

A ACEITAÇÃO DO SEGURO AQUI PROPOSTO SÓ PODE SER CONSIDERADA DESDE QUE TODOS OS CAMPOS DA PROPOSTA SEJAM RESPONDIDOS NA ÍNTEGRA OU INUTILIZADOS, QUANDO NÃO APLICÁVEIS. TRATANDO-SE DE UMA ALTERAÇÃO A SEGURO JÁ EM VIGOR APENAS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO OS CAMPOS RELATIVOS AOS DADOS A ALTERAR.

SEGURO NOVO

ALTERAÇÃO À APÓLICE N°

AGÊNCIA / AGENTE N° FM IB

CONTA COBRANÇA N°

Se é ou já foi Cliente da Companhia indique um dos seguintes elementos:

N° CLIENTE

APÓLICE

A INFORMAÇÃO SOBRE PROCEDIMENTOS E PRAZOS A OBSERVAR EM CASO DE SINISTROS ESTÁ DISPONÍVEL EM WWW.FIDELIDADE.PT E NAS AGÊNCIAS FIDELIDADE

1. TOMADOR DO SEGURO (NÃO ABREVE O APELIDO NEM OS TRÊS PRIMEIROS NOMES)

NOME

MORADA

LOCALIDADE CÓDIGO POSTAL

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

N° DE CONTRIBUINTE DATA DE NASCIMENTO/CONSTITUIÇÃO PESSOA COLETIVA

TIPO DE CLIENTE PESSOA SINGULAR ENI PESSOA COLETIVA N° TRABALHADORES VOLUME DE VENDAS

PROFISSÃO CAE (CÓDIGO ATIVIDADE ECONÓMICA)

2. SEGURADO (PREENCHA SE DIFERENTE DO TOMADOR DO SEGURO)

NOME

MORADA

LOCALIDADE CÓDIGO POSTAL

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

N° DE CONTRIBUINTE DATA DE NASCIMENTO/CONSTITUIÇÃO PESSOA COLETIVA

TIPO DE CLIENTE PESSOA SINGULAR ENI PESSOA COLETIVA N° TRABALHADORES VOLUME DE VENDAS

PROFISSÃO CAE (CÓDIGO ATIVIDADE ECONÓMICA)

3. DADOS DA APÓLICE

DATA PARA O INÍCIO DO SEGURO / ALTERAÇÃO HORA INÍCIO DO RISCO

DURAÇÃO DO SEGURO ANO E SEGUINTE TEMPORÁRIO, INDIQUE DATA TERMO

PERIODICIDADE DE PAGAMENTO ANUAL (SUJEITO AO PRÉMIO MÍNIMO) SEMESTRAL (SUJEITO À FRAÇÃO MÍNIMA) TRIMESTRAL (SUJEITO À FRAÇÃO MÍNIMA)

ÚNICO (SÓ PARA SEGUROS TEMPORÁRIOS)

FORMA DE PAGAMENTO DÉBITO DIRETO (*) AGENTE AGÊNCIA / CTT / MB

(*) SE OPTOU POR DÉBITO DIRETO, PREENCHA POR FAVOR, A AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA, QUE SE ENCONTRA NO FINAL DESTA PROPOSTA.

4. OUTROS SEGUROS

O RISCO PROPOSTO ESTÁ SEGURO? NÃO SIM

EM CASO AFIRMATIVO INDIQUE: SEGURADOR N° APÓLICE CAPITAL €

DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais constantes deste documento serão processados e armazenados informaticamente pelo Segurador e destinam-se ao seu uso exclusivo, no âmbito das relações pré-contratuais ou decorrentes do contrato ou operação celebrados com os seus Clientes, incluindo as suas renovações. Os dados serão conservados de forma a permitir a identificação dos titulares até que tenham cessado definitivamente essas relações.

O titular terá livre acesso aos seus dados pessoais, com uma periodicidade não inferior a um ano desde a recolha ou primeiro acesso, desde que o solicite por escrito, podendo retificar os dados incorretamente recolhidos, nos termos da lei.

Os dados poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas, desde que em cumprimento de obrigação legal a cargo do Segurador.

O titular dos dados autoriza o Segurador, salvo declaração expressa em contrário no quadro de observações, a:

- a) fornecer os seus dados a empresas do Grupo do qual o Segurador faz parte, sendo assegurada a sua confidencialidade, utilização em função do objeto social dessas empresas e compatibilidade com os fins de recolha;
- b) proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de Organismos Públicos, empresas especializadas e outras entidades privadas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários à gestão da relação contratual;
- c) efetuar, se assim o entender, o registo magnético das chamadas telefónicas que forem realizadas, no âmbito da relação contratual ora proposta, quer na fase de formação do contrato, quer durante a vigência do mesmo, e bem assim a proceder à sua utilização para quaisquer fins lícitos, nomeadamente, para execução dos serviços contratados, para melhoramento e controlo dos mesmos e como meio de prova;
- d) comunicar, tratando-se de um contrato celebrado em regime de cosseguro, os dados agora recolhidos, bem como aqueles que vierem a ser fornecidos aquando da participação de um sinistro, à Associação Portuguesa de Seguradores no âmbito do funcionamento do "CO-SEGURNET", cujo acesso é reservado às empresas de seguros aderentes e participantes nos cosseguros em causa.

OBSERVAÇÕES _____

DECLARAÇÕES

Declaro que me foram prestadas as informações pré-contratuais legalmente previstas, tendo-me sido entregue, para o efeito, o documento respetivo, para delas tomar integral conhecimento, e bem assim que me foram prestados todos os esclarecimentos de que necessitava para a compreensão do contrato, nomeadamente sobre as garantias e exclusões, sobre cujo âmbito e conteúdo fiquei esclarecido.

Declaro, ainda, ter sido informado pelo Segurador do dever de lhe comunicar com exatidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativas para a apreciação do risco, bem como das consequências do incumprimento de tal dever.

Declaro, também, que dou o meu acordo a que as Condições Gerais e Especiais, se as houver, aplicáveis ao contrato me sejam entregues no sítio da Internet indicado nas Condições Particulares.

ATENÇÃO

Confirme se respondeu a todas as questões. Se tiver sido outra pessoa a responder a este formulário, não assine sem confirmar que todas as respostas são exatas.

LOCAL E DATA

O TOMADOR DO SEGURO