

Proposta de Seguro Acidentes de Trabalho

Seguro de Acidentes de Trabalho para trabalhadores por conta de outrem - **Empregados Domésticos**

Nova

Alteração

Escritório Comercial: _____ Apólice: _____

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

Data de Início (00h00 do dia): _____ Duração: Anual, renovável Temporário, com termo às 24h00 do dia _____

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: _____ NIF: _____

Código-Postal: _____ Localidade: _____ Concelho: _____

E-mail: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Aceito a utilização do e-mail indicado para o envio de documentação relacionada com este contrato? Sim

Prémio

Forma de Pagamento

Forma de cobrança (1º recibo): Débitos Diretos (SEPA)

Fracionamento (obrigatório Débitos Diretos (SEPA)): Anual Semestral Trimestral Mensal

Autorização de Débito em Conta

Entidade Bancária: _____ IBAN: _____

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____

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: _____

Todos os campos apresentados são de preenchimento obrigatório.

Adesão 3 - NISS _____ Nome _____

Data de nascimento _____

Data de admissão _____

Preencher de acordo com o tempo de trabalho

Tempo Inteiro

Salário Mensal _____€

Subsídio de Alimentação _____€

Outras Remunerações _____€

Tempo Parcial

Salário Hora _____€

Nº de horas por semana _____€

Subsídio de Alimentação _____€

Outras Remunerações _____€

Temporário

Salário Dia _____€

Subsídio de Alimentação _____€

Outras Remunerações _____€

Adesão 4 - NISS _____ Nome _____

Data de nascimento _____

Data de admissão _____

Preencher de acordo com o tempo de trabalho

Tempo Inteiro

Salário Mensal _____€

Subsídio de Alimentação _____€

Outras Remunerações _____€

Tempo Parcial

Salário Hora _____€

Nº de horas por semana _____€

Subsídio de Alimentação _____€

Outras Remunerações _____€

Temporário

Salário Dia _____€

Subsídio de Alimentação _____€

Outras Remunerações _____€

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.

Assinatura do Tomador de Seguro

Data:

Nota: Apenas os dados referentes a pessoas coletivas ou equiparados recolhidos, agora ou aquando da participação de um sinistro, serão comunicados à Associação Portuguesa de Seguradores para integrarem o sistema de Base de Dados de contratos de seguros de Acidentes de Trabalho de pessoas coletivas ou equiparadas, cujo acesso é reservado às empresas de seguro aderentes, autorizadas a explorar o seguro de acidentes de trabalho em Portugal.

Os interessados têm o direito de conhecer o conteúdo dos registos constantes da Base de Dados, que lhe digam diretamente respeito, solicitando a sua correção, aditamento ou eliminação mediante pedido apresentado junto 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: 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 de dados é necessário por motivo de interesse público importante, no âmbito da gestão do seguro obrigatório de acidentes de trabalho.
Destinatários	A cedência dos dados poderá ocorrer, no âmbito da pré contratação e execução deste contrato, a prestadores de serviços, em especial Prestadores Clínicos, 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?
2. Dou o meu consentimento ao tratamento automatizado dos meus dados pessoais com vista à definição de perfis:

Sim Não

Sim Não

Assinatura

Data