

# Allianz Auto

## Proposta de Seguro para para Ligeiros de Passageiros

 Nova  Alteração

Escritório Comercial \_\_\_\_\_ Apólice \_\_\_\_\_  
 Mediador \_\_\_\_\_ Nº Empregado \_\_\_\_\_ Substitui a apólice: \_\_\_\_\_  
 Data de início \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_  
 Duração:  Anual, renovável Nº certificado/Nº carta verde \_\_\_\_\_

### Dados Gerais:

#### 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:  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

\_\_\_\_\_

#### 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 Posta 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: \_\_\_\_\_

## Veículo Seguro

Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Tyllacode \_\_\_\_\_ 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

## Reboques com a mesma Matrícula do Veículo Seguro

Mês e ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

## Coberturas (marque com um X o Pacote que pretende) de acordo com a Nota de Informação Prévia fornecida:

Pacote:  RC Base  RC Mais  DP Base  DPMais Franquia Nível 1  DP Mais - Franquia Nível 2  DP Mais, sem franquia

## 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.



**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 do 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: <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 \_\_\_\_\_