Allianz

Proposta de Seguro
Condomínio

☐ Nova ☐ Alteração

Escritório Comercial: _____ Apólice: _____

Mediador: _____ Nº de Empregado: _____ Substitui a apólice: _____

Data de Início (00h00 do dia): _____ Duração: ☒ Anual, renovável

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: _____ Telemóvel: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil / Forma Social: _____

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: _____ Telemóvel: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil / Forma Social: _____

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)

Prémio

Forma de Pagamento

Fracionamento: ☐ Único ☐ Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral* ☐ Mensal*

*Obrigatório Débito Direto em Conta (sujeito a fração mínima)

Forma de Cobrança: ☐ Agente ☐ Débito Direto em Conta

Todos os campos apresentados são de preenchimento obrigatório.

Allianz

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 do Tomador de Seguro

Data: _____ _____

Identificação do Credor

Nome: COMPANHIA DE SEGUROS ALLIANZ PORTUGAL, S.A. Identificação do Credor: PT79ZZZ100553

Morada: RUA ANDRADE CORVO, 32

Código-Postal: 1069-014 Cidade: LISBOA País: PORTUGAL

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)

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 _____

☐ Edifício completo ☐ Capital Seguro € _____

☐ Parte de edifício (pelo menos 50% das frações) ☐ Capital Seguro € _____

€

(O capital não deverá ser inferior a 25% do valor de reconstrução atribuível à totalidade do edifício)

Nº de frações a segurar _____

Coberturas, Limites de Indemnização e Franquias

Coberturas	Limites de Indemnização	Franquias**
☒ Cobertura Base	100% do Capital Seguro	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Responsabilidade Civil Comproprietário	Por sinistro e anuidade: ☐ €50.000 ☐ €100.000 ☐ €150.000 ☐ €200.000 ☐ €250.000 (na falta de informação serão considerados €100.000)	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia

Coberturas Facultativas	Limites de Indemnização	Franquias**
☐ Danos Estéticos - 1º Risco	€ _____	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Quebra de Vidros - 1º Risco	€ _____	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Danos por Água	100% do Capital Seguro	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Riscos Elétricos - 1º Risco	Imóvel Completo: ☐ €5.000 ☐ €10.000 ☐ €20.000 ☐ €50.000 ☐ €100.000 ☐ €200.000 Partes Comuns: ☐ €5.000 ☐ €10.000 ☐ €20.000 ☐ €50.000 ☐ €100.000	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Avaria de Máquinas - 1º Risco	Imóvel Completo: ☐ €5.000 ☐ €10.000 ☐ €20.000 ☐ €50.000 ☐ €100.000 ☐ €150.000 ☐ €200.000 Partes Comuns: ☐ €5.000 ☐ €10.000 ☐ €20.000 ☐ €50.000 ☐ €100.000	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Responsabilidade Civil Cruzada	☐ €10.000 ☐ €20.000 ☐ €25.000	☐ € 200 ☐ € 500 ☐ € 1.000 ☐ Sem Franquia
☐ Fenómenos Sísmicos	☐ 70% ☐ 80% ☐ 90% ☐ 100% do Capital Seguro	☐ 5% ☐ 10% do Capital Seguro
☐ Atos de Terrorismo e Sabotagem	100% do Capital Seguro	5% do Capital Seguro

** A opção sem franquia não está disponível para imóveis com mais de 25 anos, nem na modalidade Partes Comuns.

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 franquia 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 (*).

Atualização de Capitais

Edifício: Com base nos índices da ASF ☒ Sim

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

Allianz

Antecedentes de Risco

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

A apólice é 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 _____

Observações

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 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/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.

Assinatura do 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 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

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 ☐

Assinatura do Tomador

Data _____ _____