

Allianz Multirriscos Empresa

Proposta de Seguro

 Nova Alteração

Escritório Comercial _____ Apólice _____

Mediador _____ Nº Empregado _____ Substitui a apólice: _____

Data de início _____ Duração: Anual, renovável Temporário, com termo às 24h00 do dia _____

Dados Gerais:

Tomador do Seguro

Nome _____

Morada de Residência _____ NIF _____

Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____

País de Morada _____ País de Nascimento _____ País de Nacionalidade _____

E-mail: _____ Sexo _____ Telefone _____

Data de Nascimento/Constituição _____ Estado Civil _____ Nº filhos _____ Telemóvel _____

Tipo de documento identificação (ID) _____ Número do ID _____ Data de validade ID _____

Profissão/Atividade _____ CAE _____

Aceito a utilização do email para contacto e para envio de documentação? Sim

Segurado (se diferente do Tomador do Seguro)

Nome _____

Morada de Residência _____ NIF _____

Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____

País de Morada _____ País de Nascimento _____ País de Nacionalidade _____

E-mail: _____ Sexo _____ Telefone _____

Data de Nascimento/Constituição _____ Estado Civil _____ Nº filhos _____ Telemóvel _____

Tipo de documento identificação (ID) _____ Número do ID _____ Data de validade ID _____

Profissão/Atividade _____ CAE _____

Aceito a utilização do email para contacto e para envio de documentação? Não Sim (Assume-se a aceitação à utilização do e-mail em caso de não preenchimento)

Credor Locador

Nome _____

Morada _____

Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____

Montante do empréstimo € _____ Nº empréstimo _____ Banco _____ Balcão _____

Forma de Pagamento

Fracionamento: Única Anual Semestral TrimestralForma de cobrança: Físico Débitos Diretos (SEPA)

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

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

Atividade

Código de Atividade _____ Descrição _____

Local de Risco

Morada _____

Código-Postal _____ Localidade _____ Concelho _____

Ano de Construção _____ Ano de reconstrução (se imóvel com mais de 40 anos e substituição integral das canalizações e instalações elétricas) _____

Atualização dos Valores Seguros

Indexada Convencionada Sem atualização

Meios de Proteção

Meios de Proteção contra Incêndios: Extintores Bocas de incêndio armadas Hidrantes Sprinklers

Instalações Fixas (CO2, água pulverizada)

Meios de Prevenção contra Incêndios: Detecção automática de incêndios Bombeiros a menos de 15 km

Prevenção contra Intrusões: Proteção Eletrónica Interior Proteção Eletrónica Exterior Todos os acessos protegidos

Tipo de Vigilância: Segurança Particular Ligação a central de alarme 3 turnos de trabalho

Vigilância permanente 24 horas por dia, 365 dias por ano

Coberturas e Capitais

Capitais Seguros

Edifício (Imóvel) € _____
 Benfeitorias (Imóvel) € _____
 Equipamento e Mobiliário (Conteúdo) € _____
 Mercadorias (Conteúdo) € _____
 Volume de Faturação € _____

Caso pretenda contratar coberturas de Responsabilidade Civil, o campo Volume de Faturação é de preenchimento obrigatório.

Indique o módulo de coberturas pretendido:

Coberturas	Base <input type="checkbox"/>	Mais <input type="checkbox"/>	Extra <input type="checkbox"/>
Incêndio, Queda de Raio, Explosão e Fumo		100% E + C + M	
- Combustão Espontânea		10% M	
Tempestades			
Inundações		100% E + C + M	
Aluimento de Terras			
Gastos Derivados de Sinistro:			
- Medidas de Salvamento		10.000€	
- Honorários de Profissionais		10.000€	
- Honorários de Peritos		10.000€	
- Demolição de Escombros		10% E + C + M	
- Mudança Temporária		5.000€	
- Privação de Uso		5.000€	
Quebra de Vidros, Antenas e Painéis Solares	100% E + C, máx. 3.000€	100% E + C, máx. 5.000€	100% E + C, máx. 7.500€
Assistência ao Negócio e Proteção Jurídica		Incluído	
Veículos em Parque		1.500€	
Furto ou Roubo		100% C + M	
- Furto ou Roubo - Danos ao Imóvel	10% E, máx. 7.500€	10% E, máx. 10.000€	10% E, máx. 10.000€
- Furto ou Roubo - Dinheiro em Caixa	-	-	5% C, máx. 1.000€
- Furto ou Roubo - Dinheiro em Cofre	-	-	5% C, máx. 1.000€
- Furto ou Roubo - Transporte de Valores	-	-	5% C, máx. 1.000€
Danos por Água	-	100% E + C + M	100% E + C + M

Riscos Complementares:			
- Danos Estéticos	-	10% E, máx. 10.000€	10% E, máx. 15.000€
- Danos em Bens do Senhorio	-	10% E, máx. 5.000€	10% E, máx. 7.500€
- Jardins, Muros e Vedações	-	5% E, máx. 2.500€	5% E, máx. 5.000€
- Desenhos e Documentos	-	5% C, máx. 10.000€	5% C, máx. 15.000€
- Choque ou Impacto	-	5% E + C + M, máx. 10.000€	5% E + C + M, máx. 10.000€
Riscos Político-Sociais	-	100% E+ C + M	100% E+ C + M
Riscos Elétricos 1º Risco	-	10% E + C, máx. 15.000€	10% E + C, máx. 50.000€
Equipamento Eletrónico 1º Risco	-	5% C, máx. 15.000€	5% C, máx. 50.000€
Bens do Segurado em Poder de Terceiros	-	15% C + M	25% C + M
Danos em Bens de Terceiros à Guarda do Segurado	-	25% M	50% M
Avaria de Máquinas 1º Risco	-	-	10% C, máx. 50.000€
Bens Refrigerados	-	-	5% M, máx. 25.000€
Danos em Canalizações e Cabos Subterrâneos	-	-	100% E, máx. 5.000€
Natal e Páscoa	-	-	20% M

Coberturas Facultativas

<input type="checkbox"/> Perdas de Exploração:	€ _____	<input type="checkbox"/> Custos Fixos	<input type="checkbox"/> Lucro Bruto	<input type="checkbox"/> Perda de Rendas
<input type="checkbox"/> Fenómenos Sísmicos:		<input type="checkbox"/> Edifício	<input type="checkbox"/> Conteúdo	<input type="checkbox"/> Perdas de Exploração
<input type="checkbox"/> Leway Clause				
<input type="checkbox"/> Riscos Elétricos (em excesso do 1º Risco):	€ _____	(apenas contratável em conjunto com os módulos Mais ou Extra)		
<input type="checkbox"/> Equipamento Eletrónico (em excesso do 1º Risco):	€ _____	(apenas contratável em conjunto com os módulos Mais ou Extra)		
<input type="checkbox"/> Avaria de Máquinas (em excesso do 1º Risco):	€ _____	(apenas contratável em conjunto com o módulo Extra)		
<input type="checkbox"/> Atos de Terrorismo:	€ _____	(máximo Capital Seguro)		
		Base	Mais	Extra
<input type="checkbox"/> Responsabilidade Civil Proprietário:		<input type="checkbox"/> 50.000€	<input type="checkbox"/> 100.000€	<input type="checkbox"/> 250.000€
<input type="checkbox"/> Responsabilidade Civil Exploração:		<input type="checkbox"/> 50.000€	<input type="checkbox"/> 100.000€	<input type="checkbox"/> 250.000€

Se contratar alguma cobertura de Responsabilidade Civil, é obrigatório indicar o Volume de Faturação.

O **Tomador do 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 inexactamente. 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 do Seguro** declara também que lhe foram dadas a conhecer todas as condições que regulam este Contrato de Seguro e que recebeu a Nota de Informação Prévia.

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 do 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 execução do contrato de seguro celebrado com o titular dos dados.
Destinatários	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.
Direitos	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.
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

Data _____