguro de Saúde Titular S N

13 Nº Segurança Social Descrição do Organismo

14 Autorizo que me seja processado por transferência bancária, o valor das Participações e outros Créditos atribuídos relativamente ao meu Agregado Familiar, pelo que forneço a seguinte informação.

NIF	BANCO	BALCÃO	CONTA	DC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizo a dedução no meu vencimento ou na Pensão de Reforma/Sobrevivência dos encargos pelo pagamento de serviços prestados pelo SBN e/ou pelos SAMS SBN, relativamente ao(s) elemento(s) do meu agregado familiar.

Nos estritos termos da Lei aplicável, declaro autorizar o tratamento automatizado dos meus dados pessoais.

Data ____/____/____

O Sócio/Beneficiário Titular
Assinatura conforme B.I./C.C.

NOTA: As ÁREAS SOMBREADAS destinam-se aos Serviços do SBN SAMS.

SBN - Rua Cândido dos Reis, 130 • 4050-151 PORTO • Tel 22 339 88 00 • Fax 22 205 41 75 • e-mail: sbn@sbn.pt

SAMS - Rua de S. Brás, 444 • 4049-049 PORTO • Tel 22 507 16 00 • Fax 22 507 16 15 • e-mail: socios.beneficiarios@sbn.pt