

# Proposta de Seguro Acidentes de Trabalho

Seguro de Acidentes de Trabalho para trabalhadores por conta de outrem

Nova  Alteração

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

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

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

**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: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Aceito a utilização do e-mail indicado para o envio de documentação relacionada com este contrato?  Sim

## Prémio

### Forma de Pagamento

Forma de cobrança (1º recibo):  Débitos Diretos (SEPA)

Fracionamento:  Única\*  Anual  Semestral  Trimestral\*\*  Mensal\*\*

\*Apenas para seguros temporários. | \*\*Sujeito a fração mínima.

### Autorização de Débito em Conta

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

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

Morada: \_\_\_\_\_

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 do Tomador de Seguro

Data: \_\_\_\_\_

Todos os campos apresentados são de preenchimento obrigatório.

## 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|  
Morada: R|U|A|A|N|D|R|A|D|E|C|O|R|V|O|,|3|2|  
Código-Postal: 1|0|6|9-0|1|4| Cidade: L|I|S|B|O|A| País: P|O|R|T|U|G|A|L|  
Tipo de Pagamento:  Pagamento Recorrente  Pagamento Pontual

## Modalidade de Seguro

- Módulo base:** Sempre que haja alteração ao quadro de pessoal, ou a outros dados de risco, deve informar a seguradora previamente à data início da mesma. Neste módulo, qualquer alteração entra em vigor às 00h do dia seguinte, salvo indicação de data posterior.
- Módulo Flexível:** Permite-lhe uma maior flexibilidade na gestão do quadro de pessoal seguro da apólice. Nesta opção, a inclusão e a exclusão de colaboradores, bem como a alteração de dados remuneratórios, poderá ser efetuada até ao dia 15 do mês seguinte, através do envio da folha de retribuições, no âmbito do seguro de acidentes de trabalho para trabalhadores por conta de outrem.

## Natureza dos Trabalhos a Segurar

CAE principal: \_\_\_\_\_ CAE secundário: \_\_\_\_\_  
Atividade predominante: \_\_\_\_\_  
Atividade segura: \_\_\_\_\_ Código estatístico: \_\_\_\_\_

Onde precisa de proteção?

- Na União Europeia:** Deslocações entre países de UE não superiores a 15 dias.  
(Inclui as deslocações dos trabalhadores ao estrangeiro, dentro da União Europeia, por um período inferior a 15 dias).
- Todo o mundo:** Proteção Mundial sem limite temporal.  
(Inclui as deslocações dos trabalhadores ao estrangeiro (dentro ou fora da União Europeia superiores a 15 dias), sem prejuízo do dever de comunicação prévia. É sempre obrigatória a consulta prévia à Allianz no caso das deslocações para países em guerra ou com sanções económicas).

Média diária de trabalhadores em teletrabalho:  0-25%  25-50%  50-75%  75-100%  N/A

## Quadro de Pessoal a Segurar

Nº trabalhadores: \_\_\_\_\_ Massa Salarial Anual (14 meses)\* \_\_\_\_\_ €

\*O valor da massa salarial anual deve abranger tudo o que a lei considera como elemento integrante da retribuição e todas as prestações que revistam carácter de regularidade, incluindo os subsídios de Férias e de Natal.

Para submeter os dados dos colaboradores deverá utilizar o ficheiro excel que se encontra disponível no eCliente (acessível através em [www.allianz.pt](http://www.allianz.pt)) Em alternativa, poderá carregar o ficheiro EUR. referente à folha de retribuições no âmbito do seguro de acidentes de trabalho para trabalhadores por conta de outrem do mês anterior ao da emissão deste contrato.

São utilizados explosivos no desempenho da atividade?

- Sim  Não

Se sim, por favor indicar:

Nome: \_\_\_\_\_ Nº Cédula profissional: \_\_\_\_\_

## Histórico de Seguro

Nome da Seguradora Congénere: \_\_\_\_\_

Nº apólice Congénere: \_\_\_\_\_ Data de início da apólice na Congénere: \_\_\_\_\_

## 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.

Assinatura do Tomador de Seguro

Data:

Nota: Apenas os dados referentes a pessoas coletivas ou equiparados recolhidos, agora ou aquando da participação de um sinistro, serão comunicados à Associação Portuguesa de Seguradores para integrarem o sistema de Base de Dados de contratos de seguros de Acidentes de Trabalho de pessoas coletivas ou equiparadas, cujo acesso é reservado às empresas de seguro aderentes, autorizadas a explorar o seguro de acidentes de trabalho em Portugal.

Os interessados têm o direito de conhecer o conteúdo dos registos constantes da Base de Dados, que lhe digam diretamente respeito, solicitando a sua correção, aditamento ou eliminação mediante pedido apresentado junto da Allianz Portugal.

## 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 recolhemos e porquê e com que entidades os iremos partilhar.

Aconselhamos a que leia atentamente a informação detalhada sobre Privacidade e Proteção de Dados disponível em <https://www.allianz.pt/informacao-legal>.

## Informação básica sobre a Proteção de Dados

<b>Responsável</b>	Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.
<b>Finalidade</b>	A subscrição e execução de um contrato de seguro.
<b>Licitude do Tratamento</b>	O tratamento de dados é necessário por motivo de interesse público importante, no âmbito da gestão do seguro obrigatório de acidentes de trabalho.
<b>Destinatários</b>	A cedência dos dados poderá ocorrer, no âmbito da pré contratação e execução deste contrato, a prestadores de serviços, em especial Prestadores Clínicos, Autoridades e Entidades Públicas, bem como no cumprimento de quaisquer obrigações Legais e/ou Fiscais.
<b>Direitos</b>	O titular dos dados pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, portabilidade e oposição, conforme informação adicional.
<b>Origem</b>	Para além dos dados recolhidos junto do titular, podemos aceder, recolher ou confirmar dados pessoais em sites de Entidades Públicas ou Privadas.
<b>Informação Adicional</b>	Pode 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

Assinatura

Data