



Proposta de Seguro de Habitação

**TOMADOR DE SEGURO –
SEGURADO**

Nome : _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Profissão: _____ Data de nascimento : _____

Nº contribuinte: _____

Data de início pretendida: ____ / ____ / ____

LOCAL DE RISCO

Morada : _____

Código Postal: _____

UTILIZAÇÃO

Residência habitual Residência secundária Proprietário Locatário

DESCRIÇÃO DO RISCO

Moradia Apartamento

Descrição dos edifícios: _____

Ano de construção: _____

Piso (se apartamento): _____

A habitação

- a) é construída de tijolo, pedra ou cimento, e o telhado de telha, cimento ou pedra? Sim Não
- b) está em bom estado de conservação? Sim Não
- c) está dentro de alguma zona atingida por trabalhos subterrâneos previstos ou em curso? Sim Não
- d) está situada perto do mar, de algum rio, lago, represa, barragem, curso ou depósito de água ou situado num local baixo? Sim Não
- e) tem fissuras exteriores, sinais de movimentos de terras ou encontra-se numa zona onde já houve um sinistro desse tipo? Sim Não
- f) está alugada a terceiros ou ocupada por qualquer actividade profissional, comercial ou industrial? Sim Não
- g) fica regularmente desabitada de dia ou de noite? Sim Não
- h) É considerada edifício classificado ? Sim Não

Em caso de necessidade,
especifique outros detalhes: _____

OBRAS

Deve contactar o seu corretor de seguros antes de começar trabalhos/ obras importantes nos edifícios seguros

Tem a intenção de efectuar obras com uma empresa de construção? Sim Não

Se sim, especifique: _____

ALARME

O edifício está equipado com alarme anti-roubo? Sim Não

Marca, modelo e tipo: _____

Ligado a uma Central? Sim Não

Ligado a terceiros? Sim Não

especificar: _____

É mantido anualmente por um profissional qualificado? Sim Não

Protege todas as áreas que contêm bens seguros? Sim Não

OUTRAS PROTECÇÕES

Protecções contra incêndio? Sim Não

Cofre? Sim Não

Marca & Modelo: _____

Fixo em tijolo, cimento ou pedra? Sim Não

Todas as portas de rua:

Blindadas? Sim Não

Equipadas com fechos em pelo menos 3 pontos? Sim Não

Todas as janelas acessíveis estão protegidas com portadas, grades ou alarme ? Sim Não

Outras protecções? Sim Não

Em caso de necessidade, especifique: _____

VALORES A SEGUIRAR

A. EDIFÍCIOS

Habitação principal, anexos, piscina, etc: € _____

Benfeitorias: € _____

O valor total seguro é suficiente para reconstruir todos os edifícios seguros? Sim Não

B. RECHEIO

Valor de substituição em novo de todo o recheio da habitação, incluindo, caso não especificadas na Secção C, as obras de arte e antiguidades. Nesta Secção, os ouros, pratas, jóias e relógios têm um limite global de indemnização de € 7.500. € _____

C. OBRAS DE ARTE – COBERTURA “TODOS OS RISCOS”

Recomendamos que segure as suas obras de arte e antiguidades nesta Secção em vez da Secção B, para beneficiar de uma cobertura mais apropriada. Nesta Secção, todos os objectos de valor individual acima de € 7.500 necessitam de ser listados.

Quadros: € _____

Mobiliário: € _____

Porcelanas, cerâmicas, objectos frágeis: € _____

Colecções: € _____

Ouro, prata, artigos revestidos de prata ou de ouro, peles: € _____

Outros (especificar): € _____

D. OBJECTOS DE VALOR E BENS PESSOAIS - "TODOS OS RISCOS"

Todas as jóias e relógios acima de € 3.750 necessitam de ser listados. Deve ainda especificar nesta Secção os bens pessoais, peles, armas de caça, etc, que pretenda segurar em todo o mundo.

Jóias cofre no banco: € _____

Habitação: € _____

todo o mundo: € _____

Peles todo o mundo: € _____

Objectos pessoais todo o mundo: € _____

**ACTUALIZAÇÃO
AUTOMÁTICA**

Os capitais indicados serão automaticamente actualizados a uma taxa fixa de _____ %

FRANQUIAS

Escolha a franquia a aplicar à sua apólice. Uma franquia mais elevada, irá reduzir o prémio a pagar.

€ 1000 € 2500 € 5000

SEGUROS ANTERIORES

Seguradora actual: _____

Data de vencimento da apólice actual: _____

Nos últimos cinco anos foi-lhe recusado algum seguro ou foi cancelada alguma apólice que garantia este risco?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique: _____

SINISTROS

Foi participado algum sinistro relativo a este risco ou houve algum dano que poderia estar coberto ao abrigo desta apólice nos últimos 5 anos?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique datas, circunstâncias e montantes dos danos : _____

Registou-se alguma inundação no local nos últimos dez anos?

Sim Não

OUTRAS INFORMAÇÕES

Alguns residentes na propriedade a segurar foi alguma vez condenado ou acusado de algum delito (excepto de trânsito) ou encontra-se em processo de falência ou acordo com credores?

Sim Não

Há alguma outra informação que gostaria que a Seguradora tomasse conhecimento?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique: _____

Os dados pessoais recolhidos serão processados e armazenados informaticamente pela Hiscox Europe Underwriting Ltd, Sucursal em Portugal (HEUL), actuando na sua condição de entidade encarregue do processamento de informação, que tratará os seus dados em nome e por conta da empresa seguradora e unicamente para os fins estabelecidos por esta.

A entidade responsável pelo tratamento dos dados nos termos da legislação em vigor será a Hiscox Insurance Company Ltd, Sucursal em Portugal ou a Lloyd's, se for o caso, sendo os mesmos tratados para fins de pagamento de sinistros, gestão de reclamações bem como para efeitos de colaboração com diversas entidades para fins estatísticos e de política anti-fraude e, ainda, para divulgação da **nossa** actividade e dos **nostros** produtos, a não ser que, quanto a este último caso, **você** não nos tenha autorizado expressamente.

Quaisquer omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da **sua** inteira responsabilidade. De qualquer modo, aos titulares dos dados é garantido o acesso à informação que lhes diga respeito, podendo solicitar a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante contacto directo ou por escrito, junto da HEUL, Sucursal em Portugal, Edifício Skandia, Avenida da Liberdade, nº 110 – 5º Dto., 1250 – 146 Lisboa.

Você dá-nos ainda o seu consentimento expresso para que tais dados possam ser cedidos a outras entidades seguradoras ou organismos públicos ou privados relacionados com o sector dos seguros, para fins estatísticos ou de política anti-fraude, assim como para efeitos de co-seguro e resseguro. Os dados poderão ainda ser comunicados entre as sociedades que constituem o Grupo Hiscox, para os fins anteriormente mencionados.

DECLARAÇÃO: O Tomador de Seguro reconhece expressamente que recebeu as presentes condições particulares que, juntamente com as condições gerais, a proposta de seguro e quaisquer actas adicionais, integram a Apólice de Seguro, manifestando o seu conhecimento e conformidade das mesmas com as informações que lhe foram prestadas previamente à celebração do contrato ou em posterior alteração escrita.

O Tomador de seguro declara ainda que leu, examinou e compreendeu o conteúdo e o alcance de todas as cláusulas do contrato, tendo-lhe sido prestadas todas as informações e os esclarecimentos necessários. Em especial, relativamente à legislação aplicável ao contrato, às diferentes instâncias de reclamação, ao tratamento dos dados pessoais, bem como à identificação e ao estatuto legal da Seguradora, da respectiva sucursal e da entidade subscritora.

Li e aceitei as condições constantes deste documento e das respectivas Condições Gerais.

Assinado:

Tomador de Seguro..... Data:.....

Hiscox - Sucursal de Portugal
Edifício Skandia
Av. Liberdade, 110, 5º Dto
1250-146 Lisboa
Telefone: 21 3178550 Fax 21 3178559 Email: portugal@hiscox.com

ESTA PARTE DEVE SER RESPONDIDA PELO CORRETOR

1. Conhece o Segurado pessoalmente? _____

Há quanto tempo? _____

2. Recebeu o pedido de colocação deste seguro directamente do Segurado? _____

3. Coloca outros seguros para este Segurado? _____

4. Recomendaria o Segurado? _____

Assinatura do corretor.....

Carimbo do corretor