

Allianz Casa

Proposta de Seguro

 Nova Alteração

Escritório Comercial _____ Apólice _____
 Mediador _____ Número empregado _____ Substitui a apólice _____
 Data de início (00h00 do dia): _____ Duração: Anual, renovável Temporário, com termo às _____

Dados Gerais:

Tomador do Seguro

Nome _____
 Morada de Residência _____ NIF _____
 Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____
 País de Morada _____ País de Nascimento _____ País de Nacionalidade _____
 E-mail _____ Sexo _____ Telefone _____
 Data de Nascimento _____ Estado Civil _____ Nº filhos _____ Telemóvel _____
 Tipo de documento identificação (ID) _____ Número do ID _____ Data de validade do ID _____
 Profissão/Atividade _____ CAE _____
 Aceito a utilização do email para contacto e para envio de documentação? Não Sim (Assume-se a aceitação à utilização do e-mail em caso de não preenchimento)

Segurado (se diferente do Tomador do Seguro)

Nome _____
 Morada de Residência _____ NIF _____
 Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____
 País de Morada _____ País de Nascimento _____ País de Nacionalidade _____
 E-mail _____ Sexo _____ Telefone _____
 Data de Nascimento/Constituição _____ Estado Civil _____ Nº filhos _____ Telemóvel _____
 Tipo de documento identificação (ID) _____ Número do ID _____ Data de validade do ID _____
 Profissão/Atividade _____ CAE _____
 Aceito a utilização do email para contacto e para envio de documentação? Não Sim (Assume-se a aceitação à utilização do e-mail em caso de não preenchimento)

Entidade Credora

Nome _____
 Morada _____
 Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____
 Montante do empréstimo € _____ Nº empréstimo _____ Banco _____ Balcão _____

Forma de Pagamento

Fracionamento (obrigatório Débitos Diretos (SEPA)): Anual Semestral Trimestral Mensal

Autorização de Débito em Conta

Entidade Bancária _____ IBAN _____
 Nome _____
 Morada _____ NIF _____
 Parentesco / Relacionamento com o Tomador de Seguro _____

Por débito na conta indicada, autorizo o pagamento das importâncias que forem apresentadas pela Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A. relativas a este contrato. Fica desde já acordado que o Banco não se responsabiliza pela execução dos pagamentos se a conta apresentar saldo insuficiente.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar o Credor a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções do Credor.

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta.

Assinatura

Data _____

Identificação do Credor

Nome Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A. Identificação do Credor P T 7 9 Z Z Z 1 0 0 5 5 3 País Portugal
 Morada Rua Andrade Corvo, 32 Código Postal 1 0 6 9 0 1 4 Cidade Lisboa Tipo de Pagamento: Pagamento Recorrente Pagamento Pontual

Dados sobre o Local de Risco

Corresponde à morada do Segurado? Sim Não, indique:

Morada _____ Nº _____ Lote/Bloco _____

Andar _____ Lado _____ Fração _____ Código-Postal _____ Localidade _____

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

Construção: Tijolo / Betão Sólida com Madeira Madeira Pré Fabricado e outros⁹

* Anexar memória descritiva, fotos do edifício e descrição do meio envolvente (rural, urbano, isolado, aglomerado, populacional, etc.).

Tipo de Habitação: Apartamento - Piso Intermédio Apartamento - Piso Baixo Apartamento - Último Piso

Moradia Garagem / Arrecadação Cave

Uso: Residência Habitual Residência Secundária Em Regime de Arrendamento Desocupada Inquilino

Residência Secundária com a Residência principal segura na Allianz Portugal, através da Apólice _____

Ano de construção _____ Ano de reconstrução (com substituição integral das canalizações de água e gás e instalação elétrica) _____
 (A falta de informação relativa à idade do edifício obrigar-nos-á a considerar o mesmo como anterior a 1960)

Localização: O local é sujeito a cheias e inundações? Sim Não

Proteções: Porta blindada
 Grades de ferro nas janelas
 Alarme ligado a empresa de segurança

Área Bruta de construção: Edifício _____ m² Anexos _____ m²

Coberturas e Capitais

Capitais

Edifício	€
Edifício (Anexos)	€
Conteúdo	€
Conteúdo (Anexos)	€
Jóias e Objetos de Valor*	€

* Se o capital de Joias e Objetos de Valor exceder 30% do valor de Conteúdo ou 50.000€, anexar uma listagem com o detalhe do valor de cada um dos bens a segurar e as respetivas fotografias.

Assinale a opção de seguro que pretende subscrever e a opção de cobertura de Fenómenos Sísmicos, caso pretenda acrescentar essa cobertura.

Coberturas	<input type="checkbox"/> Base		<input type="checkbox"/> Mais		<input type="checkbox"/> Extra		<input type="checkbox"/> Total	
	Edifício	Conteúdo	Edifício	Conteúdo	Edifício	Conteúdo	Edifício	Conteúdo
Incêndio, Queda de Raio, Explosão e Fumo	100% do capital seguro							
Inundações								
Tempestades								
Aluimento de Terras								
Queda de Neve e Gelo								
Queda de Granizo								
Incêndio Florestal								
Danos por Água	100% do capital seguro							
Rotura de Canalizações	1.000€		1.000€		1.000€		100%	
RC Proprietário	50.000€		100.000€		250.000€		250.000€	
RC Inquilino		50.000€		100.000€		250.000€		250.000€
Atos de Vandalismo ou Sabotagem	100% do capital seguro							
Greves, Tumultos e Alterações da Ordem Pública								
Atos de Terrorismo								
Quebra de Vidros	10% do capital seguro	100% do capital seguro	10% do capital seguro	100% do capital seguro	10% do capital seguro	100% do capital seguro	100% do capital seguro	
Quebra de Antenas e Painéis Solares	5.000€		5.000€		5.000€		100% do capital seguro	
Danos Estéticos	2.500€		3.500€		5.000€		7.500€	
Danos em Bens do Senhorio		2.500€		5.000€		7.500€		15.000€

Garantia Eletrodomésticos (mão de obra)		Incluído		Incluído		Incluído		Incluído
Assistência Informática								
Bricolage								
Assistência Familiar	Incluído							
Assistência ao Domicílio	Incluído							
Proteção Jurídica	Incluído							
RC Vida Privada			100.000€		250.000€			250.000€
Riscos Elétricos			10% do Capital Seguro no máximo 5.000€		10% do Capital Seguro no máximo 10.000€			10% do capital seguro
Queda de Meteoritos								100% do capital seguro
Danos em Jardins, Muros e Vedações			5.000€		5.000€		100% do capital seguro	
Alimentos e Bens Refrigerados			300€		500€			1.000€
Choque ou Impacto de Veículos, Objetos e Animais								100% do capital seguro
Controlo de Pragas								Incluído
Furto ou Roubo								100% do capital seguro
Deterioração Imobiliária por Furto ou Roubo								100% do capital seguro
Roubo de Dinheiro					250€			500€
Veículos em Garagem								30% do capital seguro/ máx. 50.000€
Reparação de Eletrodomésticos (danos e mão de obra)								Incluído
Médico Online								Incluído
Recuperação de Dados Informáticos								Incluído
Fenómenos Sísmicos (opcional)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nota: os valores de capital apresentados são válidos por sinistro e por ano.

Franquia:

150€ 0€

5% capital seguro para as coberturas de Atos de Vandalismo ou Sabotagem, Greves, Tumultos e Alterações da Ordem Pública, Atos de Terrorismo e Fenómenos Sísmicos.

Nota: Caso o imóvel tenha sido construído ou reconstruído há mais de 40 anos aplicar-se-á uma franquia de 500€, independentemente do valor selecionado. As franquias em % do capital seguro mantêm-se inalteradas.

Atualização de Capitais:

Com base nos índices da ASF

Edifício Sim

Conteúdo Sim (exceto para capitais garantidos em primeiro risco)

Antecedentes de Risco:

O presente risco está ou esteve seguro? Não Sim, qual a Seguradora? _____ Apólice _____

A Apólice foi ou vai ser anulada? Não Sim, data _____ Qual o motivo? _____

Existem débitos por falta de pagamento? Não Sim Foi reclamado por terceiros qualquer sinistro nos últimos 5 anos? Não Sim

Especifique data, causas, danos e valores de indemnização _____

O **Tomador de Seguro/Segurado**, ao assinar esta proposta, garante ter declarado com exatidão todas as circunstâncias do seu conhecimento e relevantes para a apreciação do risco pela **Allianz Portugal**, independentemente de lhe serem questionadas no presente documento e declara nada ter omitido que possa induzir a Seguradora em erro na apreciação do risco proposto, ainda que esta tenha sido preenchida por terceiros e por si apenas assinada. Aceita que a **Allianz Portugal**, nos termos legais, invoque a anulação do contrato, em caso de incumprimento doloso, com possibilidade de retenção dos prémios pagos; ou que, em caso de incumprimento negligente, possa optar entre propor a conseqüente alteração do contrato e do respetivo prémio, ou fazer cessar o contrato, demonstrando que em caso nenhum cobre os riscos relacionados com o risco omitido ou declarado inexatamente. A **Allianz Portugal** apreciará a presente proposta, podendo aceitá-la ou recusá-la. A sua aceitação far-se-á sempre de forma escrita, definindo garantias, seus limites e franquias. O **Tomador de Seguro/Segurado** declara também que lhe foram dadas a conhecer todas as condições que regulam este Contrato de Seguro.

Regime legal aplicável aos Prémios (Decreto-Lei nº 72/2008, de 16/Abril): A cobertura dos riscos depende do prévio pagamento do prémio. A falta de pagamento do prémio ou fração, na data devida, impede a prorrogação do contrato e implica a resolução automática nessa mesma data. A falta de pagamento de um prémio de montante variável ou de um prémio adicional resultante de uma modificação do contrato fundada num agravamento superveniente do risco, também implica a sua resolução automática. O não pagamento, até à data do vencimento, de um prémio adicional resultante de uma modificação contratual, determina a ineficácia da alteração, subsistindo o contrato com o âmbito e nas condições que vigoravam antes da pretendida modificação, a menos que tal se revele impossível, caso em que se considera resolvido na data do vencimento do prémio não pago.

Tomador de Seguro

Segurado

Data _____

Dados Pessoais:

A proteção da sua Privacidade é um compromisso e uma prioridade absoluta para a Allianz Portugal.

Esta é uma nota de informação resumida relativa ao tratamento de Dados Pessoais: como o fazemos, que tipo de dados pessoais e porquê os recolhemos e com que entidades os iremos partilhar.

Aconselhamos a que leia atentamente a informação detalhada disponível em <https://www.allianz.pt/informacao-legal>.

Informação básica sobre a Proteção de Dados	
Responsável	Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.
Finalidade	A subscrição e execução de um contrato de seguro.
Licitude do Tratamento	O tratamento dos dados é necessário para a pré-contratação e execução de contrato de seguro celebrado com o titular dos dados. No que se refere a dados pessoais relativos à saúde (Categoria especial de dados) o consentimento expresso obtido do titular legitima o tratamento.
Destinatários	A cedência dos dados poderá ocorrer, no âmbito da pré-contratação e execução deste contrato, a prestadores de serviços, Autoridades e Entidades Públicas, bem como no cumprimento de quaisquer obrigações Legais e/ou Fiscais..
Direitos	O titular dos dados pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade e oposição, conforme informação adicional.
Origem	Para além dos dados recolhidos junto do titular, podemos aceder, recolher ou confirmar dados pessoais em sites de Entidades Públicas ou Privadas.
Informação Adicional	<p>Podem consultar a informação adicional e detalhada sobre a Proteção de Dados no nosso website:</p> <p style="text-align: center;">https://www.allianz.pt/informacao-legal</p>

O titular dos dados facultou a seguinte informação:

1. Dou o meu consentimento ao tratamento dos meus dados pessoais para fins de Marketing?

Sim Não

2. Dou o meu consentimento ao tratamento automatizado dos meus dados pessoais com vista à definição de perfis:

Sim Não

Data