

1 Identificação da IPSS

Nome

N.º de Identificação de Segurança Social

Morada

Localidade

Código postal

Distrito

Concelho

Freguesia

2 Identificação do representante da IPSS / Instituição

Nome

Documento de identificação

Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, passaporte ou outro documento com fotografia.

Função / titularidade do cargo

3 Conta bancária da IPSS

Exemplo: PT 50 1234 5678 12345678901 23

4 Declarações

- ▶ A informação que prestei é completa e verdadeira.
- ▶ Tenho conhecimento que as falsas declarações são punidas nos termos da lei.

Data

ano - mês - dia

Assinatura

Assinatura do requerente conforme documento de identificação válido.

5

Informações

Documentos a apresentar

- ▶ Cartão de Cidadão, Bilhete de Identidade, Passaporte ou outro documento com fotografia.
- ▶ Documento da IPSS que indique a função / titularidade do cargo do requerente à data do pedido.
- ▶ Documento do banco, comprovativo do IBAN, onde conste obrigatoriamente o nome da IPSS à data do pedido.

Onde entregar este pedido

- ▶ Enviar por correio para o Centro Distrital da área de residência, ou entregar em qualquer Serviço de Atendimento da Segurança Social.

Proteção de dados



Os dados pessoais recolhidos serão objeto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto de Segurança Social da Madeira, I.P.RAM) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam.

Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados.

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o site da Segurança Social em www.seg-social.pt

A preencher pela Segurança Social

1. Confirmação da assinatura

Confirmando que a assinatura do/a requerente está em conformidade com o seguinte documento de identificação:

Cartão de Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte Outro

Número
Validade --
ano mês dia

Assinatura e carimbo

2. Confirmação do registo/ alteração do IBAN

Assinatura do responsável pelo registo/alteração

Data --
ano mês dia

Assinatura do responsável pela conferência

Data --
ano mês dia