

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: _____

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: 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 _____