

1 - Identificação do requerente

Nome			
Data de nascimento		Sexo	
		Nacionalidade	
Estado civil		Doc. identificação	
		N.º ident.	
NIF		Código bairro fiscal	

N.º ex-subscritor da CGA		Grupo profissional	
Categoria / Posto			
Último serviço onde exerceu funções			

2 - Informação sobre aposentação**Motivo da aposentação**

escolher uma opção

☐ Voluntária não antecipada	☐ Incapacidade	☐ Limite de idade:	
☐ Antecipada geral - Art.º 37.º E.A.	☐ Antecipada por carreira longa	☐ Antecipada por deficiência	
☐ Outro motivo			

Pretende a comunicação prévia do valor da pensão a atribuir?	☐ Sim	☐ Não
--	---------------------------	---------------------------

Se sim, qual a duração pretendida para o prazo de reflexão?	☐ 5 dias	☐ 10 dias
---	------------------------------	-------------------------------

Tem descontos para o regime geral de Segurança Social?	☐ Sim	☐ Não	N.º de beneficiário	
--	---------------------------	---------------------------	---------------------	--

Pretende beneficiar da pensão unificada?	☐ Sim	☐ Não
--	---------------------------	---------------------------

Trabalhou no estrangeiro?	☐ Sim	☐ Não	País	
---------------------------	---------------------------	---------------------------	------	--

3 - Modo de pagamento

Conta bancária	☐ Nacional	☐ Estrangeira
É titular da conta bancária da CGD cujo IBAN é	PT50	
Único titular?	☐ Sim	☐ Não
Cotitular		

(deverá enviar documento bancário comprovativo da titularidade atualizado)

4 - Responsabilidade do requerente

_____	Assinatura do requerente/subscritor ou do seu representante, conforme documento de identificação
Data	

Os elementos fornecidos são processados automaticamente pelos serviços da Caixa Geral de Aposentações, destinando-se, exclusivamente, a ser utilizados no âmbito do sistema de proteção social do funcionalismo público em matéria de pensões. Os interessados poderão consultar os dados sujeitos a tratamento, bem como solicitar a retificação de inexatidões de que eles padeçam, nos termos da legislação aplicável à proteção de dados pessoais.

5 - Informação para contacto

Nome					
Morada					
Localidade				País	
Código postal		-		Telefone	
E-mail				Telemóvel	

6 - Observações

Vai enviar documentação adicional para completar este requerimento?

☐ Sim☐ Não

Observações (se vai enviar documentação adicional indique-a aqui)