

NOVA ADEÇÃO  ALTERAÇÃO (Preencha o n.º de contrato e os dados a alterar)

CÓDIGO		DATA DE INÍCIO		/		/		N.º CONTRATO	
--------	--	----------------	--	---	--	---	--	--------------	--

1. IDENTIFICAÇÃO DO ADERENTE (Campo a preencher pela pessoa responsável pelo pagamento do Plano de Saúde Completo)

Nome  Sexo: F  M

Morada

Localidade  Código Postal  -

Telefone  Telemóvel  Email

Contribuinte n.º  BI/CC n.º  Data Nasc.  /  /

2. IDENTIFICAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

Nome  Data Nasc.  /  /  NIF

Nome  Data Nasc.  /  /  NIF

Nome  Data Nasc.  /  /  NIF

Nome  Data Nasc.  /  /  NIF

Nome  Data Nasc.  /  /  NIF

3. OPÇÃO

	POR PESSOA/MENSAL				FAMÍLIA/MENSAL			N.º Pessoas <input type="checkbox"/>	Modo de Pagamento <sup>(1)</sup>
	Principal	Cônjuge/ Outro	Sénior (+65)	Kids -18	Principal & C <sup>a</sup>	Principal & Cônjuge + 1 Kid	Principal & Cônjuge + 1 Kid + Sénior		
PREÇONORMAL	18,90€	18,90€	18,90€	18,90€	37,80€	56,70€	75,60€	Anual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Mensal <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/>	
DESCONTO	33%	67%	61%	73%	50%	42%	42%		
PREÇO FINAL	12,70€	6,20€	7,40€	5,10€	18,90€	24,00€	31,40€		

4. FORMA DE PAGAMENTO

Pago o valor anual/semestral/trimestral/mensal (riscar o que não interessa) de \_\_\_\_\_ Euros através do **Sistema de Débitos Diretos**, pelo que preencho a Autorização de Pagamento. A minha autorização renovar-se-á automaticamente, salvo instruções minhas em contrário.

Pago o valor anual através do **Cartão de Crédito** indicado a seguir. A minha adesão renovar-se-á automaticamente, salvo instruções minhas em contrário.

N.º  Validade (mm/aa)  /  CVV (Card Value Verification) (últimos 3 dígitos no verso do cartão)

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO SEPA

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a SAÚDE MÉDICA <sup>(1)</sup> a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da SAÚDE MÉDICA <sup>(1)</sup>. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Preencha por favor todos os campos assinalados com \*. O preenchimento dos campos assinalados com \*\* é da responsabilidade do credor.

IDENTIFICAÇÃO DO DEVEDOR

Nome do Devedor\*

Morada\*

Código Postal\*  -  País\*

Número de Conta: IBAN\*  BIC SWIFT\*

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Nome do Credor\*\* SAU MED LDA Cód. de Identif. Credor\*\* PT14114333 TIPO DE PAGAMENTO Recorrente  Pontual

Morada\*\* APARTADO N.º 50 112 - EC S. JOÃO DE BRITO

Código Postal\*\* 1700 - 000 LISBOA

País\*\* PORTUGAL Local da Assinatura  Data\*  /  /

Assinatura

Os seus direitos referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco.  
A Autorização de Débito em Conta constante desta proposta está de acordo com a legislação em vigor.

<sup>(1)</sup> O Aderente consente que os seus dados pessoais sejam recolhidos e tratados pela SAUMED Lda., nos termos e condições expressos no verso deste documento.  
**Consentimento A (obrigatório)**  para fins de gestão da prestação dos serviços contratados e comunicações de marketing da Saumed Lda. via E-mail, SMS, Chamada Telefónica ou Correio Postal.  
**Consentimento B (voluntário)**  para fins de licenciamento de utilização por cedência/transmissão a terceiros que são empresas parceiras seleccionadas e que pretendem efectuar de publicidade nomeadamente de marketing directo, Comunicações por E-mail, SMS, Chamada Telefónica ou Correio Postal.  
 O Aderente pode a qualquer momento exercer os seus direitos de acesso, rectificação ou oposição ao tratamento dos seus dados pessoais para qualquer destas finalidades, mediante comunicação expressa para [dpo@eurodata.pt](mailto:dpo@eurodata.pt)

## Condições de tratamento de dados

### Termos e Condições:

Dados pessoais que serão objecto de tratamento: Nome e Apelido, Data de Nascimento, Telemóvel/ Telefone, E-mail, Código Postal, Localidade, Os tratamentos serão efectuados de acordo com os seguintes trâmites:

**Responsável pelo tratamento de dados:** SAUMED Lda., com sede na [Rua Campos Júnior, n.º 5 B, 1070 306 LISBOA](#); Tel. [210 402 425](#)

**Encarregado de Protecção de Dados Pessoais:** [dpo@eurodata.pt](mailto:dpo@eurodata.pt)

**Direitos:** Os Seguintes Direitos poderão ser exercidos solicitando ao Responsável pelo tratamento, mediante pedido escrito dirigido ao Encarregado de Protecção dos Dados Pessoais:

- acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, a sua actualização ou o seu apagamento;
- limitação do tratamento;
- oposição ao tratamento, quando este se fundar em interesse legítimo do responsável pelo tratamento;
- portabilidade dos dados;
- retirada do consentimento em qualquer altura, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.
- apresentar reclamações sobre o modo como os Dados Pessoais são tratados, sem prejuízo de o poder fazer, também, junto da Autoridade de Controlo competente (em Portugal, a [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt));

### Consentimento A:

**Finalidade Principal:** Adesão ao Cartão Plano de Saúde.

**Finalidades Adicionais:** Comunicações via telefone, e-mail, SMS e correio postal, que podem incluir informações e propostas comerciais de serviços SAUMED Lda.

**Tratamentos:** estes dados pessoais serão sujeitos aos processos de tratamento necessários que se destinem:

- à execução do contrato;
- a diligências pré-contratuais necessárias;
- ao envio de comunicações pela SAUMED Lda.
- a evitar o envio de comunicações redundantes ou inadequadas.

**Subcontratantes:** Os dados serão transmitidos às seguintes entidades Subcontratantes, que poderão efectuar tratamentos por conta da SAUMED Lda.:

- [UNLIMITEDCARE – Serviços de Saúde e Assistência, S.A.](#), com sede na Avenida Marechal Craveiro Lopes, n.º6, Campo Grande, 1700-284 LISBOA, Tel. 210 402 425

- [FUTURE HEALTHCARE – Corporate Services, Unipessoal, Lda.](#), pessoa coletiva com o número único de matrícula e de pessoa coletiva 514 411 252 com sede Av. Marechal Craveiro Lopes, n.º 6, 1700 – 284 Lisboa capital social de 5.000,00

**Prazo de conservação:** Para as diligências pré-contratuais, os dados serão conservados até 48 horas após a primeira tentativa de registo. Depois de concretizada a subscrição, serão conservados enquanto vigorar o contrato, sem prejuízo de cumprimento de obrigação legal.

**Obrigatoriedade:** O registo e Tratamento de todos os dados pessoais solicitados é requisito necessário para a celebração contratual.

### Consentimento B:

**Finalidade Principal:** Licenciamento de utilização por cedência/transmissão destes dados pessoais a terceiros que são empresas parceiras seleccionadas, que pretendem efectuar Comunicações via telefone, e-mail, SMS e correio postal, com fins de publicidade, nomeadamente de marketing directo relacionadas com as seguintes áreas:

- Telecomunicações: produtos e serviços de telecomunicação e tecnologia.
- Financeiro / crédito
- Seguros.
- Lazer: editorial, turismo e hotelaria, desportos e exercício, coleccionismo, fotografia, música, passatempos, brinquedos, transportes, jardinagem, hobbies, esoterismo, comunicação e entretenimento, jogos, lotarias e concursos.
- Grande consumo: electrónica, informática, moda e têxtil, imagem e som, complementos, casa, utilidades domésticas, bazar, mobiliário, drogaria, alimentação, bebidas, materiais de escritório, moda e decoração.
- Saúde e cuidado pessoal (próteses, apoio auditivo, ótica e oftalmologia, beleza e cosmética, perfumaria, parafarmácia, suplementos alimentares, especialidades farmacêuticas publicitárias.)
- Veículos: produtos e serviços relacionados com automóvel, bicicletas, motorizadas, motocicletas e camiões.
- Imobiliária
- Prestação de serviços
- Segurança e alarmes
- Estudos e análises de mercado / Desenvolvimento e ensaios de produtos
- Educação
- Energia e água: produtos relacionados com a eletricidade, hidrocarbonetos, gás e água.
- ONG: produtos e serviços relacionados com ONG.

**Tratamentos:** os dados pessoais serão sujeitos aos processos de tratamento necessários para o envio das referidas comunicações publicitárias e também para prevenir o envio de comunicações redundantes ou inadequadas.

**Subcontratantes:** Os dados serão transmitidos às seguintes entidades, que poderão efectuar os necessários tratamentos por conta da SAUMED Lda.:

- [Leads R'Us Lda.](#) e [EuroData, Lda.](#), ambas com sede na [Rua Campos Júnior, 5-B, 1070-306 Lisboa](#), Tel. 213913700

**Prazo de conservação:** Os dados serão armazenados e conservados pelo período necessário à finalidade do seu tratamento, ou até que o Titular exerça os seus direitos de Apagamento ou Oposição, retirando o seu consentimento para os Tratamentos.

**Obrigatoriedade:** O registo de todos os dados pessoais solicitados é voluntário.