

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: 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 _____