

PROPOSTA DE SEGURO MERCANTILE	
ACEITAÇÃO	APÓLICE N.º
DATA	

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			
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	Localidade	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)		
Mediador		Anual
Na Tesouraria (c/ aviso)		Semestral
Por Sistema Débito Directo Bancário (SDD)		Trimestral
NIB		Único
ADC N.º		
Outra		

LOCAL DE RISCO							
Rua / Número / Andar							
Código Postal	Localidade	Freguesia	Concelho				
Confrontações	Norte	Sul					
	Nascente	Poente					
Credor Hipotecário / Direitos Ressalvados (caso exista)							
Qualidade em que efectua o seguro	Proprietário	Usufrutuário	Cabeça de casal (heranças divisas)	Gestor de negócio	Outra		
O edifício onde se situa a empresa é:	Próprio	Arrendado	Cedido gratuitamente	É utilizado pelos proprietários:	na sua totalidade	parcialmente	
Existem outras actividades no edifício?	Sim	Não	Em caso afirmativo, indique-as:				
Especifique o ramo de actividade e designação da empresa:							
N.º de estabelecimentos que possui:		N.º de armazéns que possui:		N.º de empregados ao serviço da empresa:			
Natureza do Estabelecimento						CÓD.	
Construção e Cobertura do Edifício	Construído de:	Cimento armado e tijolo, com placas	Cimento armado e tijolo, sem placas	Pedra e Cal			
	Coberto de:	Placa de cimento armado	Telha	Composto de	Pisos		
Quantas portas e janelas exteriores ou montras existem? (frente e traseiras):	Se possuir protecção mecânica contra roubo (assinale):	Vidro anti-refracção Extensíveis (lagartas)	Painéis gradeados ou grades em todas as portas, janelas e montras	Cortinas metálicas de lâminas			
		Taipais maciços de madeira ou ferro	Outro				
Se possuir Protecção Contra Intrusão – Sistema de Alarme (assinale):		Total	Parcial	Com ligação à polícia ou empresas de vigilância			
				Sem ligação à polícia ou empresas de vigilância			
Se possuir Sistemas de Prevenção e Protecção Contra Incêndio (assinale):		Extintores	Sprinklers	Bocas de Incêndio			
		Rede de incêndio armada	Outro				
Os bens a segurar encontram-se em centro urbano, junto de outros edifícios habitados?		Sim	Não				
Estado de conservação?		bom	deficiente	mau	Ano de Construção		
As redes de distribuição de água, gás e electricidade, encontram-se em bom estado de funcionamento?							
Existem infiltrações ou seus vestígios?		Sim	Não				

DISCRIMINAÇÃO DOS BENS A SEGURAR	
Edifício:	Equipamento:
Edifício ou moradia incluindo respectivos muros, portões	
Fracção autónoma designada pela letra: _____	
(Incluindo o valor das partes comuns)	Benfeitorias:
Anexo	
Outros:	
Total do Edifício	Mercadorias:
Conteúdo:	
Armação do Estabelecimento	
Montras e Vitrines	Total do Conteúdo
Toldos	
Mobiliário	TOTAL:

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	€100
03.	Inundações			Capital Seguro	€100
04.	Danos por Água			Capital Seguro	€100
	a) Pesquisa de Avarias (edifício)			2,5% Cap. Seg. Edif., Máx. €500	€100
05.	Furto ou Roubo			Capital Seguro	10% Prej. Indemn., Mín. €100
	a) Dinheiro em cofre (conteúdo)			1% Cap. Seg. Cont., Máx. €1.250	€100
	b) Danos ao imóvel (imóvel não seguro)			1% Cap. Seg. Cont., Máx. €1.250	€100
06.	Responsabilidade Civil Exploração			€50.000	€100, em danos materiais
07.	Demolição e Remoção de Escombros			5% Danos Patrim. Indemn., Máx. €7.500	-
08.	Queda de Aeronaves			Capital Seguro	-
09.	Choque ou Impacto de Veículos Terrestres			Capital Seguro	-
10.	Choque ou Impacto de Objectos Sólidos			Capital Seguro	-
11.	Derrame Acidental de Óleo			Capital Seguro	-
12.	Derrame de Sistemas Hidráulicos de Protecção Contra Incêndio			Capital Seguro	€100
13.	Quebra de Vidros e Espelhos Fixos, Loijas Sanitárias, Letreiros e Anúncios Luminosos			€2.500	€100
14.	Quebra ou Queda de Antenas			€2.500	€100
15.	Quebra ou Queda de Painéis Solares			€2.500	€100
16.	Queda Acidental de Árvores			Capital Seguro	-
17.	Despesas de Guarda e Vigilância			€250	-
18.	Desenhos e Documentos (conteúdo)			€500	-
19.	Mercadorias Transportadas (conteúdo)			€1.000	€100
20.	Privação Temporária do Uso do Local Arrendado (conteúdo)			10% Cap. Seg. Cont., Máx. €2.500	-
21.	Danos em Bens do Senhorio (conteúdo)			5% Cap. Seg. Cont., Máx. €2.500	-
22.	Danos em Bens de Empregados (conteúdo)			€500 (Máx. €100 por empregado)	-
23.	Reposição Automática de Capital (até €1.500 de Cap. Seg.)			-	-

COBERTURAS FACULTATIVAS (assinale com "X" as pretendidas)

	01.	Greves, Tumultos e Alterações da Ordem Pública				Capital Seguro	10% Prej. Indemn., Mín. €100
	02.	Actos de Vandalismo ou Maliciosos				Capital Seguro	10% Prej. Indemn., Mín. €100
	03.	Prejuízos Indirectos (conteúdo)	20%	25%	30%	Capital Próprio (Máx. 30% Capital Conteúdos)	-
	04.	Perda de Rendas (edifício)					-
	05.	Aluimento de Terras				Capital Seguro	10% Prej. Indemn., Mín. €750
	06.	Riscos Eléctricos				Capital Próprio	10% Prej. Indemn., Mín. €150
	07.	Fenómenos Sísmicos				Capital Seguro	5% Capital Seguro
		Comparticipação do Segurado em 30% do capital					
	08.	Encargos Fixos (conteúdo)	3	6	12	Capital Próprio	1 dia
		Período Indemnização (meses)					
	Discriminar o que pretende segurar – Rendas, consumos, alugueres, salários, impostos, leasing, encargos financeiros, etc.						
	Total:						
	09.	Equipamento Electrónico (conteúdo)				(Máx. €25.000)	10% Prej. Indemn., Mín. €100
	10.	Avaria de Máquinas (conteúdo)				(Máx. €25.000)	10% Prej. Indemn., Mín. €100
	11.	Deterioração de Bens Refrigerados (conteúdo)					10% Prej. Indemn., Mín. €100
	12.	Trespasse (conteúdo)					-

* Sem prejuízo de outros valores indicados nas Condições Particulares

CLÁUSULAS ESPECIAIS (assinale com "X" as pretendidas)			
	Valor de Substituição (Mobiliário e Equipamento) – (Condicionada à Actualização Convencionada de Capitais)		
	Actualização Convencionada de Capitais, na percentagem de	%	ao ano
	Regime de Capital Variável (Aplicável a bens em armazém cuja existência fique sujeita a sensíveis flutuações)		

RESPOSTAS OBRIGATÓRIAS (Assinale com "X")

Relativamente ao mesmo seguro, existe qualquer débito por falta de pagamento de prémios ou fracção de prémios?			Sim	Não
Estava o presente risco, local ou parcialmente seguro?		Sim	Não	Em que Companhia?
Já sofreu algum sinistro causado pelos riscos que pretende segurar?		Sim	Não	Quantas vezes?
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)						