

Allianz Condomínio

Proposta de Seguro

 Nova AlteraçãoEscritório Comercial _____ Mediador _____ Nº Empregado _____ Apólice _____
Data de início (00h00 do dia) _____ Duração: Anual, renovável Substitui a apólice _____**Nota:** A data de início não pode ser anterior às 00h00 do dia seguinte ao do conhecimento e aceitação do risco pela Allianz Portugal

Dados Gerais

Tomador de Seguro

Nome _____
Morada de Residência _____ NIF _____
Código Postal _____ Localidade _____ Concelho _____
E-mail _____ Telefone _____
Data de Nascimento _____ Estado Civil / Forma Social _____ Telemóvel _____
Tipo de documento identificação (ID) _____ Número do ID _____ Data de Validade ID _____
Profissão / Atividade _____ CAE _____
Aceito a utilização do e-mail para contacto e para o envio de documentação? Não Sim (Assume-se a aceitação à utilização do e-mail em caso de não preenchimento)

Segurado (se diferente do Tomador de Seguro)

Nome _____
Morada de Residência _____ NIF _____
Código Postal _____ Localidade _____ Concelho _____
E-mail _____ Telefone _____
Data de Nascimento _____ Estado Civil / Forma Social _____ Telemóvel _____
Tipo de documento identificação (ID) _____ Número do ID _____ Data de Validade ID _____
Profissão / Atividade _____ CAE _____
Aceito a utilização do e-mail para contacto e para o envio de documentação? Não Sim (Assume-se a aceitação à utilização do e-mail em caso de não preenchimento)

Forma de Pagamento

Fracionamento: Única Anual Semetral Trimestral* Mensal* *Obrigatório DACB (sujeito a fração mínima)
Forma de Cobrança: Agente DACB

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 Risco

Corresponde à morada do Segurado? Sim Não, indique:Morada _____ Nº _____ Bloco _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____
Ano de Construção _____ Ano de reconstrução (com substituição integral das canalizações e instalação elétrica) _____

(A falta de informação relativa à idade do edifício obrigar-nos-á a considerar o mesmo como anterior a 1960)

Dados sobre o Risco (continuação)

Ocupação: Habitacional Escritórios Comércio Outra, especifique _____

Uso: Habitual Temporário

Nº de pisos: Acima do solo _____ Abaixo do solo _____ Nº total de frações do prédio _____

Estão arrendadas mais de 50% das frações? Sim Não

Existem instalações anexas (desportivas, piscina)? Sim Não

Objeto e Capitais Seguros

Só partes comuns Capital Seguro € _____ (O capital não deverá ser inferior a 25% do valor de reconstrução atribuível à totalidade do edifício)

Edifício completo Capital Seguro € _____

Parte de edifício (pelo menos 50% das frações) Capital Seguro € _____ Nº de frações a segurar _____

Coberturas, Limites de Indemnização e Franquias

Coberturas	Limites de Indemnização	Franquias
<input checked="" type="checkbox"/> Cobertura Base	100% do Capital Seguro	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Responsabilidade Civil Comproprietário	Por sinistro e anuidade: <input type="checkbox"/> €50.000 <input type="checkbox"/> €100.000 <input type="checkbox"/> €150.000 <input type="checkbox"/> €200.000 <input type="checkbox"/> €250.000 (na falta de informação serão considerados €100.000)	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
Coberturas Facultativas		
<input type="checkbox"/> Danos Estéticos - 1º Risco	€ _____	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Quebra de Vidros - 1º Risco	€ _____	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Danos por Água	100% do Capital Seguro	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Riscos Elétricos - 1º Risco	Imóvel Completo: <input type="checkbox"/> €5.000 <input type="checkbox"/> €10.000 <input type="checkbox"/> €20.000 <input type="checkbox"/> €50.000 <input type="checkbox"/> €100.000 <input type="checkbox"/> €200.000 Partes Comuns: <input type="checkbox"/> €5.000 <input type="checkbox"/> €10.000 <input type="checkbox"/> €20.000 <input type="checkbox"/> €50.000 <input type="checkbox"/> €100.000	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Avaria de Máquinas - 1º Risco	Imóvel Completo: <input type="checkbox"/> €5.000 <input type="checkbox"/> €10.000 <input type="checkbox"/> €20.000 <input type="checkbox"/> €50.000 <input type="checkbox"/> €100.000 <input type="checkbox"/> €150.000 <input type="checkbox"/> €200.000 Partes Comuns: <input type="checkbox"/> €5.000 <input type="checkbox"/> €10.000 <input type="checkbox"/> €20.000 <input type="checkbox"/> €50.000 <input type="checkbox"/> €100.000	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Responsabilidade Civil Cruzada**	<input type="checkbox"/> €10.000 <input type="checkbox"/> €20.000 <input type="checkbox"/> €25.000	<input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €200 <input type="checkbox"/> 10% sinistro, mín €1.000 <input type="checkbox"/> Sem franquia
<input type="checkbox"/> Fenómenos Sísmicos	<input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% do Capital Seguro	<input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 10% do Capital Seguro
<input type="checkbox"/> Atos de Terrorismo e Sabotagem	100% do Capital Seguro	5% do Capital Seguro

*Para edifício com mais de 20 anos sem substituição Integral das canalizações e instalação elétrica a franquias é de 10% do sinistro mínima de 200.
As franquias, quando contratadas, são estabelecidas por sinistro e fração, com exceção dos danos causados às partes comuns assim como os danos causados a terceiros não condóminos, em que a franquias é estabelecida apenas por sinistro.
A falta de informação no que respeita às coberturas facultativas, será considerada como cobertura não contratada, ou sem franquias contratadas, sem prejuízo do mencionado em (*).
**Não contratável em seguros isolados de partes comuns.

Atualização de Capitais

Edifício: Com base nos índices da ASF Sim

Discriminação das Frações (em seguros de Edifícios Completos ou Parte de Edifícios)

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 abaixo : 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](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	Pode consultar a informação adicional e detalhada sobre a Proteção de Dados no nosso website: https:// www.allianz.pt/informacao-legal

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 _____