

Não preencha as zonas a cinza Não dobre esta requisição

Por favor, preencha com maiúsculas, a esferográfica e entregue com uma fotografia atualizada, a cores, tipo passe, com fundo liso e abrangendo apenas a face do titular, que deverá colar no espaço reservado. Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório.

1ª Via ☐ Renovar Cartão ☐ 2ª Via por Roubo/Extravio ☐ Anular Cartão ☐
Emitir 2º Cartão ☐ 2ª Via por Avaria/Danificado ☐ Reativar Cartão ☐ Nº CARTÃO ATUAL
Urgente ☐ Aceite em Garantia ☐ Alterar Dados ☐

INDIQUE O PERFIL DE CARTÃO PRETENDIDO

Normal ☐ 4_18 ☐ 3ª Idade ☐ Social+ ☐ Estudante ☐ Outro ☐ Caso seja exigível, indique documentação entregue:
Criança ☐ Sub23 ☐ Ref./Pens. ☐ Tipo

DADOS PESSOAIS

Nome*
Nome Completo tal como indicado no documento de identificação
Sexo* M ☐ F ☐ Data de Nascimento*
Ano Mês Dia
Nome
Nome a figurar no cartão, desde que não ultrapasse 21 caracteres
Morada*
Rua, Avenida, Praça, etc.
Nº/Lote Andar Letra/Lado Localidade*
Código Postal* -
País* Email*
Caso exista
Telefone
Telemóvel* Nº Contribuinte (NIF)*
Caso exista

Assinale e preencha o nº correspondente de um único documento de identificação*

Cartão de Cidadão ☐ B.I. ☐ Passaporte ☐ Outro ☐ Tipo
Nº documento de identificação* Data de validade do documento*
Ano Mês Dia

QUEREMOS CONHECÊ-LO MELHOR. PARA O EFEITO, ASSINALE COM X, SE PARA ALÉM DAS CONDIÇÕES GERAIS, AUTORIZA A UTILIZAÇÃO DOS SEUS DADOS PARA OS FINS REFERIDOS INFRA.

O Titular consente, de forma expressa, clara e inequívoca, sem prejuízo de poder retirar o seu consentimento a todo o tempo, mediante notificação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados através do email epd@otlis.pt no tratamento dos seus dados pessoais para as finalidades a seguir mencionadas:

1 – Informação sobre novas tarifas, novos canais de venda e serviço dos Operadores.

Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM ☐ NÃO ☐

2 – Definição de perfis, através do tratamento de dados para avaliar parâmetros de uma pessoa singular, de acordo com as preferências de utilização dos serviços prestados, de forma a oferecer um melhor serviço e prestar informações e ofertas comerciais adequadas.

Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM ☐ NÃO ☐

3 – A realização de inquéritos de satisfação, através dos contactos disponibilizados que permitam aferir a satisfação do seu serviço.

Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM ☐ NÃO ☐

4 – Newsletters, ações de promoção, passatempos e marketing direto levadas a cabo através de aparelhos de chamada automática, aparelhos de telecópia, correio eletrónico, SMS, MMS ou outros meios que permitam a receção de mensagens independentemente da intervenção dos destinatários.

Autoriza o uso dos seus dados para este fim? SIM ☐ NÃO ☐

As finalidades de tratamento de dados pessoais aqui recolhidos encontram-se descritas nas Condições Gerais impressas no destacável da Requisição. Tomei conhecimento detalhado das condições gerais, em especial das finalidades de tratamento, incluindo as acima assinaladas, que compreendo e aceito.

Assinatura

Assinar conforme documento de identificação.

Ao assinar para suprimento de uma situação de incapacidade, nomeadamente, em representação de menor de 16 anos, interdito ou inabilitado, nos termos previstos nas Condições Gerais, declaro, sob compromisso de honra, que o faço na qualidade de seu representante legal.

O CARTÃO SERÁ ENTREGUE CONTRA A APRESENTAÇÃO DO TALÃO ANEXO NO POSTO

DATA

Ano Mês Dia

FUNÇÃO

EMPREG. Nº

A PARTIR DE

Ano Mês Dia

Rúbrica

