HOMIN
SEGURO DE CASA

☐ 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:	
Morada:	Código Postal: -
Data de Nascimento: / /	Localidade:
Bilhete de Identidade/C.C.:	Sexo: ☐ M ☐ F
N.º Contribuinte:	Estado Civil:
Telemóvel:	E-mail:
Telefone (casa):	E-mail 2:

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: _____ Nº. 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 USUFRUTUÁRIO.

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

OBJETO / CAPITAL A SEGURAR	
☐ Imóvel	O valor de reconstrução do imóvel é calculado mediante o local de risco, a área útil e a qualidade de construção.
☐ Conteúdos	**Capital Recheio Comum**: _____€ **Objetos Especiais** (preencher tabela abaixo)

Objeto Especial	Capital
a) Ouro, prate, 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:	
Código Postal: -	Localidade
Freguesia:	Concelho:

INFORMAÇÕES SOBRE O RISCO		
Ano de construção / Reconstrução total: ☐☐☐☐	Nº. Quartos: _____ Nº. WCs: _____ Qualidade de Construção: Normal ☐ Elevada ☐ Luxo ☐	
Tipo de Habitação: ☐ Fração ☐ Moradia	Anexos ☐ Garagem ☐ Arrecadação ☐	Proximidade de curos de água < 50 metros: ☐ Não ☐ Sim
Área 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 ☐ RIA		
Medidas de segurança contra roubo: ☐ Fechadura de Cilindros ☐ Grades ☐ Janelas Portadas Lâminas Fixas ☐ Porta Blindada ☐ Sistema de Alarme ☐Vigilância Humana Permanente		
Nº sinistros nos últimos 3 anos: ☐☐	Cobertura(s) atingida(s): _____	Valor total da indemnização: _____

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

OPÇÕES, COBERTURAS E CAPITAIS SEGUROS

COBERTURA BASE ☒ (Ver condições Gerais)

BASE ☐	
Inundações	☐
Fenómenos Sísmicos	☐
Riscos Elétricos Capital Imóvel_____ € Capital Conteúdos_____€	☐
Ext. Garantia Eletrodomésticos	☐
Danos em Muros e Muretes Capital_____€	☐

REGULAR ☐	
Fenómenos Sísmicos	☐
Riscos Elétricos Capital Imóvel_____ € Capital Conteúdos_____€	☐
Emergência Doméstica (se Inquilino)	☐
Perda de Rendas (se Senhorio)	
Veículos em Garagem Capital_____€	☐
Ext. Garantia Eletrodomésticos	☐
Assistência Informática	☐
Assistência Elétrica	☐
Assistência Sénior	☐
Danos em Muros e Muretes Capital_____€	☐

PREMIUM ☐	
Riscos Elétricos Capital Imóvel_____ € Capital Conteúdos_____€	V
Danos em Jardins e Plantações Capital_____€	☐
Veículos em Garagem Capital_____€	☐
Responsabilidade Civil Piscinas	☐
Danos em Muros e Muretes Capital_____€	☐
Assistência Sénior	☐

Franquia €150	Franquia Selecionada €0 ☐ €150 ☐ €500 ☐

As franquias selecionadas 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: _____

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/ CRÉDITO SEPA

Titular da Conta:

Autorizo o Banco a proceder ao pagamento à Ageas Portugal – Companhia de Seguros S.A. (marca Ocidental), do prémio relativo ao Seguro contratado através da presente Proposta e na periodicidade acordada, através de débito direto nos termos da autorização ou, caso o pagamento do prémio inicial ou a primeira fração deste não seja compatível com aquele serviço de pagamento atendendo à data de início do seguro e o Banco adiante indicado seja simultaneamente o Mediador do presente Seguro, mediante transferência a crédito para a conta da Ageas Portugal – Companhia de Seguros S.A. (marca Ocidental) com o IBAN PT50003300000000070606405, por débito na minha conta adiante indicada.

Banco _____

Número de Conta – IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

SWIFT ☐☐☐☐☐☐☐☐

Tipo de pagamento: Pagamento recorrente [x] ou Pagamento pontual ☐

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar (i) a Ageas Portugal – Companhia de Seguros S.A. (marca Ocidental) a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e (ii) o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da Ageas Portugal – Companhia de Seguros S.A. (marca Ocidental). Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu Banco e incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Alertamos, no entanto, para o facto de que a satisfação do pedido de reembolso por parte do seu Banco, não extingue a obrigação de pagamento do prémio em causa, nem as eventuais responsabilidades decorrentes do consequente incumprimento do contrato de Seguro.

Na situação de pagamento de quaisquer valores decorrentes do presente contrato de seguro, deverá ser feito o crédito na mesma conta, salvo instruções expressas em contrário.

No caso de subscrição em contas conjuntas ou mistas, é necessário o acordo expresso dos contitulares aos termos da subscrição, devendo a presente instrução de pagamento ser assinada de acordo com as condições de movimentação da conta de depósito à ordem.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(s) Titular(es) da Conta:

_____

_____

(Conforme Ficha de Assinaturas, ou Documento de Identificação, e de acordo com as condições de movimentação da conta de depósito à ordem)

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

DECLARAÇÕES, CONSENTIMENTOS, DATA E ASSINATURAS

Para efeitos de celebração do presente contrato de seguro, o Tomador do Seguro/Segurado declara que:

1. Tomaram conhecimento das condições do contrato de seguro e foram-lhes prestados todos os esclarecimentos necessários e legalmente exigíveis, declarando ter recebido para este efeito os anexos a esta proposta: Documento de informação sobre o produto de seguros e Condições Gerais e Especiais.

2. Se aplicável, o presente contrato pode ser outorgado com recurso a assinatura digital, nos termos da convenção de adesão a assinatura digital previamente celebrada.

3. O risco que pretende segurar não esteve coberto, total ou parcialmente, por nenhum contrato relativamente ao qual exista prémio, fração de prémio ou outra quantia em dívida.

4. As omissões, inexatidões ou falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório quer facultativo, são da responsabilidade do Tomador do Seguro e ou das Pessoas Seguras.

O Proponente/Tomador do Seguro toma(m) ainda conhecimento de que:

5. Nos termos legais, havendo aceitação da presente Proposta, a cobertura dos riscos verifica-se, apenas, com o pagamento do prémio ou fração devidos.

6. As reclamações emergentes do contrato podem ser apresentadas por escrito ao departamento de gestão de reclamações do Segurador Apoio ao Cliente Não Vida (nomeadamente através do e-mail: apoioaocliente@ocidental.pt), no Livro de Reclamações, ao Provedor do Cliente, através do e-mail provedor.ocidental@mm-advogados.com e à Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, em www.asf.com.pt. Em caso de litígio, as partes podem ainda recorrer à Entidade de Resolução Alternativa de Litígios: CIMPAS – Centro de Informação, Mediação e Arbitragem de Seguros - www.cimpas.pt - ou aos tribunais judiciais. A Política de Tratamento de Clientes do Segurador e restante informação relativa à Gestão de Reclamações está disponível em www.ocidental.pt.

A Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A. (marca Ocidental, doravante referida como "Ocidental") é responsável pelo tratamento dos dados pessoais do tomador de seguro (se pessoa singular) ou do(s) representante(s) do tomador de seguro (se pessoa coletiva), demais pessoas seguras e/ ou beneficiários ("Titulares dos dados"), no âmbito da subscrição de produtos de seguro, recolhidos através do presente documento, bem como aqueles que vierem a ser fornecidos posteriormente, nomeadamente no âmbito da participação de um sinistro, ainda que estes tenham sido recolhidos junto de terceiros. Os dados pessoais disponibilizados são necessários à subscrição e gestão do seguro, incluindo a emissão de apólice, gestão do seguro, gestão de sinistros e anulação da apólice, sendo tratados apenas para esta(s) finalidade(s). Neste contexto, a Ocidental trata as seguintes categorias de dados: dados de identificação e contacto, dados de saúde, dados financeiros e demais dados necessários à celebração do contrato de seguro.

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

DECLARAÇÕES, CONSENTIMENTOS, DATA E ASSINATURAS

A Ocidental para a prossecução da(s) finalidade(s) descrita(s) poderá comunicar os dados pessoais recolhidos a entidades subcontratantes, parceiros comerciais e entidades do setor segurador, tais como a Associação Portuguesa de Seguradores, distribuidores de seguros, resseguradores. A Ocidental poderá ainda comunicar os dados pessoais, quando julgue tais comunicações de dados como necessárias ou adequadas (i) à luz da lei aplicável, (ii) no cumprimento de obrigações legais/ordens judiciais, ou (iii) para responder a solicitações de autoridades públicas ou governamentais. A prestação de produtos e serviços pela Ocidental pode implicar a transferência dos dados pessoais para países terceiros (que não pertençam à União Europeia ou ao Espaço Económico Europeu).

Nesses casos, a Ocidental implementará as medidas necessárias e adequadas à luz da lei aplicável para assegurar a proteção dos dados pessoais objeto de uma tal transferência. A Ocidental guarda os dados pelo período da relação contratual estabelecida, exceto se obrigada por lei a conservar os dados por prazo superior. Os Titulares dos dados poderão 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 (com exceção dos dados estritamente necessários para a prestação do serviço) mediante pedido escrito dirigido à Ocidental para o endereço de email apoioaocliente@ocidental.pt ou para a morada Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Caso deseje contactar o Encarregado de Proteção de Dados poderá fazê-lo para o endereço de e-mail dpo@ocidental.pt. Sem prejuízo de qualquer outra via de recurso administrativo ou judicial, os Titulares dos dados têm direito a apresentar uma reclamação à CNPD ou a outra autoridade de controlo competente nos termos da lei, caso considerem que os seus dados não estão a ser objeto de tratamento legítimo por parte da Ocidental. A Ocidental poderá tratar os dados pessoais de forma a avaliar o nível de risco associado à subscrição de seguro com base no tratamento automatizado (i.e. sem intervenção humana) dos dados pessoais, consubstanciando uma decisão que poderá produzir efeitos na esfera jurídica do titular, designadamente no que respeita à cotação do seguro. Neste sentido, a Ocidental compromete-se a adotar as medidas adequadas para salvaguardar os direitos, liberdades e interesses legítimos dos titulares de dados, designadamente o direito de obter intervenção humana por parte da Ocidental, manifestar o seu ponto de vista e contestar a decisão em causa.

O Tomador de Seguro (pessoa singular ou coletiva), ao disponibilizar dados de terceiros, nomeadamente pessoa(s) segura(s) e/ ou beneficiário(s), compromete-se a prestar as informações relativas ao tratamento de dados pessoais acima descritas, bem como a recolher o(s) consentimento(s) eventualmente aplicáveis.

Mediante o seu consentimento (se pessoa singular), a Ocidental, utilizará os dados recolhidos para o envio de comunicações promocionais, divulgação de campanhas relativas a produtos e serviços da Ocidental ajustados ao perfil do titular.

Mediante o seu consentimento, as entidades do Grupo Ageas Portugal (a saber: Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A. (marca Ocidental), 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.

Tomador do Seguro/ Pessoa Segura: _____

DECLARAÇÕES, CONSENTIMENTOS, DATA E ASSINATURAS

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: Ageas Portugal - Companhia de Seguros, S.A., sede Praça Príncipe Perfeito 2, 1990-278 Lisboa. Matrícula / Pessoa Coletiva 503454109. CRC Porto. Capital Social 7.500.000 Euros. Registo ASF 1129, www.asf.com.pt