

**PROPOSTA DE SEGURO  
INCÊNDIO E ELEMENTOS DA NATUREZA**

ACEITAÇÃO

APÓLICE N.º

DATA

**LUSITANIA**

Representada por **JOSÉ MATA, LDA.**

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 / SEGURADO (preenchimento completo e obrigatório)**

Nome Completo / Denominação Social \_\_\_\_\_

Título / Razão Social CAE Profissão / Actividade N.º Contribuinte Data Nascimento / Fundação

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Qualidade em que contrata o seguro:  Dono  Usufrutuário  Procurador  Administrador  Outra

**LOCAL DE COBRANÇA OU CONTACTO**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGAMENTO DOS PRÉMIOS**

No local de cobrança acima indicado  Anual   
Na Tesouraria (c/ aviso)  Semestral   
No Mediador  Trimestral   
 Único   
**O pagamento fraccionado está sujeito a agravamento do prémio**

**INÍCIO E DURAÇÃO DO CONTRATO**

Início do seguro / / Termo do seg.: Por 1 ano a continuar p/ seguintes  Temporário  A caducar em / / Vencimento Anual / /

**CREDOR HIPOTECÁRIO / INTERESSE DE TERCEIROS**

Nome \_\_\_\_\_ N.º Contrato \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ **CÓD:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO RISCO**

**LOCALIZAÇÃO**

Rua / Número / Andar \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

Confrontações (caso não exista n.º de Polícia)

Norte \_\_\_\_\_ Sul \_\_\_\_\_

Nascente \_\_\_\_\_ Poente \_\_\_\_\_

**CONSTRUÇÃO E COBERTURA DO EDIFÍCIO**

Construído de: Cimento armado e tijolo, com placas  Cimento armado e tijolo, sem placas  Pedra e Cal   
Outros materiais de construção (especificar) \_\_\_\_\_

Coberto de: Placa de cimento armado  Telha

**QUANTOS PISOS COMPÕEM O EDIFÍCIO**

N.º Pisos \_\_\_\_\_ Acima do nível da via principal de acesso \_\_\_\_\_ N.º de inquilinos do edifício \_\_\_\_\_  
Abaixo do nível da via principal de acesso \_\_\_\_\_

**MEIOS DE PREVENÇÃO**

1  Sistema de Alarme 2  Fechadura de Trancas 3  Porta Blindada 4  Porta Blindada e Alarme 5  Grades nas Janelas

**RESPOSTAS OBRIGATÓRIAS (assinale com um "X")**

Já esteve seguro? Sim  Não  Em que Companhia \_\_\_\_\_

A respectiva garantia encontra-se anulada? \_\_\_\_\_

Relativamente ao mesmo seguro, existe qualquer débito por falta de pagamento de prémios ou fracção de prémios? Sim  Não

**D.P.P.I. SISTEMAS DE PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO**

Existe algum sistema de prevenção / protecção contra incêndios? Sim  Não

Especifique: \_\_\_\_\_

Tratando-se de extintores indicar: N.º Extintores: \_\_\_\_\_ Capacidade individual \_\_\_\_\_ Área total \_\_\_\_\_

Onde se encontram instalados \_\_\_\_\_

Nota: Para que o respectivo desconto seja concedido, torna-se necessária a entrega de declaração emitida pela entidade competente, sobre as disposições observadas na instalação do equipamento.

**ACTUALIZAÇÃO AUTOMÁTICA DO CAPITAL (se pretendida)**
**INDEXADA** (Baseada nos índices publicados pelo I.S.P.): Sim  Não 

Nota: Este tipo de actualização só pode ser aplicado nos seguintes bens:

1. Edifícios – Função habitacional, profissional ou rural
2. Conteúdos – Função habitacional
3. Edifícios e conteúdos – Função habitacional

**CONVENIONADA** Sim  Não 

Indique qual a percentagem de crescimento desejada \_\_\_\_\_ %

Nota: Esta tipo de actualização só pode ser aplicado a edifícios e/ou recheios de função profissional ou rural.

Nota: Nos casos de actualização automática se se pretendem percentagens diferentes para os bens a segurar ou se existir mais que um índice aplicável, terão de ser efectuados tantos contratos quantos os necessários de modo a ser aplicável uma única percentagem, ou índice por apólice.

**ACTUALIZAÇÃO PROGRESSIVA DE CAPITAL** Sim  Não 

Na percentagem de \_\_\_\_\_ % ao ano.

(Só Riscos industriais)

**COBERTURA (Assinale com "X" as pretendidas)****RISCOS PRINCIPAIS**

O contrato deve garantir obrigatoriamente um dos seguintes riscos:

- 
- Incêndio, Raio e Explosão
- 
- 
- Tempestades
- 
- 
- Inundações
- 
- 
- Fenómenos Sísmicos
- 
- 
- Aluimentos de Terras

**RISCOS ACESSÓRIOS**

- 
- Greves e Tumultos
- 
- 
- Actos de Vandalismo ou Maliciosos
- 
- 
- Queda de Aeronaves
- 
- 
- Danos de Sist. Hidr. Protecção contra Incêndio
- 
- 
- Estrav. Derrame Mat. Est. Fusão
- 
- 
- Prejuízos Indirectos € \_\_\_\_\_
- 
- 
- (máximo 30% do valor da existência)

**RISCOS COMPLEMENTARES**

(indicar o capital a segurar para estes riscos)

- 
- Desenhos e Documentos € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Riscos Eléctricos € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Derrame Acidental € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Demolição e Remoção de Escombros € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Privação Temporária € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Perda de Rendas € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Resp. Civil – Senhorio \* € \_\_\_\_\_
- 
- 
- Resp. Civil – Inquilino \* € \_\_\_\_\_

\* (máximo € 5.000)

**BENS A SEGARAR****EDIFÍCIO / FRACÇÃO:** (Valor de Reconstrução)

- 
- Edifício ou moradia incluindo respectivos muros, portões e vedações
- 
- 
- Fracção autónoma designada pela letra: \_\_\_\_\_ (incluindo o valor das partes comuns)
- 
- 
- Anexos
- 
- 
- Outros: \_\_\_\_\_

**RECHEIOS:** (anexar descrição dos bens a segurar)

- 
- Recheio de habitação
- 
- 
- Recheio de estabelecimento
- 
- 
- Recheio de unidade industrial
- 
- 
- Recheio de armazém
- 
- 
- Outros (especifique): \_\_\_\_\_

**TOTAL**
**IMPORTÂNCIA SEGURA****TAXA****PRÉMIO****FRANQUIA****OBSERVAÇÕES**

O Tomador de Seguro obriga-se a prestar toda a informação necessária à adequada avaliação do risco, mesmo que não expressamente questionada nesta proposta.

**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, DATAS E ASSINATURAS**

O Tomador de seguro garante a exactidão das declarações contidas nesta proposta e declara nada ter omitido que possa alterar a apreciação dos riscos discriminados, e que se obriga a cumprir as Condições da Apólice à qual adere.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Tomador de Seguro

O Mediador

**A PREENCHER PELA SEGURADORA**

Obs.: _____ / _____ / _____ - _____ / _____						
N.º Dias	Prémio Edifício (Taxa _____)	Prémio Recheio (Taxa _____)	Stocks (Taxa _____)	Soma	Prémio Com.	Prémio Total
(1º recibo)						
Alterações						