



# FIDELIDADE

## Pedido de simulação de seguro

Nome:

---

Morada:

---

Localidade: \_\_\_\_\_ Cód. Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_/\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

BI/Cartão Cidadão nº: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Arquivo: \_\_\_\_\_ nº Apólice \_\_\_\_\_

Empresa ☐ Profissional Independente ☐ Particular ☐

Qual a Seguradora \_\_\_\_\_ Cliente Fidelidade Sim ☐ Não ☐

Tipo de Seguro \_\_\_\_\_ Valor Cobertura \_\_\_\_\_

Automóvel Matricula \_\_-\_\_-\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

Data Matricula \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações/informações complementares \_\_\_\_\_

---

Autorizo a processar os dados aqui inseridos e utiliza-los apenas para informação dos seus serviços.  
Em qualquer momento poderei, mediante contacto escrito com Elsa Ferreira corrigir ou eliminar estes dados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

(Assinatura)

Elsa Ferreira  
919292302/933262287  
[cbmbusiness@sapo.pt](mailto:cbmbusiness@sapo.pt)  
[www.elsaferreiraseguros.simplesite.pt](http://www.elsaferreiraseguros.simplesite.pt)  
[www.fidelidade.pt](http://www.fidelidade.pt)