

AVISO DE DERROGAÇÃO DE ACORDO COLECTIVO DE INDEMNIZAÇÃO: FORMULÁRIO D

Acordo colectivo de indemnização entre algumas empresas mineiras da África do Sul e mineiros de ouro e/ou os seus dependentes no seguimento de participações de exposição a pó de sílica ou a contracção de silicose e/ou tuberculose (TB)

Este formulário deve apenas ser preenchido caso:

- (i) de ser um executor da propriedade de um mineiro de ouro falecido ("a Propriedade");
- (ii) de ter as cartas de execução apropriadas; e
- (iii) de quer ser excluído do acordo em nome da Propriedade.

Caso preencha este formulário, a Propriedade será EXCLUÍDA do acordo colectivo de indemnização.

- (i) NÃO utilize este formulário se pretende que a Propriedade CONTINUE A FAZER PARTE do acordo de indemnização.
- (ii) NÃO utilize este formulário se quiser fazer uma participação do Fundo Tshiamiso em nome da Propriedade.

INFORMAÇÕES DO EXECUTOR

Nome completo: _____ N.º de identificação: _____

Morada: _____ (Código postal)

Telemóvel/Telefone: _____ E-mail: _____ (Se disponível)

Caso opte por ser excluído do acordo colectivo de indemnização em nome da Propriedade, a Propriedade não será elegível para envio de participação ao Fundo Tshiamiso.

Caso opte por ser excluído do acordo colectivo de indemnização em nome da Propriedade, a Propriedade não será legalmente vinculado pelo acordo.

INFORMAÇÕES DO MINEIRO DE OURO FALECIDO

Nome completo	
Data de nascimento	
Data do óbito	
Morada	

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO MINEIRO DE OURO FALECIDO

Nome(s) da(s) mina(s) onde trabalhou o mineiro de ouro falecido	Número de funcionário do mineiro de ouro falecido em cada mina	Período de emprego do mineiro de ouro falecido em cada mina

ENVIE OS SEGUINTES DOCUMENTOS DE APOIO JUNTAMENTE COM O FORMULÁRIO DE DERROGAÇÃO D PREENCHIDO		

1. Uma cópia autenticada do seu documento de identificação pessoal **OU** passaporte;
2. Uma cópia autenticada das suas cartas de execução;
3. Comprovativo de residência;
4. Uma cópia autenticada do documento de identificação pessoal do mineiro de ouro falecido **OU** passaporte;
5. Uma cópia autenticada da certidão de óbito do mineiro de ouro falecido; e
6. Uma cópia do comprovativo de emprego do mineiro de ouro falecido (por exemplo, contrato(s) de trabalho **OU** demonstrativo(s) de pagamento de salário **OU** qualquer outro documento comprovativo de emprego).

(Caso não tenha todos os documentos mencionados acima, contacte imediatamente o Centro de Atendimento gratuito através do número **0801 000 240** ou envie uma mensagem com "por favor, ligue-me" para **072 557 8077**)

DECLARAÇÃO

Tenho 18 anos ou mais. Eu sou o executor do património do mineiro de ouro falecido supracitado. **Compreendo as consequências legais da assinatura do presente documento em nome do Estado da propriedade do trabalhador falecido de ouro supracitado.** Li o presente documento e assino-o de livre vontade.

Ao assinar abaixo, declaro, sob juramento, que:

1. Desejo ser excluído do Acordo Colectivo de Indemnização aprovado pelo Supremo Tribunal a 26 Julho 2019, com o número de processo 44060/18, em meu nome e em nome da propriedade do mineiro de ouro falecido;
2. Compreendo as consequências da minha decisão de ser excluído em nome da propriedade do mineiro de ouro falecido supracitado e, ao fazê-lo, a propriedade do mineiro de ouro falecido supracitado e quaisquer dependentes do referido mineiro de ouro falecido, por força de lei, não podem exigir qualquer compensação monetária ao Fundo Tshiamiso estabelecido nos termos do Acordo Colectivo de Indemnização; e
3. Concordo que estas informações sejam processadas de acordo com os requisitos da Lei de Protecção de Informações Pessoais, N.º 4 de 2013.

Nome completo

Assinatura

Data

Assinado e juramentado/afirmado em _____ no dia ____ de _____ de 20 ____, o declarante reconhece que tem conhecimento e compreende o conteúdo desta declaração, que é verdadeiro e correcto na medida do seu conhecimento e crença, que não tem qualquer objecção ao fazer o juramento/afirmação prescrito e que o juramento/afirmação prescrito será vinculativo na sua consciência.

OFICIAL DE JURAMENTOS

NOME COMPLETO:

DESIGNAÇÃO:

MORADA: