

使用聯名帳戶聲明書

Declaração sobre o uso de conta bancária colectiva

由申請人填寫/A preencher pelo requerente

本人 _____，持有澳門居民身份證編號 _____，
聲明使用以下銀行帳戶收取養老金/殘疾金或臨時性殘疾補助津貼。
(刪除不適用者)

聯名帳戶持有人： _____

銀行名稱： _____

銀行帳號： _____

Eu _____, portador(a) do BIRM n.º _____, declaro que vou utilizar a conta bancária abaixo indicada para receber a pensão para idosos / de invalidez ou subsídio provisório de invalidez.
(riscar o que não interessa)

Titulares da conta bancária colectiva : _____

Nome do Banco : _____

Conta bancária n.º : _____

聲明人
Declarante

簽名 (須與身份證一致)
Assinatura (conforme o BIR do declarante)

_____/_____/_____

由聯名帳戶的共同持有人填寫/A preencher pelos restantes titulares da conta colectiva

本人 _____，持有澳門居民身份證編號 _____，同意受益人 _____ 使用與本人共同聯名之上述帳戶收取其養老金/殘疾金或臨時性殘疾補助津貼，並知悉有關款項屬受益人所有。

(刪除不適用者)

Eu _____
portador(es) do BIRM n.º(s) _____, concordo que o beneficiário _____ pode utilizar a conta colectiva acima referida onde conste o meu nome para receber a pensão para idosos / invalidez ou subsídio provisório de invalidez. Tomei conhecimento que a verba pertence ao beneficiário.

(riscar o que não interessa)

聲明人
Declarante(s)

簽名 (須與身份證一致)
Assinatura(s) (conforme o BIR do(s) declarante(s))

_____/_____/_____

(須附同聯名戶帳號影印本及聯名帳戶共同持有人的證件影印本。)

(Deve anexar as fotocópias da conta colectiva e do documento de identificação dos restantes titulares da conta colectiva.)