Caixa Geral de Aposentações

Requerimento de subsídio de funeral

Antes de preencher leia com atenção as instruções

1 - Identificação do requerente

N.º da CGA		**Nome**			
Data de nascimento		**Sexo**		**Nacionalidade**	
Estado civil			**Doc. identificação**		**N.º ident.**
NIF			**Código bairro fiscal**		
Morada					
Localidade				**País**	
Código postal	-			**Telefone**	
E-mail				**Telemóvel**	

2 - Elementos relativos à pessoa falecida

Nome					
Data de nascimento		**Data de falecimento**			
NIF		**Doc. identificação**		**N.º ident.**	

Residia em Portugal? ◯ Sim ◯ Não **País de residência**

Esteve abrangida por regime de proteção social obrigatório? ◯ Sim ◯ Não **Qual o regime de proteção social que a abranje?**

Causa da morte ◯ Natural ◯ Acidente de viação ◯ Outra Especifique

A morte resultou de ato de terceiro? ◯ Sim ◯ Não **Parentesco com o pensionista da CGA**

3 - Modo de pagamento

Conta bancária ◯ Nacional ◯ Estrangeira

É titular da conta bancária da CGD cujo IBAN é PT50

(deverá enviar documento bancário comprovativo da titularidade atualizado)

Único titular? ◯ Sim ◯ Não **Cotitular/Autorizado**

4 - Autenticação do requerente

Declaro que pela pessoa acima identificada não foi requerido subsídio de funeral por outra pessoa, nem estava abrangida por regime obrigatório de proteção social que confira direito a subsídio por morte ou reembolso das despesas de funeral superior a 50% do valor mínimo estabelecido no âmbito do regime geral de segurança social. As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Data

Assinatura do requerente/subscritor ou do seu representante, conforme documento de identifição

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.

Caixa Geral de Aposentações

Requerimento de subsídio de funeral

Antes de preencher leia com atenção as instruções

5 - Dados da ocorrência

Data da ocorrência | **Local da ocorrência**

Descrição

Posto da GNR ou PSP que tomou conta da ocorrência

Tribunal em que está a correr o processo

Vara/ Juízo | **Secção** | **N.º do processo**

Nome do advogado

Morada | **País**

Código postal -

Indemnização recebida | **Entidade pagadora**

A morte foi provocada por acidente de viação? ◯ Sim ◯ Não

6 - Elementos relativos aos veículos intervenientes

1

Marca do veículo | **Matrícula**

Nome do proprietário

Companhia de seguros

N.º da apólice | **N.º do processo**

2

Marca do veículo | **Matrícula**

Nome do proprietário

Companhia de seguros

N.º da apólice | **N.º do processo**

Caixa Geral de Aposentações

Requerimento de subsídio de funeral

Antes de preencher leia com atenção as instruções

7 - Observações

Vai enviar documentação adicional para completar este requerimento? ◯ Sim ◯ Não

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