



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO

Beneficiário ativo **Pensionista**

FUNDO ESPECIAL DOS PROFISSIONAIS DE SEGUROS

Antes de preencher leia com atenção as informações

1 IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome completo			
Data de nascimento	ano	mês	dia
N.º de Identificação de Segurança Social			
Telefone			

2 A PREENCHER NO CASO DE SUBSÍDIO DE LAR

Estado civil do beneficiário (1 - Casado 2 - União de facto há mais de dois anos 3 - Solteiro, separado, divorciado ou viúvo)

Nome do cônjuge ou equiparado _____ N.º de Identificação na Segurança Social _____

Se assinalou com o estado civil, indique:

Nome do(s) descendente(s) a cargo	Data de nascimento ano mês dia	Instituição que concede o abono de família para crianças e jovens

3 A PREENCHER NO CASO DE PRESTAÇÃO DE APOIO SOCIAL

3.1 Identificação do requerente (se o pedido não for apresentado pelo beneficiário)

Nome completo _____

Situação do requerente: Pensionista de sobrevivência do beneficiário União de facto

Morada _____

Código postal _____ - _____

Localidade _____ Telefone _____

3.2 Situação que determina o pedido

Data da verificação do facto ano mês dia

(continua na pág. seguinte)

As falsas declarações são punidas nos termos da lei

