

## Allianz Frotas

## Proposta de Seguro

 Nova  Alteração

Escritório Comercial \_\_\_\_\_ Apólice \_\_\_\_\_

Mediador \_\_\_\_\_ Nº Empregado \_\_\_\_\_ Substitui a apólice \_\_\_\_\_

Data de início (00h00 do dia): \_\_\_\_\_ Duração:  Anual, renovável  Temporário, com termo às 24h00 do dia \_\_\_\_\_

## Dados Gerais:

## Empresa Segura

Nome \_\_\_\_\_

## Tomador do Seguro

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Código-Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Data de Nascimento/Constituição \_\_\_\_\_ Estado Civil/Forma Social \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Nº filhos \_\_\_\_\_ Documento identificação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Profissão/Atividade \_\_\_\_\_ CAE \_\_\_\_\_

Carta de condução \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Comunitária?  Sim  Não

## Forma de Pagamento

Fracionamento:  Único  Anual  Semestral  Trimestral  Mensal Forma de cobrança:  Agente  Débitos Diretos (SEPA)

## Autorização de Débito em Conta

Entidade Bancária \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Parentesco / Relacionamento com o Aderente \_\_\_\_\_

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

## Risco a Segurar:

## Condutor Habitual (se diferente do Tomador do Seguro)

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_ Carta de condução \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Comunitária?  Sim  Não

## Qualidade em que Segura

 Proprietário  Usufrutuário  Adquirente com reserva de propriedade  Locatário  Outra, especifique: \_\_\_\_\_

## Proprietário (se diferente do Tomador do Seguro)

Nome \_\_\_\_\_ Desde \_\_\_\_\_  
 Morada \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Código-Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

## Veículo Seguro

Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Tylacode \_\_\_\_\_ Lotação \_\_\_\_\_ Combustível \_\_\_\_\_  
 Matrícula \_\_\_\_\_ Data 1ª matrícula \_\_\_\_\_ Cilindrada \_\_\_\_\_ Potência \_\_\_\_\_ Peso bruto \_\_\_\_\_  
 Carroçaria \_\_\_\_\_ Quadro \_\_\_\_\_ Valor em novo € \_\_\_\_\_ Valor seguro € \_\_\_\_\_  
 Valor dos extras € \_\_\_\_\_ (especificar no campo "Extras do Veículo")  
 Uso do veículo:  Particular  Interno empresa  Particular empresa

## Extras do Veículo

Descrição	Valor a Segurar
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

## Reboques e Semi-Reboques

Qualidade em que segura:  Proprietário  Usufrutuário  Adquirente com reserva de propriedade  Locatário  
 Outra, especifique \_\_\_\_\_  
 Matrícula \_\_\_\_\_ Mês e ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_  
 Modelo \_\_\_\_\_ Valor em novo € \_\_\_\_\_  
 Peso bruto \_\_\_\_\_ Fim a que se destina \_\_\_\_\_ Tipo de caixa:  Aberta  Fechada  Lona

## Extras do Reboque e Semi-Reboque

Descrição	Valor a Segurar
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

## Matérias Perigosas e Circulação em Aeroportos (a aceitação do seguro fica condicionada à aprovação dos serviços técnicos da Allianz Portugal)

Matérias Perigosas: O veículo e/ou reboques não são utilizados em transporte de munições, fogo de artifício, gases comprimidos, liquefeitos ou dissolvidos sob pressão, ou matérias incendiárias, libertadoras de gases inflamáveis em contacto com a água, sujeitas a combustão espontânea, sólidas inflamáveis, comburentes, venenosas, radioativas, corrosivas, repugnantes e suscetíveis de produzirem infeção. Caso contrário, especifique o tipo de matérias perigosas transportadas em ambos

Circulação em Aeroportos: Fica excluída a garantia de circulação do veículo/reboque em pistas "runway" de aeroportos. Caso contrário deve descrever o risco no campo "Observações".

Código Allianz \_\_\_\_\_

## Classe e Uso do Veículo

<input type="checkbox"/> Ligeiros	Uso: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Particular em nome da empresa <input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Escola Condução <input type="checkbox"/> Empresa Aluguer <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Comerciais Ligeiros	Uso: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Particular em nome da empresa <input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Escola Condução <input type="checkbox"/> Empresa Aluguer <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Motociclos	Uso: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Particular em nome da empresa <input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Escola Condução <input type="checkbox"/> Empresa Aluguer <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Ciclomotores	Uso: <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Particular em nome da empresa <input type="checkbox"/> Empresa	<input type="checkbox"/> Escola Condução <input type="checkbox"/> Empresa Aluguer <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Camião	Uso: <input type="checkbox"/> Aluguer <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Higiene Urbana	<input type="checkbox"/> Bombeiros <input type="checkbox"/> Obras e Construções <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Articulado	Uso: <input type="checkbox"/> Aluguer <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Higiene Urbana	<input type="checkbox"/> Obras e Construções <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Reboque e Semi-reboque	Uso: <input type="checkbox"/> Aluguer <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Higiene Urbana	<input type="checkbox"/> Obras e Construções <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Veículo Industrial ou Agrícola	Uso: <input type="checkbox"/> Trator Agrícola <input type="checkbox"/> Veículo Industrial, especifique: _____	
<input type="checkbox"/> Autocarros e Mini Bus	Nº Lugares: Sentados _____ De pé _____ Uso: <input type="checkbox"/> Médio/Longo Curso <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Urbano/Suburbano <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> Outro _____	Uso: _____	
Outras Características	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Grua <input type="checkbox"/> Matérias Perigosas/Inflamáveis <input type="checkbox"/> Transporte de Produtos Frescos <input type="checkbox"/> _____	

Mercadorias Transportadas ou Atividade específica \_\_\_\_\_

## Coberturas (marque com um X as coberturas que pretende):

1. Responsabilidade Civil:  Obrigatória € 7.750.000 (Exceções: Autocarros € 15.500.000/Transporte de Crianças € 50.000.000)  
 Facultativa € 50.000.000
2. Ocupantes:  € 5.000 Morte ou Invalidez Permanente/ € 500 Despesas de Tratamento/ € 500 Despesas de Funeral
3. Assistência em Viagem e Proteção Jurídica:  Não  Sim, no caso dos Ligeiros optar entre:  AV ou  AV Top
4. Danos Próprios (pode selecionar mais do que uma opção):  Choque, Colisão e Capotamento; Incêndio, Raio e Explosão; Furto ou Roubo  
 Fenómenos da Natureza, Queda de Aeronaves; Atos de Vandalismo  
Franquia:  Sem Franquia  Com Franquia de \_\_\_\_\_  Limitado a Perda Total
5. Privação de Uso (para Ligeiros de Passageiros e Comerciais)  
Ligeiros:  Por Sinistro. Com o Capital de:  € 25  € 50 e a Franquia de \_\_\_\_\_ dias  
 Veículo de Substituição
6. Bagagens (só para Ligeiros de Passageiros):  € 500
7. Viatura de Substituição em Novo (só para Veículos Novos):  Sim  Não
8. Quebra de Vidros:  € 1.000

## Credor (para seguros ligados a contratos de leasing)

Nome \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_ Código-Postal \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Data-Termo \_\_\_\_\_

## Declaração de IPO e Vistoria:

Foi cumprida a obrigação de Inspeção Periódica Obrigatória e o veículo tem autorização de circular?  Não  Sim, data de validade \_\_\_\_\_

Veículo:  Sem danos  Apresenta os seguintes danos \_\_\_\_\_

Reboque:  Sem danos  Apresenta os seguintes danos \_\_\_\_\_

Nome do vistoriador \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Vistoria:  Mediador  Cliente  Empregado Código \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Se o veículo apresentar danos, a subscrição dos danos próprios fica condicionada a aceitação prévia dos serviços técnicos da Allianz Portugal.

## Antecedentes do Risco:

Já esteve seguro com este ou outro veículo?  Não  Sim, qual a Seguradora? \_\_\_\_\_ Apólice \_\_\_\_\_

Data de início \_\_\_\_\_ Matrícula (se diferente da atual) \_\_\_\_\_ Apresenta certificado de tarificação?  Não  Sim

Data de anulação \_\_\_\_\_ Qual o motivo?  Iniciativa da Seguradora  Outro, especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº de sinistros nos últimos 5 anos \_\_\_\_\_

Data do último sinistro \_\_\_\_\_

## Observações:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

O **Tomador de Seguro** 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 consequente 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** 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 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>.

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	Podem consultar a informação adicional e detalhada sobre a Proteção de Dados no nosso website: <a href="https://www.allianz.pt/informacao-legal">https://www.allianz.pt/informacao-legal</a>

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