

**CERTIDÃO**

Honório das Dores Rodrigues Alves, Chefe de Finanças, a exercer funções no Serviço de Finanças de SANTIAGO DO CACEM.

CERTIFICA, face aos elementos disponíveis no sistema informático da Autoridade Tributária e Aduaneira (AT), que o(a) contribuinte abaixo indicado(a) tem a sua situação tributária regularizada, nos termos do artigo 177º-A e/ou nºs 5 e 12 do artigo 169º, ambos do Código de Procedimento e de Processo Tributário (CPPT).

A presente certidão é válida por três meses e não constitui documento de quitação, nos termos dos nºs 4 e 6 do artigo 24º CPPT, respetivamente.

Por ser verdade e por ter sido solicitada, emite-se a presente certidão 7 de Agosto de 2017.

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME: JOSE MARIA PARREIRA

NIF: 101898991

**Elementos para validação**

Nº Contribuinte: 101898991

Cód. Validação: 6PLNVHTFPA8W

O Chefe de Finanças,



( Honório das Dores Rodrigues Alves )

**Declaração de Situação Contributiva**

N.º DE IDENTIFICAÇÃO DE SEGURANÇA SOCIAL  
11072276360

N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL  
101898991

JOSÉ MARIA PARREIRA  
AV MANUEL DA FONSECA N 33 3 DTO

SANTIAGO DO CACÉM  
7540-105 SANTIAGO DO CACÉM

PORTUGAL

**Assunto - Declaração de Situação Contributiva**

Junto se envia a V.Ex<sup>a</sup>. a declaração solicitada.

Com os melhores cumprimentos,



TIAGO FALCATO  
Diretor - NC  
ISS, I.P. - CENTRO DISTRIAL SETÚBAL

(nome e cargo)

## DECLARAÇÃO

**Nome da entidade contribuinte:** JOSÉ MARIA PARREIRA

**Firma/denominação:**

**Número de Identificação de Segurança Social:** 11072276360

**Número de Identificação Fiscal:** 101898991

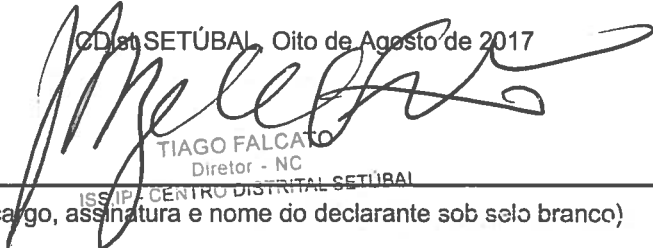
**Número de Declaração:** 15743522

**Data de emissão:** 08-08-2017

Declara-se que a entidade contribuinte acima identificada tem a sua situação contributiva regularizada perante a Segurança Social.

A presente declaração não constitui instrumento de quitação de dívida de contribuições e ou de juros de mora, nem prejudica ulteriores apuramentos e é válida pelo prazo de **quatro** meses, a partir da data de emissão.

CDist SETÚBAL, Oito de Agosto de 2017

  
TIAGO FALCATO  
Diretor - NC  
ISS (IP) - CENTRO DISTRITAL SETÚBAL  
(cargo, assinatura e nome do declarante sob selo branco)

Desta declaração podem ser obtidas fotocópias que são suficientes para a instrução de processos administrativos gratuitos (artigo 32º do D.L. n.º 135/99, de 22 de Abril, na redacção dada pelo D.L. n.º 29/2000, de 13 de Março).

Mod. GC 1-DGSS

**ACIDENTES DE TRABALHO  
SPAC**

Mediador: 59588 - FRANCISCO MANUEL MARTINS BAPTISTA

Número da Apólice : 0013.10.107128

Antes do preenchimento da presente proposta leia atentamente as Informações pré contratuais.

Imposição Legal: Declare com exactidão todas as circunstâncias que conheça e considere serem relevantes para a apreciação do risco a segurar.

**TOMADOR DO SEGURO / SEGURADO:**

Nome: JOSE MARIA PARREIRA		N.º Cliente: 10112000
Tipo Cliente : PARTICULAR	NIF: 101898991	B.I.º 6742368
Data Nascimento: 23-07-1957	Est. Civil: Casado(a)	
Tel: 965437125	Fax:	E-mail:
Morada: AV MANUEL FONSECA 33 3D		
C. Postal: 7540-000 SANTIAGO DO CACÉM	Localidade:	

**INÍCIO E DURAÇÃO DO SEGURO / FORMAS DE PAGAMENTO E COBRANÇA:**

Início Pretendido: 01-09-2017	Duração: Dias e Anos Seguintes
(não pode ser anterior à data e hora de entrada da proposta ou alteração nos serviços Ageas Portugal)	
<b>PRÉMIO INICIAL</b>	
Nos termos legais do DL 72/2008, de 16 de Abril, a cobertura dos riscos apenas se verifica a partir do momento do pagamento do prémio ou fracção inicial.	
<b>PRÉMIOS SUBSEQUENTES</b>	
A falta de pagamento, na data em que é devido, do prémio de anuidades subsequentes ou da primeira fracção deste, impede a renovação do contrato, que por isso caduca.	
No decurso de uma anuidade, ocorrerá a resolução automática e imediata do contrato, na data de vencimento do respectivo pagamento, em caso de não pagamento de: 1. uma fracção do prémio, 2. um prémio de acerto ou parte de um prémio de montante variável, 3. um prémio adicional resultante de uma modificação do contrato fundada num agravamento superveniente do risco.	
<b>COBRANÇA</b>	
A Ageas Portugal sugere o pagamento dos prémios através de SISTEMA DE DÉBITOS DIRECTOS (SDD).	
Desta forma assegurará, sem preocupações, o pagamento atempado do prémio/fracção e, em consequência, a garantia plena da vigência do contrato.	
Nos contratos de seguro de prémio variável e contratos titulados por apólices abertas, se o Tomador não pagar o prémio na data indicada no aviso, constitui-se em mora e, decorridos 30 dias após aquela data, o contrato será automaticamente resolvido, sem possibilidade de ser reposto em vigor.	
PAGAMENTO: MENSAL	<input checked="" type="checkbox"/> <b>FRACCIONADO:</b>
	(cada fracção do prémio comercial não pode ser inferior a €59,86 excepto nos seguros de Prémio Variável.)
Entidade Cobradora: C G D	

MODALIDADE DE COBERTURA :	Especial
---------------------------	----------

<b><u>COBERTURAS / GARANTIAS:</u></b>
Lei 98/2009 de 04 de Setembro
Antecipação do Subs. Elevada Incap.
Despesas Estr. (U. E. até 15 dias)

**QUESTIONÁRIO:**

1. Tem alguma deficiência física ou mental?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>
2. Risco "IN-ITINERE" - O meio de transporte utilizado com maior frequência na ida e regresso do local de trabalho é o veículo motorizado de duas rodas?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>

<b>ACTIVIDADE:</b> Outras actividades auxiliares dos transportes terrestres	<b>Código Estatístico:</b> 52213000
---	-------------------------------------

AT\_PRO\_V05

**ACIDENTES DE TRABALHO  
SPAC**

Mediador: 59588 - FRANCISCO MANUEL MARTINS BAPTISTA

Número da Apólice : 0013.10.107128

**AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE**

- 1 - O Tomador do seguro autoriza a utilização dos seus dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de marketing e publicidade da Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A.  
Caso não autorize, assinale aqui com uma cruz ☒
- 2 - O Tomador do seguro autoriza a utilização dos seus dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de marketing e publicidade de empresas que colaborem em parceria com a Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A., bem como de outras empresas que integrem o Grupo Ageas.  
Caso não autorize, assinale aqui com uma cruz ☒

**Área de Cliente**

- Serviço inovador que possibilita ao Cliente manter relações contratuais com a Ageas Portugal através do acesso directo a uma Plataforma para uso autónomo e individual dos diversos Sistemas electrónicos, disponibilizado no sítio da internet [www.ageas.pt](http://www.ageas.pt);
- Sim. Pretendo aderir ao serviço Área de Cliente, pelo que solicito o envio do Código de Activação para o e-mail anteriormente indicado ou para [www.ageas.pt](http://www.ageas.pt); a fim de proceder à respectiva activação dos serviços no sítio da internet

**FORMA DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO**

Desejo receber a documentação referente a todos os meus contratos actualmente em vigor e a outros que venha a subscrever futuramente:

- Em forma digital (via Área de Cliente)\*, porque desta forma protejo o planeta
- Em papel (via CTT)

\* Com a selecção da opção em formato digital deixará de receber determinados documentos em formato papel, via CTT. Os documentos estarão disponíveis na sua área pessoal em [www.ageas.pt](http://www.ageas.pt) e será avisado, por email, sempre que sejam disponibilizados novos documentos. Esta instrução pode ser cancelada a qualquer momento via Área de Cliente ou por escrito. Todos os documentos posteriores à data de cancelamento serão enviados em suporte de papel.

**DECLARAÇÃO**

- Tomei conhecimento das condições do contrato de seguro e foram-se prestados todos os esclarecimentos necessários e legalmente exigíveis, declarando ter recebido para esse efeito o anexo a esta proposta com as informações pré-contratuais;
- Respondo de forma exacta e completa aos quesitos desta proposta e declarei com exactidão todas as circunstâncias que eu conheço e que são significativas para a apreciação do risco pela Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A. sabendo que, em caso de incumprimento fico sujeito às normas legais e contratuais aplicáveis, de que tomei conhecimento no anexo a esta proposta com as informações pré-contratuais;
- Tomei conhecimento, nos termos e para os efeitos do Artigo 27º, nº 2 do Decreto-Lei 291/2007, de 21 de Agosto, das disposições relativas ao "Direito de regresso da empresa de seguros" consignadas neste Artigo, que me foram esclarecidas, declarando ter recebido para esse efeito o anexo a esta proposta com as informações pré-contratuais;
- Autorizo a Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A., a proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de organismos públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos, necessários à gestão da relação contratual, bem como a comunicar tais dados, juntamente com os recolhidos em qualquer participação de sinistro, à Associação Portuguesa de Seguradores para a constituição do Fichero Nacional de Matrículas ou do Fichero Nacional de Sinistros e Fraudes Automóveis;
- Autorizo igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às empresas que integram o Grupo Ageas, desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.

O Tomador do seguro declara ter tomado conhecimento do teor das declarações e autorizações constantes desta proposta subscrevendo-as mediante a sua assinatura.

O Tomador do Seguro

Data: Porto, 30-08-2017 10:31:29

(Assinatura do Tomador do seguro ou quem legalmente o represente)

AT\_PRO\_v05

**ACIDENTES DE TRABALHO  
SPAC****Mediador:** 59588 - FRANCISCO MANUEL MARTINS BAPTISTA**Número da Apólice :** 0013.10.107128

Ageas Portugal, Companhia de Seguros, S.A.

**AUTORIZAÇÃO  
DO DÉBITO EM  
CONTA**

Tomador do Seguro: JOSE MARIA PARREIRA

Autorizo o débito na minha conta com o IBAN  
PT50003507290000837673043, dos prémios de seguros  
apresentados à cobrança pela Ageas Portugal, relativos à  
apólice nº 001310107128

**O TITULAR DA CONTA**

AO BANCO

C G D

AT\_PRO\_v05



**CERTIFICADO DE REGISTO CRIMINAL**  
(CERTIFICATE OF CRIMINAL RECORD)

COMARCA DE SETÚBAL - SINES - JUÍZO  
PROXIMIDADE

ALAMEDA DA PAZ, 57,  
7520-110 SINES

**NOME (NAME):** JOSÉ MARIA PARREIRA

**NATURAL DA FREG. (PLACE OF BIRTH):** SÃO BARTOLOMEU DA SERRA

**CONCELHO DE (TOWN OF BIRTH):** SANTIAGO DO CACÉM

**DATA DE NASCIMENTO (DATE OF BIRTH):** 1957/07/23

**NACIONALIDADE (NATIONALITY):** PORTUGUESA

**Nº BI (IDENTITY CARD NUMBER):** 06742368

**CERTIFICADO REQUERIDO POR (REQUESTED BY):**

**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (APPLICANT IDENTIFICATION DOCUMENT):**

**Nº DOC. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (APPLICANT IDENTIFICATION DOCUMENT NUMBER):**

**FIM A QUE SE DESTINA (REQUEST PURPOSE):** PROFISSÃO/ATIVIDADE SEM LEI ESPECIAL - LEI 37/2015

**ESPECIFICAÇÃO DA FUNÇÃO (JOB SPECIFICATION):** MOTORISTA \* CÂMARA MUNICIPAL DE SINES

\*\*\*\*\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*  
\*\*\*\*\*  
**NADA CONSTA ACERCA DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA**  
(NO CONVICTIONS)

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO E ACESSO**  
(AUTHENTICATION AND ACCESS CODE)  
**ae10-8bf3-f725-16bc6** (1)

**DATA DE EMISSÃO (DATE OF ISSUE):** 2017/09/01

**VÁLIDO ATÉ (VALID UNTIL):** 2017/12/01

**PAG. (PAGE):** 1/1

(1) Nos termos do artigo 15º do Dec-Lei nº 171/2015, de 25/8, este código de acesso permite: 1. A obtenção do certificado em <https://registocriminal.justica.gov.pt> e a sua utilização por mais do que uma vez, para a finalidade nele indicada; 2. A respetiva cedência pelo requerente a entidade pública para o mesmo efeito; 3. A comprovação da fidedignidade da informação. (This access code allows obtaining the certificate in <https://registocriminal.justica.gov.pt> and its use more than one time for the referred purpose, as well as verify the reliability of the information.)

**ESTE CERTIFICADO É VÁLIDO APENAS PARA O FIM ACIMA MENCIONADO**  
(THIS CERTIFICATE IS VALID JUST FOR THE ABOVE-MENTIONED PURPOSE)