



Seguro Novo Alteração Apólice

Data Início

Mediador _____

Código Mediador

OCIDENTAL
grupo ageas

TOMADOR DO SEGURO (A pessoa abaixo identificada que celebra o contrato de seguro e se responsabiliza pelo pagamento do prémio)

Nome:		Código Postal: -	
Morada:		Localidade:	
Data de Nascimento: / /	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Bilhete de Identidade/C.C.:	Estado Civil:		
N.º Contribuinte:	E-mail:		
Telemóvel:	E-mail 2:		
Telefone (casa):			

DATA DE INÍCIO, DURAÇÃO DO CONTRATO E PERIODICIDADE DE PAGAMENTO DOS PRÉMIOS

Data de Início: (Nos termos legais, havendo aceitação da presente proposta, a cobertura dos riscos verifica-se apenas com o pagamento do prémio ou fração devidos.)

Periodicidade de Pagamento do Prémio: Anual Semestral Trimestral Mensal
 (*) Ao primeiro recibo acresce o custo da apólice no valor de 5,65€ (já inclui os encargos legais)

QUALIDADE EM QUE SEGURA

Proprietário Usufrutuário * Senhorio Inquilino

Com Credor Hipotecário Entidade Credora: _____ N.º Contrato de Empréstimo: _____

*Como Senhorio só é possível subscrever imóvel. Como Inquilino só é possível subscrever Recheio. Caso se trate de Senhorio ou Inquilino e queira subscrever Imóvel e Recheio, deverá selecionar a qualidade em que segura USUFRUATÁRIO.

OBJETO / CAPITAL A SEGUAR

<input type="checkbox"/> Imóvel	O valor de reconstrução do imóvel é calculado mediante o local de risco, a área útil e a qualidade de construção.														
<input type="checkbox"/> Conteúdos	<p>Capital Recheio Comum: _____ €</p> <p>Objetos Especiais (preencher tabela abaixo)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Objeto Especial</th> <th>Capital</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Ouro, prata, joias e outros objetos de metal precioso;</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>b) Coleções de moedas ou medalhas de metal precioso;</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>c) Quadros e pinturas de arte, porcelanas antigas e antiguidades;</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>d) Coleções de selos, valores numismáticos ou de qualquer outro tipo, em metal não precioso.</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>e) Outros bens móveis de valor unitário superior a €1.000,00 desde que identificados e valorados no contrato de seguro.</td> <td>€</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>€</td> </tr> </tbody> </table>	Objeto Especial	Capital	a) Ouro, prata, joias e outros objetos de metal precioso;	€	b) Coleções de moedas ou medalhas de metal precioso;	€	c) Quadros e pinturas de arte, porcelanas antigas e antiguidades;	€	d) Coleções de selos, valores numismáticos ou de qualquer outro tipo, em metal não precioso.	€	e) Outros bens móveis de valor unitário superior a €1.000,00 desde que identificados e valorados no contrato de seguro.	€	Total	€
Objeto Especial	Capital														
a) Ouro, prata, joias e outros objetos de metal precioso;	€														
b) Coleções de moedas ou medalhas de metal precioso;	€														
c) Quadros e pinturas de arte, porcelanas antigas e antiguidades;	€														
d) Coleções de selos, valores numismáticos ou de qualquer outro tipo, em metal não precioso.	€														
e) Outros bens móveis de valor unitário superior a €1.000,00 desde que identificados e valorados no contrato de seguro.	€														
Total	€														

LOCAL DO RISCO

Morada:		Localidade:	
Código Postal: -		Concelho:	
Freguesia:			

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O RISCOAno de construção / Reconstrução total: N.º Quartos: _____ N.º WCs: _____ Qualidade de Construção: Normal Elevada Luxo Tipo de Habitação: Fração Moradia Anexos Garagem Arrecadação Proximidade de cursos de água < 50 metros: Não SimÁrea Útil: _____ m2 Material de Construção exterior: Incombustíveis Combustíveis Misto Tipo de Telhado: Placa Viga c/ telha
Chapa de fibrocimento Fibra de Vidro Dias de Desocupação: <= 60 dias > 60 dias Sempre desocupada Tipo de Utilização: Principal Secundária Devoluta Medidas de segurança contra incêndio: Extintores SADI RIAMedidas de segurança contra roubo: Fechadura de Cilindros Grades Janelas Portadas Lâminas Fixas Porta Blindada
 Sistema de Alarme Vigilância Humana PermanenteN.º sinistros nos últimos 3 anos: Cobertura(s) atingida(s): _____ Valor total da indemnização: _____**OPÇÕES, COBERTURAS E CAPITALIS SEGUROS**COBERTURA BASE (Ver Condições Gerais)

BASE <input type="checkbox"/>	
Inundações	<input type="checkbox"/>
Fenómenos Sísmicos	<input type="checkbox"/>
Riscos Elétricos Capital Imóvel _____ € Capital Conteúdos _____ €	<input type="checkbox"/>
Ext. Garantia Eletrodomésticos	<input type="checkbox"/>
Danos em Muros e Muretes Capital _____ €	<input type="checkbox"/>

REGULAR <input type="checkbox"/>	
Fenómenos Sísmicos	<input type="checkbox"/>
Riscos Elétricos Capital Imóvel _____ € Capital Conteúdos _____ €	<input type="checkbox"/>
Emergência Doméstica (se Inquilino)	<input type="checkbox"/>
Perda de Rendas (se Senhorio)	<input type="checkbox"/>
Veículos em Garagem Capital _____ €	<input type="checkbox"/>
Ext. Garantia Eletrodomésticos	<input type="checkbox"/>
Assistência Informática	<input type="checkbox"/>
Assistência Elétrica	<input type="checkbox"/>
Assistência Sénior	<input type="checkbox"/>
Danos em Muros e Muretes Capital _____ €	<input type="checkbox"/>

PREMIUM <input type="checkbox"/>	
Riscos Elétricos Capital Imóvel _____ € Capital Conteúdos _____ €	<input checked="" type="checkbox"/>
Danos em Jardins e Plantações Capital _____ €	<input type="checkbox"/>
Veículos em Garagem Capital _____ €	<input type="checkbox"/>
Responsabilidade Civil Piscinas	<input type="checkbox"/>
Danos em Muros e Muretes Capital _____ €	<input type="checkbox"/>
Assistência Sénior	<input type="checkbox"/>

Franquia 150€

Franquia Seleccionada: 0€ 150€ 500€

As franquias seleccionadas aplicam-se às coberturas de Inundações, Tempestades, Danos por Água, Furto ou Roubo, Aluimento de Terras, Queda de Aeronaves, Choque de veículos terrestres, Derrame de Óleo, Greves, Atos de Vandalismo, Veículos em Garagem, Danos em Muros e Muretes.

ATUALIZAÇÃO DE CAPITAL, CLAÚSULAS E OUTRAS CONDIÇÕES ESPECIAIS A APLICAR AO CONTRATO Atualização indexada de capitais - Atualização automática do capital em função do índice publicado trimestralmente pelo Instituto de Seguros de Portugal Atualização convencionada de capitais - Atualização no termo de cada período de vigência da apólice através de percentagem pretendida: %**OBSERVAÇÕES**

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

DECLARAÇÕES, CONSENTIMENTOS, DATA E ASSINATURAS (cont.)

Mediante o seu consentimento, as entidades do Grupo Ageas Portugal (a saber: Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Médis - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A., Ageas - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A.) irão ter acesso aos seus dados pessoais, para o envio de comunicações promocionais, divulgação de campanhas relativas aos seus próprios produtos e serviços ajustados ao seu perfil, atuando essas entidades como responsáveis autónomas pelo tratamento que cada uma delas leve a cabo. Poderá solicitar, a todo o tempo, o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, bem como a sua retificação, eliminação ou a limitação do seu tratamento, a portabilidade dos seus dados, ou opor-se ao seu tratamento mediante pedido escrito dirigido às entidades responsáveis pelo tratamento para os contactos acima identificados. Poderá ainda entrar em contacto com o DPO do Grupo Ageas Portugal através do endereço de email dpo@ageas.pt. Poderá ainda gerir os consentimentos que tenha prestado através da sua Área Reservada. Caso queira saber mais acerca da forma como as entidades do Grupo Ageas Portugal tratam os seus dados pessoais deverá consultar as respetivas Políticas de Privacidade, constantes nos websites de cada uma delas.

O perfil será criado com base, nomeadamente, em variáveis demográficas como idade e género, zona de residência, preferências pessoais indicadas, assim como os produtos subscritos, sendo o perfil ajustado ao longo da relação que tenha estabelecido com alguma(s) das entidades do Grupo Ageas Portugal. Os dados pessoais serão conservados para a finalidade de marketing enquanto o titular dos dados não retirar o consentimento. Todas as nossas comunicações contêm um link através do qual o titular poderá, a qualquer momento, retirar o seu consentimento, o que não invalida, no entanto, o tratamento efetuado até essa data com base no consentimento previamente dado.

Tomador do Seguro/Pessoa Segura

Consinto que as entidades do Grupo Ageas Portugal (acima identificadas) tenham acesso aos meus dados pessoais conservados no âmbito da relação estabelecida com a(s) entidade(s) do Grupo Ageas, nos termos anteriormente referidos.

Consinto no tratamento dos meus dados pessoais pelas entidades do Grupo Ageas Portugal (acima identificadas), para efeitos de envio de comunicações de marketing através dos diferentes canais de comunicação, quer físicos quer digitais, nomeadamente notificações eletrónicas, carta, SMS ou email, ajustadas ao meu perfil, nos termos anteriormente referidos e melhor descritos nas várias Políticas de Privacidades disponíveis nos seus websites.

Local e Data: _____

Tomador do Seguro/Segurado: _____

A Sucursal: _____

OCIDENTAL
grupo ageas

Segurador: Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. Sociedade Anónima com sede na Avenida Dr. Mário Soares (Tagus Park), Edifício 10, piso 1, 2744-002 Porto Salvo, Pessoa Coletiva n.º 501836918 e matriculada sob esse número na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, com o Capital Social de 12.500.000,00 Euros.