

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Sócio Nº \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula Nº \_\_\_\_\_ Comando \_\_\_\_\_ Divisão \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

CC Nº \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Contribuinte Nº \_\_\_\_\_

O SPP/PSP rege-se pelo RGPD [Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27/04/2016], pelo que ao assinar a presente ficha de inscrição, autorizo a utilização, tratamento e partilha (para que o associado tenha acesso aos benefícios gratuitos), dos dados aqui recolhidos e o envio de e-mails, aceitando os benefícios disponibilizados pelo SPP/PSP.

O acesso e/ou utilização dos benefícios gratuitos, atribuídos pelo SPP/PSP aos seus associados, implica a permanência de um período mínimo de 12 meses, a contar da data desse acesso e/ou utilização. Caso o associado desista antes da verificação desse período, deverá pagar um valor correspondente a 12 meses de quotas e perde imediatamente o direito a todos os benefícios.

Exmo. Senhor Diretor Nacional  
da Polícia de Segurança Pública

\_\_\_\_\_, Polícia, com a Matrícula N.º \_\_\_\_\_, vem nos termos, dos n.ºs 2, 3 e 4, do Art.º 9, da Lei 49/2019 de 18 de julho, e para os efeitos do preceituado no n.º 1, do Art.º 9, da referida Lei, solicitar a V. Ex.ª, o desconto na fonte, do valor correspondente a 0,8% do primeiro IR de Agente, com crédito a favor do SPP/PSP – Sindicato dos Profissionais de Polícia, na conta com o IBAN: PT50 0035 0936 00036079030 26. Fica a cargo do SPP/PSP – Sindicato dos Profissionais de Polícia, qualquer comunicação relativa a eventuais atualizações, da quotização.

Local/Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

**IMPRESSO DE INCLUSÃO DO ASSOCIADO NO SEGURO DE SAÚDE**

Nome Completo \_\_\_\_\_

Nome para o Cartão \_\_\_\_\_

Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ B.I./C.C. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - Localidade \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

IBAN para Reembolso – PT50 \_\_\_\_\_

**PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS INFORMAÇÕES**

(O preenchimento é obrigatório por cada aderente)

A RNA Seguros sempre se pautou pela total transparência e pelo total respeito pela privacidade, confidencialidade e proteção dos dados pessoais que trata no âmbito da sua atividade, pelo que vem agora reforçar a sua posição quanto a esta matéria.

A fim de dar cumprimento ao atual quadro normativo aplicável, nomeadamente, ao regime jurídico que resulta da aplicação do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, a RNA Seguros desenvolveu e implementou um Sistema de Proteção de Dados Pessoais, com vista a garantir a conformidade normativa e a permitir demonstrar e evidenciar, dentro do princípio da autorresponsabilização, essa conformidade.

Por «Dados pessoais», entende-se toda a informação relativa a uma pessoa singular identificada ou identificável («titular dos dados»); é considerada identificável uma pessoa singular que possa ser identificada, direta ou indiretamente, em especial por referência a um identificador. São considerados identificadores pessoais, por exemplo, um nome, um número de identificação, dados de localização, identificadores por via eletrónica ou a um ou mais elementos específicos da identidade física, fisiológica, genética, mental, económica, cultural ou social dessa pessoa singular.

Os Dados Pessoais disponibilizados no presente documento, bem como os que tenham sido ou vierem a ser disponibilizados por qualquer outra via, serão tratados pelo Segurador, enquanto entidade responsável, com vista à prossecução das finalidades abaixo descritas.

| FINALIDADE                                                                                                      | FUNDAMENTOS DE LICITUDE                                                                                                                               | PRAZO DE CONSERVAÇÃO                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Gestão do contrato, incluindo diligências pré-contratuais                                                       | Diligências Pré-Contratuais e Execução de um Contrato, Consentimento do titular, Cumprimento de Obrigação Jurídica                                    | Prazo legal de prescrição                                     |
| Gestão de Sinistros                                                                                             | Execução Contratual, Proteção de Interesses Vitais, Interesse Público Relevante, Consentimento do Titular, Cumprimento de Obrigação Jurídica          | Prazo legal de prescrição                                     |
| Marketing                                                                                                       | Consentimento do Titular                                                                                                                              | Até revogação do consentimento                                |
| Cumprimento de Obrigações Legais, comunicação a autoridades, entidades de supervisão, regulamentares, Tribunais | Cumprimento de Obrigação Jurídica, Interesses Legítimos, incluindo prevenção e combate à fraude e exercício de direito de defesa em processo judicial | Prazo legal de prescrição ou prazo aplicável a cada obrigação |

Sem que ocorra a disponibilização dos Dados Pessoais requeridos no presente documento, a RNA Seguros não poderá aceitar a celebração do contrato de seguro.

Para mais informações sobre o tratamento dos seus Dados Pessoais, nomeadamente, quanto às categorias de dados pessoais tratados, aos princípios jurídicos subjacentes, às finalidades do tratamento, fundamentos de licitude e prazos de conservação, destinatários, exercício dos direitos dos titulares, consulte a Política de Privacidade e Tratamento dos Dados Pessoais no sítio da RNA Seguros, [www.rnaseguros.pt](http://www.rnaseguros.pt).

Se tiver alguma questão relativamente a matéria relacionada com o tratamento dos seus Dados Pessoais, envie para [encarregado.protecao.dados@rnaseguros.com](mailto:encarregado.protecao.dados@rnaseguros.com)

**Consentimento**

Com a subscrição da presente apólice, o titular consente que o Segurador:

1. Proceda a operações de tratamento dos Dados Pessoais por si disponibilizados para efeitos de contatos no âmbito de diligências pré-contratuais; Sim ☒ Não ☐

2. Proceda a operações de tratamento dos Dados Pessoais que integrem categorias especiais, como sejam dados de saúde no âmbito da subscrição e/ou execução do contrato de seguro; Sim ☒ Não ☐

3. Proceda a operações de tratamento dos Dados Pessoais no âmbito de ações de Marketing, nomeadamente, que proceda ao envio de comunicações para efeitos de Marketing direto, prospeção ou qualquer outra ação comercial relativamente a produtos e/ou serviços por meio de e-mail, sms, mms, ou plataformas digitais. Sim ☐ Não ☒

Caso tenha clicado no "SIM", poderá remover o consentimento, sem qualquer custo associado, e a qualquer momento, mediante e-mail dirigido ao Encarregado de Proteção de Dados: [encarregado.protecao.dados@rnaseguros.com](mailto:encarregado.protecao.dados@rnaseguros.com)

**Declarações Contratuais**

Para os devidos efeitos, declaro que me foram prestadas todas as informações pré-contratuais legalmente previstas, e que compreendi na íntegra o teor e conteúdo do contrato, nomeadamente as garantias e exclusões, tendo ficado totalmente esclarecido/a.

Mais declaro que fui informado do dever de prestar com total exatidão todas as circunstâncias que possam afetar a análise do risco, bem como das cominações que podem resultar do incumprimento desse dever.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura / Segurado)

RNA Seguros, S.A.

 (+351) 210 419 200  (+351) 210 443 688  Alameda Fernão Lopes, 16, 6º, Miraflores, 1495-190, Algés

Contribuinte N.º 513 259 120 Registada na C.R.C de Lisboa sob o mesmo número – Capital Social 7.500.000,00 €