

PROPOSTA DE SEGURO RESIDENTIA

ACEITAÇÃO

DATA

APÓLICE N.º

Ao preencher esta proposta, deverá utilizar os espaços sombreados ou assinalar com "X"

 Seguro **NOVO** - Preencher a totalidade dos quesitos.

ALTERAÇÃO - Responder só aos quesitos que altera, sem esquecer a indicação do n.º de apólice, nome do tomador de seguro e data do início pretendida.

Cliente N.º	Ligação Comerc. C/ Cliente
-------------	----------------------------

TOMADOR DE SEGURO (Preenchimento completo e obrigatório)

Nome Completo			
Título / Razão Social	CAE	Profissão / Actividade	N.º Contribuinte
Morada		Localidade	
Código Postal	País	Telefone	Fax
E-mail:			

LOCAL DE COBRANÇA

Nome			
Morada			
Código Postal	Telefone	Fax	

INÍCIO E DURAÇÃO DO CONTRATO

Data início	Duração Seguro	1 ano a continuar pelos seguintes	Temporário	Por	dias	Termo às 24h de
-------------	----------------	-----------------------------------	------------	-----	------	-----------------

FORMA DE PAGAMENTO DO PRÉMIO (o pagamento fraccionado está sujeito a agravamento do prémio)

<input type="checkbox"/> Mediador <input type="checkbox"/> Na Tesouraria (c/ aviso) <input type="checkbox"/> Por Sistema Débito Directo Bancário (SDD) NIB ADC N.º <input type="checkbox"/> Outra	<input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Único
--	---

CREADOR HIPOTECÁRIO / INTERESSE DE TERCEIROS

Nome	N.º Contribuinte
Morada	Localidade
Código Postal	Telefone
	CÓD.

LOCAL DE RISCO

Rua / Número / Andar			
Código Postal	Localidade	Freguesia	Concelho
Confrontações	Norte	Sul	
	Nascente	Poente	

BENS A SEGUIR

EDIFÍCIO / FRACÇÃO	Edifício ou moradia incluindo respectivos muros, portões e vedações	€
(Valor de Reconstrução)	Fracção autónoma designada pela letra: _____ (Incluindo o Valor das Partes Comuns)	€
	Anexo	€
	Outros	€
TOTAL DO EDIFÍCIO OU FRACÇÃO		€

RECHEIOS (Valor de Reposição em Novo)

1. Mobiliário: Roupas, Fatos de uso, Calçado, Objectos de adorno, Livros, Discos, Cassetes, Louças e Vidros, Electrodomésticos, Outros aparelhos de uso doméstico e Objectos de uso pessoal	€	
2. Objectos de Risco Agravado (a) (Individualizar em nota separada os objectos de valor unitário superior a €750)		
- Ouro, Prata, Jóias e outros objectos de metal precioso	€	
- Colecções de moedas e/ou medalhas de metal precioso	€	
- Material de estereofonia e aparelhagem de vídeo	€	
- Máquinas de filmar, projectar, fotografar e respectivos acessórios	€	
- Quadros e pinturas de arte, porcelanas e antiguidades	€	
- Valores numismáticos, colecções de selos ou de qualquer outro tipo em material não precioso	€	
- Peles de abafó	€	
(a) Ver outras declarações do Tomador de Seguro e/ou Segurado		
3. Outros Bens		
- Painéis solares e antena parabólica	€	
- Benfeitorias (pinturas, papéis de parede, etc., feitas pelo Tomador de Seguro e/ou Segurado na qualidade de inquilino)	€	
TOTAL DO RECHEIO		€
TOTAL A SEGUIR		€

Se a percentagem de objectos de risco agravado for superior a 30%, indique essa percentagem	%	e valor	€
---	---	---------	---

"Consideram-se objectos de risco agravado as aparelhagens de fotografia e filmagem, de som e equipamento informático, jóias, objectos de ouro, de prata ou de outros metais preciosos, objectos de arte, quadros, antiguidades, colecções de qualquer espécie e abafos de pêlo"

COBERTURAS, LIMITES DE INDEMNIZAÇÃO E FRANQUIAS		Limite de Indemnização (por sinistro e anuidade)	Franquias (por sinistro) *
COBERTURA BASE			
01.	Incêndio, Acção Mecânica da Queda de Raio e Explosão	Capital Seguro	-
02.	Tempestades	Capital Seguro	-
03.	Inundações	Capital Seguro	€50
04.	Danos por Água	Capital Seguro	
	a) Pesquisa de Avarias (Edifício)	2,5% Cap. Seg. Edif., Máx. €1.000	-
05.	Furto ou Roubo	Capital Seguro	-
	Dinheiro (Conteúdo)	€200	-
06.	Responsabilidade Civil Extracontratual		
	Proprietário (Edifício)	€125.000	-
	Inquilino / Ocupante / Familiar (Conteúdo)	€125.000	-
	Despesas judiciais	€1.000	-
	Procuradoria Forense	€250	-
07.	Demolição e Remoção de Escombros	5% Danos Patrim. Indemn., Máx. €5.000	-
08.	Queda de Aeronaves	Capital Seguro	-
09.	Choque ou Impacte de Veículos Terrestres ou Animais	Capital Seguro	-
10.	Derrame Acidental de Óleos	Capital Seguro	-
11.	Quebra Acidental de Vidros e Espelhos Fixos, Tampos de Pedra e Loijas Sanitárias (Edifício)	€1.000	-
12.	Queda ou Quebra Acidentais de Antenas	€750	-
13.	Quebra ou Dano em Aparelhos de Detecção de Intrusão ou Alarmes	€750	-
14.	Queda ou Quebra de Painéis Solares	€750	-
15.	Queda Acidental de Árvores	Capital Seguro	-
16.	Assistência ao Lar	Conforme Condição Especial	-
17.	Mudança temporária de Bens (Conteúdo)	10% Cap. Seg. Cont., Máx. €2.500	-
18.	Privação Temporária do Uso do Local Arrendado ou Ocupado (Conteúdo)	10% Cap. Seg. Cont., Máx. €750	-
19.	Danos a Bens do Senhorio (Conteúdo)	5% Cap. Seg. Cont., Máx. €2.500	-
20.	Danos a Bens dos Empregados Domésticos (Conteúdo)	€250	-
21.	Deterioração de Bens Refrigerados (Conteúdo)	€1.000	€50
22.	Danos Estéticos (Edifício)	€500	-
COBERTURAS FACULTATIVAS (assinale com "X" as pretendidas)			
01.	Greves, Tumultos e Alterações da Ordem Pública	Capital Seguro	-
02.	Actos de Vandalismo ou Maliciosos	Capital Seguro	-
03.	Riscos Pessoais Domésticos (Conteúdo)		
	A. Morte ou Invalidez permanente	25% Cap. Seg. Cont., Máx. €12.500	-
	B. Despesas Médicas	2,5% Cap. Seg. Cont., Máx. €1.250	-
	C. Despesas Funeral	5% Cap. Seg. Cont., Máx. €1.250	-
04.	Perda Rendas (Edifício)	5% Cap. Seg. Edif., Máx. €2.500	-
05.	Aluimento de Terras	Capital Seguro	10% Prej. Indemn., Mín. €750
06.	Riscos Eléctricos	5% Cap. Seg., Máx. €5.000	10% Prej. Indemn., Mín. €100
07.	Fenómenos Sísmicos	Capital Seguro	5% Capital Seguro

* Sem prejuízo de outros valores indicados nas Condições Particulares

SOBRE O EDIFÍCIO OU ONDE SE ENCONTRAM OS BENS SEGUROS (Obrigatório assinalar com "X" pelo menos uma das opções)

Natureza	Andar / Fração Moradia Moradia Isolada Outra: _____	Zona	Urbana Rural	Localização	Perto de mar, rios, ribeiros ou lagos Em zona de inundações cíclicas Em zona limítrofe de aeroportos ou aeródromos Fora de qualquer destes locais
Tipo de Construção	Materiais incombustíveis Materiais Mistos Outros: _____	Estado de Conservação	Bom Deficiente Mau	Meios de Segurança	Porta blindada Alarme Gradeamento metálico em todas as janelas Porteiro / Guarda Permanente Outro: _____
Ano de Construção					
Uso	Residência permanente 2.ª Habitação	O número de dias de desabilitação, consecutivos ou não, é superior a 60? Se o local de risco não constituir habitação regular e permanente ficam excluídos, do presente contrato, os objectos de risco agravado (Cláusula 19ª) à excepção de aparelhos de TV, vídeo e aparelhagens de som, até ao valor global de €1.500		Sim Não	

ACTUALIZAÇÃO AUTOMÁTICA DE CAPITALS

A subscrição deste seguro pressupõe a actualização indexada de capitais, de acordo com índices oficiais do Instituto de Seguros de Portugal.

Se não pretende a inclusão desta garantia assinala com "X" Pretende a actualização convencionada na percentagem de _____ % ano

RESPOSTAS OBRIGATORIAS (Assinala com "X")

Já esteve seguro?	Sim	Não	Em que Companhia?	_____
Relativamente ao mesmo seguro, existe qualquer débito por falta de pagamento de prémios ou fracção de prémios?	Sim	Não	Quantas vezes?	_____
Já sofreu algum sinistro causado pelos riscos que pretende segurar?	Sim	Não		
Em caso afirmativo, qual foi o montante dos prejuízos?	Como ocorreu? _____			

OBSERVAÇÕES

IMPORTANTE: Este seguro só entrará em vigor depois de aprovação desta proposta pela LUSITANIA - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A..

De acordo com as disposições legais em vigor, o seguro agora proposto apenas entra em vigor na data indicada nesta proposta como data de início se o prémio for pago de imediato ou no prazo que vier a ser indicado para o efeito. No caso de falta de pagamento do prémio o contrato não entrará em vigor nem produzirá os seus efeitos.

Ainda de acordo com as disposições legais em vigor, os dados agora recolhidos poderão ser comunicados à Associação Portuguesa de Seguradores para constituição da base de dados "Prémios não Pagos" sempre que, sem fundada justificação, os Tomadores de Seguro não satisfizerem as suas obrigações de pagamento relativamente aos contratos de seguro que celebrarem.

Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a Companhia e seus subcontratados. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do Cliente.

Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga directamente respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante contacto directo ou por escrito, junto da Companhia.

Autorizo a Companhia a proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de Organismos Públicos, empresas especializadas e outras entidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos e necessários à gestão contratual.

Autorizo igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às Empresas que integram o Grupo, desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.

LOCAL, DATA E ASSINATURAS

_____, _____ de _____ de _____, _____ Tomador de Seguro _____ Mediador

A PREENCHER PELA SEGURADORA

OBS:						
N.º de Dias	PRÉMIO EDIFÍCIO (Taxa _____)	PRÉMIO RECHEIO (Taxa _____)	P.L. (Taxa _____)	SOMA	PRÉMIO COMERCIAL	PRÉMIO TOTAL
..... (1.º Recibo)						
..... (Alterações)						