



DIASPORA INSURANCE

Peace of Mind, Guaranteed!

Tel: +44 121 295 1116 | Mob: +44 770 3838 304 | Authorised & Regulated By: FCA, UK: 795897 | FSCS Protected

DiasporaInsurance.com

CERTIDÃO DE FUNERAL DFCEP

Informações completas e precisas devem ser dadas neste Certificado e certifique-se de que você não está cometendo um crime fornecendo informações erradas/falsas. A Diaspora Insurance ("A Empresa") reserva-se o direito de solicitar documentos de apoio adicionais, verificar a autenticidade de todos os documentos apresentados, comunicar à Polícia para processar quaisquer reclamações fraudulentas que sejam uma infração penal.

Eu, abaixo assinado, (*inserir nome completo*); _____
venho notificar o Seguro da Diáspora do falecimento da pessoa abrangida abaixo indicada. Em prova de alegação respondo da seguinte forma:

SECÇÃO A: DADOS DO FALECIDO E DO REQUERENTE:

Não.:	Detalhes	Preencha:
FALECIDO:		
1.	Número da apólice:	
2.	Nome completo do falecido:	Designação: _____
		Primeiro Nome: _____
		Nome(s) do meio: _____
		Apelido: _____

3.	Endereço residencial completo do falecido no momento do falecimento:	
4.	Outros detalhes do falecido	Número de Bilhete de Identidade/Passaporte: _____ Data de nascimento: _____ Data do falecimento: _____ Local da Morte: _____ Ocupação no momento da Morte: _____ Data conhecida do início da doença: _____ Duração da última doença: _____ Principal causa de morte: _____
5.	O falecido morreu por suicídio ou por violação de alguma lei?	Sim/Não: _____ Em caso afirmativo , fornecer pormenores: _____
6.	Relação do falecido com o tomador do seguro:	
REQUERENTE:		
7.	Relação do requerente com o falecido:	
8.	Se não for o titular do seguro, indique a qualidade em que apresenta o pedido:	

CASH PLAN
For Your Dignity!

SECÇÃO B: HOSPITAL/DOMICILIÁRIO/HOSPÍCIO/SALÃO ONDE O CORPO DO FALECIDO SE ENCONTRA:

Não.:	Detalhes:	Preencha:
1.	Nome do Hospital / Home / Hospice / Parlor:	
2	Endereço físico:	
3.	Pessoa a contactar:	
4.	Detalhes de contacto:	Multidão:
		Escritório Tel:
		Email:
		Sítio Web:

SECÇÃO C: DADOS BANCÁRIOS PARA REGULARIZAÇÃO DE SINISTROS:

Não.:	Detalhes:	Preencha:
1.	Nome da conta bancária:	
2.	Nome do Banco:	
3.	Endereço do banco:	
4.	Nome/código da filial:	
5.	Número da conta:	
6.	BIC:	
7.	CÓDIGO IBAN/SWIFT:	
8.	Quaisquer outras instruções de desembolso de benefícios:	

SECÇÃO D: DOCUMENTOS DE APOIO APRESENTADOS

Não.:	Documento/pormenores:	Assinale ☒
1.	Ordem de sepultamento (para pedidos fúnebres pré-sepultamento):	
2.	Certidão de Óbito:	
3.	Boletim de ocorrência (se a causa da morte for acidental):	
4.	Bilhete de Identidade/Passaporte do falecido:	
5.	Documento político:	

6.	Comprovativo da identidade do requerente:	
7.	Comprovativo da morada do requerente:	
8	Outros, especificar:	

DECLARAÇÃO DE RECLAMANTE & GARANTIA

1. Declaro e garanto que as informações e documentos de apoio acima referidos são genuínos, verdadeiros e corretos em todos os aspetos.
2. No caso de este benefício ser pago como resultado de qualquer deturpação, não divulgação, descrição incorreta ou ação fraudulenta por mim, compreendo plenamente que serei obrigado a reembolsar ou devolver o benefício e que a Empresa terá o direito de denunciar o crime à polícia e iniciar processos legais para recuperar o benefício e quaisquer custos incorridos.

Datado em _____ isto _____ dia de _____ 20 _____

Assinatura do requerente: _____ N.o do passaporte/bilhete de identidade _____

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Número de tel: _____ Email: _____

E agora?

Pode submeter o Formulário de Pedido e os Documentos de Apoio de qualquer uma das seguintes formas:

1. Deixar fisicamente os documentos em qualquer um dos escritórios de Seguros da Diáspora,
2. Tire fotos equilibradas dos documentos para: **+44 770 3838 304**,
3. Digitalize e envie documentos por e-mail para: customercare@diasporainsurance.com, ou
4. Carregue documentos na conta do Seguro Diáspora do titular do plano se souber os logins.

Precisa de Ajuda?

Se precisar de ajuda, entre em contato com a **Equipe de Sinistros da Diáspora Insurance – DFCP** nos seguintes números: **Mob/WhatsApp: +44 770 3838 304 | Telefone do escritório: +44 121 295 1116**

CASH PLAN
For Your Dignity!