

Formulário de Acessibilidade

(COMPLETAR EM MAIÚSCULAS)

Número de Cliente:

Número de Contrato:

1. Dados do Titular

Nome:

NIF/NIPC:

2. Declaração de Incapacidade

Declaro que possuo uma incapacidade igual ou superior a 60% e anexo o comprovativo que atesta a minha situação, conforme estipulado no número 4, do artigo 3.º do Regulamento número 237/2024, de 26 de fevereiro de 2024 (doravante designado abreviadamente por "Regulamento de Acessibilidade da ANACOM").

3. Designação de Representante (se aplicável)

Caso pretenda, indique um representante para gestão da sua relação contratual com a DIGI, nos termos do disposto no artigo 7.º do Regulamento de Acessibilidade da ANACOM.

Nome:

NIF/NIPC:

Cartão de cidadão:

Telefone de Contacto:

Email:

Tipo de representação (escolher apenas uma opção)

- Total
- Gestão de contrato (exemplo: celebração, alteração e cessação)
- Outras matérias (exemplo: faturação, segundas vias de cartão e avarias)

Declaro que li e aceito ser representante para os efeitos acima indicados.

Assinatura do Representante
(conforme consta no documento de identificação)

4. Formato de Receção de Documentos, Mensagens e Notificações

Ao optar por receber documentos em papel, um Cliente com incapacidade visual receberá versões impressas em formato acessível, nos termos do número 2 do artigo 3.º do Regulamento de Acessibilidade da ANACOM. As versões eletrónicas dos documentos, enviadas por e-mail, são legíveis por leitores de ecrã e conversores de texto em voz.

	Papel	Email
Contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cartas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manuais de equipamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fatura acessível	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

As faturas serão enviadas de acordo com o formato escolhido nas Condições Particulares do Contrato de Prestação de Serviços.

Ao selecionar a fatura em formato acessível, o cliente receberá uma versão adicional da fatura, equivalente à fatura com detalhe mínimo, a qual cumpre os requisitos de acessibilidade aplicáveis.

O Cliente que opte pela fatura em formato acessível poderá consultar o detalhe das comunicações na área de cliente.

5. Dados Pessoais

Dou autorização expressa à DIGI para o tratamento dos meus Dados Pessoais, que sinalizam a minha condição de cliente com deficiência, para efeitos de execução contratual.

Instruções

Este formulário deve ser assinado pelo titular do contrato, conforme assinatura constante no documento de identificação civil, devendo ser apresentadas as fotocópias deste documento e do Atestado Médico de Incapacidade Multiúso.

Em caso de representação, o formulário deve igualmente ser assinado pelo representante, na secção 3, sendo necessário anexar uma fotocópia do respetivo documento de identificação civil e fotocópia da procuração.

Por motivos de segurança, o não envio da documentação acima e a não assinatura do formulário, por não poder ser validada, poderá impedir a DIGI de prosseguir com o tratamento do mesmo. Caso não consinta na entrega da fotocópia dos documentos supramencionados, deverá dirigir-se a uma loja DIGI para entregar o formulário presencialmente, devendo fazer-se acompanhar do seu documento de identificação civil e, em caso de representação, do documento de identificação civil do representante, para confirmação da identidade e validação das assinaturas.

Assinatura do Titular
(conforme consta no documento de identificação)

Formas de Entrega do Formulário

Por Carta dirigida à

DIGI Portugal
Apartado 5024
EC Sete-Rios - Lisboa
1081-601 Lisboa

Email:
acessibilidade@digipt