



MODELO – 2

SUBSÍDIO DE FUNERAL

Associado nº _____
Requerente

Requerente: _____

Morada: _____

Venho, por este meio, solicitar o pagamento de Subsídio de Funeral do sócio nº _____, na qualidade de _____

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS - Art. 4º do Regulamento de Benefícios

Cartão de Associado	CARREGAR DOCUMENTO
Recibo da última quota paga	CARREGAR DOCUMENTO
Certidão de Óbito	CARREGAR DOCUMENTO
Fotocópia do Bilhete de Identidade e Contribuinte do falecido ou cartão de cidadão rasurado	CARREGAR DOCUMENTO
Fotocópia do Bilhete de Identidade e Contribuinte do requerente ou cartão de cidadão rasurado	CARREGAR DOCUMENTO
Fatura do serviço funerário	CARREGAR DOCUMENTO
Certificado Bancário do Requerente para pagamento do Subsídio por Transferência Bancária (Caso não seja o IBAN do requerente deverá preencher a Modelo 3 – Autorização certificada)	

Taxas de instrução de Processo – Artigo 5º, do Regulamento de Benefícios Sub-Total a Pagar 25,00 €

Apresenta Autorização Certificada – Modelo 3	Sim – (5,00 €)	Não – (0,00 €)	CARREGAR DOCUMENTO
--	----------------	----------------	--------------------

A não apresentação dos seguintes documentos abaixo indicados, tem as seguintes taxas adicionais:

Falta de Cartão de Associado	5,00 €
Declaração comprovativa do pagamento, das últimas 2 quotas emitidas pela Associação	5,00 €

Assinatura do Requerente: _____

Total Final a Pagar

Após a validação de todos os elementos deverá efetuar o pagamento das taxas de instrução do processo para o seguinte

IBAN: PT50004513714014373727847

Comprovativo de Pagamento de Despesas de Instrução do Subsídio Funeral	CARREGAR DOCUMENTO
--	--------------------

Somente após o pagamento das taxas processuais o processo será validado e a Direção procederá ao seu pagamento

Nota: A não apresentação de todos os documentos, implica a não-aceitação do subsídio, para despacho e não dá direito à devolução de qualquer pagamento já efetuado (artigo 14º dos estatutos).

A preencher pelos serviços da Associação:

Cheque _____

Transferência _____

TESOUREIRA _____

PRESIDENTE _____

Processo nº _____ / _____

Data entrada: ____ / ____ / ____ Agência nº _____

O(A) Funcionário(a)

OBSERVAÇÕES:

