

N.º de entrada: _____

Data de entrada: _____

(reservado à instituição seguradora)

Fundo de Desenvolvimento de Industrial e de Comercialização
Plano de Apoio Financeiro à Subscrição de Seguro de Bens Patrimoniais contra Grandes Desastres
para as Pequenas e Médias Empresas

Boletim de candidatura

Declaração de Recolha de Dados Pessoais

- Os dados pessoais recolhidos no presente boletim podem ser utilizados para executar funções do FDIC e da AMCM.
- Por razões de cumprimento de obrigações legais, esses dados podem ser transferidos para autoridades policiais e judiciais, assim como para outras entidades competentes.
- O candidato pode, nos termos da lei, consultar, rectificar e actualizar os dados neste boletim.

1.ª Parte – Dados do empresário candidato	
Nome:	
N.º de contribuinte na DSF:	
2.ª Parte – Dados da empresa	
Nome:	
N.º de reg. de estabelecimento (N.º de cadastro) na DSF:	
3.ª Parte – Dados relativos ao pedido de apoio financeiro	
Pedido de apoio financeiro:	<input type="checkbox"/> primeiro pedido, o valor de capital seguro é de _____ patacas <input type="checkbox"/> não é o primeiro pedido, o valor do capital seguro aumenta _____ patacas
4.ª Parte – Dados relativos à conta bancária (em Patacas) (para efeitos de atribuição da verba de apoio)	
Nome do banco:	
Nome do titular da conta bancária: (nome da conta bancária deve ser idêntico ao nome do contribuinte ou firma da empresa)	(em Chinês):
	(em Português/ em Inglês):
N.º da conta bancária:	
5.ª Parte – Dados relativos ao responsável da empresa	
Nome:	
N.º de telemóvel em Macau:	

6.ª Parte – Documentos necessários à candidatura

Assinale os documentos entregues em anexo ao presente boletim de candidatura:

- Cópia da “proposta de seguro de bens patrimoniais contra grandes desastres para as pequenas e médias empresas”;
- Em caso de empresário comercial, pessoa singular, cópia do documento de identificação e, em caso de empresário comercial, pessoa colectiva, cópia dos documentos de identificação dos representantes legais;
- Em caso de indivíduo que exerce profissão liberal ou técnica, cópia da declaração de início de actividade de profissões liberais ou técnicas da DSF ou do respectivo certificado;
- Cópia de licença administrativa exigível face à actividade exercida pela empresa candidata (caso aplicável);
- Cópia dos dados relativos à conta bancária num banco estabelecido em Macau designada pela empresa candidata (e.g. extracto ou caderneta do banco), devendo o nome da conta bancária ser idêntico ao nome do contribuinte da empresa (tomador do seguro) ou à sua firma.

7.ª Parte – Assinatura e declaração

Declaro que:

1. Eu concordo / não concordo com a recepção, pela instituição seguradora designada pela AMCM, da candidatura ao “Plano de Apoio Financeiro à Subscrição de Seguro de Bens Patrimoniais contra Grandes Desastres para as Pequenas e Médias Empresas”, e com a submissão, pela mesma instituição ao FDIC, dos documentos de candidatura ao referido plano, incluindo a cópia da “proposta de seguro de bens patrimoniais contra grandes desastres para as pequenas e médias empresas”, a cópia da apólice do “seguro de bens patrimoniais contra grandes desastres para as pequenas e médias empresas” e a cópia da factura;
2. Todas as informações preenchidas e prestadas neste boletim são verdadeiras;
3. Para efeitos do disposto no regulamento do “Plano de Apoio Financeiro à Subscrição de Seguro de Bens Patrimoniais contra Grandes Desastres para as Pequenas e Médias Empresas”, concordo / não concordo que o FDIC me ajude a obter as necessárias informações junto da Direcção dos Serviços de Assuntos de Justiça e da Direcção dos Serviços de Finanças.

Assinatura do empresário comercial, pessoa singular/ dos representantes legais do empresário comercial, pessoal colectiva/ do indivíduo que exerce profissão liberal ou técnica (Assinatura conforme o documento de identificação; caso o espaço não seja suficiente, esta pode ser apresentada como anexos):

1. Nome: _____ Assinatura: _____ Data: _____
2. Nome: _____ Assinatura: _____ Data: _____
3. Nome: _____ Assinatura: _____ Data: _____
4. Nome: _____ Assinatura: _____ Data: _____
5. Nome: _____ Assinatura: _____ Data: _____