



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 habitaçãoa) 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

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: €

Decoração interior fixa: €

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. €

É necessário apresentar um certificado de avaliação para cada objecto que exceda € 50.000.

Quadros e objectos de arte : €

Mobiliário: €

Porcelanas, cerâmicas, objectos frágeis: €

Decorações interiores: €

Colecções: €

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

Outros (especificar): €

Proposta de Seguro

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:	€
	Portugal:	€
	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 _____ %

COBERTURAS OPCIONAIS

Fenómenos sísmicos? Sim Não
 Extensão a todos os riscos (Secção B)? Sim Não

FRANQUIAS

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

€ 250 € 500 € 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

Algun residente 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 recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se a utilização nas relações contratuais com a Seguradora e seus subcontratantes. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do cliente.
De acordo com o previsto no DL 142/2000, os dados agora recolhidos poderão ser comunicados à Associação Portuguesa de Seguradores para constituição da Base de Dados « Prémios em Dívida », sempre que, sem fundada justificação, os tomadores de seguro não satisfizerem as suas obrigações de pagamento relativamente aos contratos de seguro que celebrarem. Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante contacto directo ou por escrito, junto da Seguradora.

DECLARAÇÃO : Declaro que são exactas as declarações por mim prestadas nesta proposta e que nada omiti que possa alterar a apreciação dos riscos a segurar. Mais declaro que tomei conhecimento e aceito as condições do contrato a realizar.

Tomador de Seguro

Local e data

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