



DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

MORADA

CÓDIGO POSTAL

DISTRITO

CONCELHO

E-MAIL PESSOAL

TELEMÓVEL

TELEFONE

N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL

DATA NASCIMENTO

NACIONALIDADE

(DIA / MÊS / ANO)

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

BILHETE DE INENTIDADE

CARTA DE CONDUÇÃO

CARTÃO DE CIDADÃO

AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA

PASSAPORTE

DADOS PROFISSIONAIS

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

ENTIDADE PATRONAL

SEGURADORA

MEDIADOR OU CORRETOR

OUTRA

LOCAL DE TRABALHO

DISTRITO

CONCELHO

DATA ADMISSÃO (empresa)

(DIA / MÊS / ANO)

CATEGORIA PROFISSIONAL

E-MAIL PROFISSIONAL



DECLARAÇÃO PARA DESCONTO NO VENCIMENTO

N.º SÓCIO

Eu, nos termos e para efeitos do disposto no Artigo 458.º, n.ºs 1 e 2 do Código do Trabalho, solicito expressamente à minha entidade patronal que proceda mensalmente à dedução da minha quota (1% da retribuição mensal) e à sua remessa para o SINAPSA - Sindicato Nacional dos Profissionais de Seguros e Afins.

....., de de Assinatura.....

MODALIDADES DE PAGAMENTO DE QUOTIZAÇÃO

Escolha uma das seguintes modalidades de pagamento de quotização, assinalando o quadrado respectivo:

- Desconto no Vencimento através da Empresa
(Preencher e devolver declaração)
- Desconto por Débito Directo
(Será enviado posteriormente formulário para o efeito)

AGREGADO FAMILIAR

Nome	Data de Nascimento	Parentesco
..... / /
..... / /
..... / /
..... / /

AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, acima identificados, pelo SINAPSA - Sindicato Nacional dos Profissionais de Seguros e Afins, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações, bem como o tratamento dos dados para efeitos estatísticos e todos os contactos com os associados no âmbito da actividade sindical.

....., de de Assinatura.....

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

ADMISSÃO DA PROPOSTA

(CARIMBO)

--	--	--	--	--	--	--	--

(DIA / MÊS / ANO)

VALIDAÇÃO DA DIRECÇÃO

(ASSINATURA)

--	--	--	--	--	--	--	--

(DIA / MÊS / ANO)

Sindicato Nacional dos Profissionais de Seguros e Afins

PORTO

Rua do Breiner, 259 - 1.º
4050-126 Porto
T. 222 076 620
E. geral@sinapsa.pt

LISBOA

Rua Cidade de Liverpool, 16 C - R/C Dto
1170-097 Lisboa
T. 218 861 024
E. lisboa@sinapsa.pt

W. www.sinapsa.pt

 SINAPSA Sindicato Seguros

 WhatsApp 917 562 454