+INDÚSTRIA
GENERALI

Proposta de Seguro

Mediador N.º

Cobrador N.º

Duração do Contrato:
- 1 Ano e Seguintes
- Temporário

Domiciliação Bancária
- Sim
- Não

Forma de Pagamento:
- Anual
- Semestral
- Trimestral
- Único

Proposta n.º

Apólice n.º

Início do Seguro • •

Termo do Seguro • •

PROPOSTA DE SEGURO NOVO PROPOSTA DE ALTERAÇÃO À APÓLICE

Tomador do Seguro Cliente do GRUPO GENERALI n.º

Nome

Morada País

Código Postal ___ ___ ___ ___ • ___ ___ ___ E-mail Fax

Telefones: Casa Local de Trabalho Telemóvel

Data Nascimento ___ ___ • ___ ___ • ___ ___ Estado Civil

Nacionalidade Profissão/Actividade N.I. Fiscal

Morada de Cobrança

Localidade Código Postal ___ ___ ___ ___ • ___ ___ ___

Qualidade em que se segura Proprietário

Segurado (Se diferente do Tomador)

Nome

Morada País

Código Postal ___ ___ ___ ___ • ___ ___ ___ E-mail

Telefones: Casa Local de Trabalho Fax

Data Nascimento ___ ___ • ___ ___ • ___ ___ Estado Civil Profissão/Actividade

Nacionalidade N.I. Fiscal

Localização do Risco

Actividade (Conforme nomenclatura da Tarifa) Código Estatístico

Local Código Postal ___ ___ ___ ___ • ___ ___ ___

Freguesia Concelho Distrito

Confrontações: Norte Nascente

Sul Poente

Questionário Geral Obrigatório

Está ou esteve já o presente risco seguro noutra seguradora? Sim Não Se sim, Indique qual?

N.º da Apólice ___ ___ ___ ___ • ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ Débitos por liquidar? Sim Não

Os bens seguros sofreram anteriormente algum sinistro? Sim Não Se sim,

De que tipo?

Está ou esteve pendente algum processo judicial que ao assunto se refira? Qual o montante dos prejuízos? €

Caracterização do Risco

Construção

	Politerano ou Madeira	Alvenaria/Telha ou Bloco Betão	Betão Armado	Metálica
Paredes exteriores				
Separação entre pisos (placas frente e fundo)				
Estrutura do telhado (vigamento)				
Mais de 50% da cobertura				
Tectos falsos				

Estado de conservação:
- Excelente
- Bom
- Mau

Mod. IM23/01 (01/2015)

Área coberta do edifício _____ m2 Nº Pisos acima do solo _____ Nº Pisos acima do solo _____

Data de construção do edifício _____ Existem vários edifícios? ☐ Sim ☐ Não Se sim, especifique: _____

O local dispõe de protecção contra Furto/roubo? ☐ Sim ☐ Não

Ocupação do Edifício

☐ Habitação _____ _____ % ☐ Indústria de _____ _____ %

☐ Comércio de _____ _____ % ☐ Outros _____ _____ %

Total 100%

Valor de Substituição

Pretende contratar esta Cláusula Especial ☐ Sim ☐ Não

(Esta Cláusula Especial só poderá ser subscrita conjuntamente com a actualização automática de capital)

Actualização Automática

☐ Percentagem de actualização anual pretendida _____ %

☐ Não pretendo actualização automática de capitais

Credor Hipotecário

☐ Sim ☐ Não Se sim, qual? _____

Segurança Contra Incêndio

O local dispõe de medidas de segurança contra Incêndio? ☐ Sim ☐ Não

☐ Extintores apropriados em qualidade e quantidade

☐ Sprinklers apropriados em qualidade e quantidade

☐ Redes de incêndio armadas

☐ Sistemas automáticos de detecção de incêndio

☐ Brigadas de incêndio

☐ Corpos de bombeiros, privativos

☐ Redes de incêndio armadas

☐ Linha directa aos bombeiros, da detecção automática de incêndio

☐ Reservatórios de água ☐ 50m3 ☐ 100m3 ☐ _____ m3

Módulo Pretendido

☐ Módulo I ☐ Módulo II

Módulo I

1. Incêndio, raio e explosão
2. Tempestades
3. Inundações
4. Aluimento de terras
5. Derrame de sistemas hidráulicos de protecção contra incêndios
6. Queda de aeronaves
7. Choque ou impacto de veículos terrestres
8. Danos por água (incluindo trabalhos de pesquisa)
9. Fumo, fuligem e cinzas
10. Furto ou roubo
11. Responsabilidade civil exploração
12. Ondas sónicas
13. Derrame de combustível de instalações de aquecimento
14. Quebra acidental de vidros, letreiros e anúncios luminosos
15. Quebra ou queda de antenas
16. Quebra ou queda de painéis solares
17. Despesas guarda e vigilância
18. Despesas de salvamento
19. Demolição e remoção de escombros
20. Privação temporária (Cobertura não acumulável com Perdas de Exploração e/ou Prejuízos Indirectos)
21. Responsabilidade civil proprietário inquilino ou ocupante
22. Transportes de Mercadorias

Módulo II

1. Incêndio, raio e explosão
2. Tempestades
3. Inundações
4. Aluimento de terras
5. Derrame de sistemas hidráulicos de protecção contra incêndios
6. Queda de aeronaves
7. Choque ou impacto de veículos terrestres
8. Danos por água (incluindo trabalhos de pesquisa)
9. Fumo, fuligem e cinzas
10. Furto ou roubo
11. Responsabilidade civil exploração
12. Ondas sónicas
13. Derrame de combustível de instalações de aquecimento
14. Quebra acidental de vidros, letreiros e anúncios luminosos
15. Quebra ou queda de antenas
16. Quebra ou queda de painéis solares
17. Despesas guarda e vigilância
18. Despesas de salvamento
19. Demolição e remoção de escombros
20. Privação temporária (Cobertura não acumulável com Perdas de Exploração e/ou Prejuízos Indirectos)
21. Responsabilidade civil proprietário inquilino ou ocupante
22. Transportes de Mercadorias
23. Danos em bens do senhorio
24. Bens confiados
25. Bens do segurado em poder de terceiros
26. Bens de empregados
27. Infidelidade de empregados
28. Honorários de peritos
29. Greves, tumultos, alteração da ordem pública
30. Actos de vandalismo, maliciosos ou de sabotagem
31. Queda de árvores
32. Viaturas de funcionários e clientes em instalações do segurado
33. Mercadorias em exposições, feiras e outros estabelecimentos do tomador de seguro ou segurado
34. Queda de granizo

Capitais Seguros

	Capitais €	Taxa Comercial %o	Prémio Comercial €
Edifício			
Subtotal			
Conteúdo			
Máquinas e equipamentos a)			
Matérias Primas			
Produtos acabados			
Subtotal			

Coberturas Facultativas

Coberturas Facultativas	Capitais €	Taxa Comercial %o	Prémio Comercial €
CF 14 - Desenhos e documentos			
CF 02- Perda de rendas			
CF 04 - Prejuízos indirectos (Coberturas não acumulável com Perdas de Exploração e/ou Privação Temporária)			
CF 08 - Riscos eléctricos			
CF 05 - Avaria de máquinas			
CF 07 - Equipamento electrónico			
CF 09 - Deterioração de bens refrigerados (Apenas possível mediante a convenção, a contratação da cobertura e avaria de máquinas)		2,4	
CF 03 - Perdas de exploração (Cobertura não acumulável com Privação Temporária e/ou Prejuízos Indiretos)			
3 meses 6 meses 9 meses 12 meses			
CF 01 - Fenómenos Sísmicos			
CF 06 - Perdas de Exploração por avaria de máquinas			
3 meses 6 meses 9 meses 12 meses			
CF 10 - Extrasavamento ou derrame de materiais em estado de fusão			
CF11 - Combustão espontânea			
CF 12 - Explosão de caldeiras e recipientes sob pressão			
CF 13 - Derrame acidental			
CF 15 - Actos de terrorismo		0,15	
CF 20 - Actos de Vandalismo, Maliciosos e de Sabotagem (Contratação exclusiva módulo I)		0,12	
CF 21 - Greves, tumultos e alterações de ordem pública (Contratação exclusiva módulo I)		0,12	

CF 16 - Actualização Convencionada de Capitais

CF 17 - Capital Flutuante

CF18 - Inclusão de novos bens ou beneficiações nos já existentes

CF 19 - Valor de Substituição (Equipamento)

Observações

Importante

Os dados recebidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a Companhia. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório quer facultativo, são da responsabilidade do cliente.
Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação mediante contacto directo ou por escrito, junto das dependências da Companhia.
O Cliente autoriza a Companhia a proceder à recolha de dados pessoais completamentares junto dos organismos públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários à gestão da relação contratual. Autoriza igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às empresas que integram o Grupo Generali.
O Tomador de Seguro ao assinar esta proposta garante a exactidão das declarações, nada tendo omitido que possa induzir em erro a Generali - Companhia de Seguros S.A. na apreciação do risco cujo seguro propõe, ainda que esta tenha sido preenchida por terceiros e por si apenas assinada.
Mais declara que lhe foram dadas a conhecer as Condições Contratuais que regulam este Seguro.
O proponente declara ter respondido a todos os quesitos duma forma exacta, precisa e completa, nada tendo ocultado que possa induzir em erro a Companhia na apreciação do risco cujo seguro propõe.

Em cumprimento com as normas internacionais e nacionais, bem como com as boas práticas do negócio, a Companhia de Seguros reserva-se o direito de recusar a proposta de seguro ou de anular, unilateralmente, a apólice e/ou congelar os fundos/ativos, se o tomador de seguro/segurado, ou quaisquer pessoas a estes associadas, constarem da lista internacional destinada à prevenção dos fenómenos de terrorismo.

O Proponente/Tomador de Seguro

_____ _____, _____ de _____ de 20 _____
Local e Data

Reservado aos Serviços Técnicos da Companhia

Observações

Aprovado por: N.º Funcionário _____ assinatura _____ Data _____

Autorização de Débito Direto SEPA GENERALI

GENERALI

Autorização de Débito Direto SEPA
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Referência da autorização (ADD) a completar pelo segurador.
Mandate reference – to be completed by the creditor.

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Generali - Companhia de seguros S.A. 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 da Generali - Companhia de seguros S.A.
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. Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório. O preenchimento dos campos assinalados com ** é da responsabilidade do segurador.

By signing this mandate form, you authorise Generali - Companhia de seguros S.A. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Generali - Companhia de seguros S.A.
*As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *. Fields marked with ** must be completed by the Insurer.*

Identificação do tomador do seguro/titular da conta - *Policy holder/account holder identification*

*Nome do tomador do seguro / titular da conta
Name of the policy holder / account holder

Nome da rua e número
Street name and number

Código postal -
Postal code

Cidade
City

País
Country

*Número de conta - IBAN
Account number - IBAN

*BIC SWIFT
SWIFT BIC

Identificação do segurador - *Insurer identification*

Nome do segurador **GENERALI - Companhia de seguros S.A.
Insurer name

Identificação do segurador **PT44100892
Insurer identifier

Nome da rua e número **Rua Duque de Palmela, 11
Street name and number

**Código postal 1269 - 270
Postal code

Cidade **Lisboa
City

País **PORTUGAL
Country

Relativamente à apólice - *About the insurance policy*

Número da apólice
Policy number

Tipos de pagamento - *Type of payments*

* Pagamento recorrente [X] ou Pagamento pontual [ ]
Recurrent payment *or* *One-off payment*

Local
Location

*Data
Date

*Assinatura (os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu banco)
Signature (your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank)

Generali - Companhia de Seguros, S.A. I Capital Social Euros: 41.000.000,00 I Contribuinte N.º 513 300 260 I Matriculada Cons. Reg. Com. de Lisboa
Rua Duque de Palmela, 11 - 1269-270 LISBOA I Telef.: 21 311 28 00 I Fax: 21 355 63 63 I Email: generali@generali.pt I www.generali.pt

Linha de Apoio ao Cliente: 21 350 43 00 I disponível de 2ª a 6ª das 9h00 às 18h00 I Entre as 18h00 e as 9h00 estão activos serviços de Assistência em Viagem e Assistência ao Lar I Todas as opções do Menu contemplam um atendimento personalizado.

GENERALI