



+CASA
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

Doc. Int.

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/Domicílio convencionado

País

Código Postal

E-mail

Fax

Telefones: Casa

Local de Trabalho

Telemóvel

Data Nascimento

Estado Civil

Profissão/Actividade

Nacionalidade

N.I. Fiscal

Morada de Cobrança

Localidade

Código Postal

Qualidade em que se segura

☐ Proprietário

☐ Outro

Segurado (Se diferente do Tomador)

Nome

Morada / Domicílio

Código Postal

Localidade

País

Telefones: Casa

Local de Trabalho

Telemóvel

Data Nascimento

Estado Civil

Profissão/Actividade

Nacionalidade

N.I. Fiscal

Localização do Risco

Local

Código Postal

Freguesia

Concelho

Distrito

Confrontações: Norte

Nascente

Sul

Poente

Caracterização do Risco

Tipo de Imóvel Seguro:

☐ Fracções/Andar

☐ Vivenda/Moradia

Zona:

☐ Florestal

☐ Despovoadas

☐ Urbana

☐ Industrial

☐ Rural

☐ Mista

Construção:

Estrutura

Metálica

Betão Armado

Pedra

Combustível

Envoltentes

Tijolo

Pedra

Metálica

Misto

Tipo de Cobertura

Fibrocimento

Metálica

Betão

Telha

Est. Cobertura

Metálica

Betão

Madeira

Misto

N.º De Pisos

Estado de conservação geral

Estado de conservação da instalação eléctrica

Data de construção do edifício

Período: anterior a 1970 (Consultar área Técnica)

Entre 1970-1985

Posterior a 1985

Esta é a sua habitação permanente?

☐ Sim

☐ Não

O período de desabituação é superior a 60 dias consecutivos?

Trata-se de uma habitação destinada a:

☐ Arrendamento

☐ Alojamento local (Consultar Área Técnica)

☐ Habitação devoluta

☐ Habitação para férias

Trata-se de um edifício de valor histórico ou artístico?

O edifício está exposto ao risco de inundações?

O edifício está ocupado por actividade industrial, comercial ou de armazenagem?

Se sim, quais?

Qual a percentagem de ocupação?

A habitação está exposta ao risco de inundações?

Tem animais domésticos?

☐ Sim

☐ Não

Se sim, especifique Raça

Medidas de Protecção

Medidas de segurança (roubo): ☐ Sim ☐ Não

- ☐ Porta blindada
- ☐ Fechaduras de trancas
- ☐ Grades metálicas de enrolar ou extensíveis com sistema de fecho não acessível
- ☐ Sistema de alarme de intrusão **sem** ligação à Polícia ou Empresa de Segurança **autorizada nos termos da lei**
- ☐ Sistema de alarme de intrusão **com** ligação à Polícia ou Empresa de Segurança **autorizada nos termos da lei**
- ☐ **cofre embutido ou fixo ao chão e paredes, ou com peso superior a 100kg (cofre respeitando a norma EN 14450)**
- ☐ Outros Quais? _____

Medidas de protecção contra Incêndio ☐ Sim ☐ Não

☐ RIA ☐ SADI ☐ SPRINKLER ☐ EXTINTOR ☐ OUTROS Quais? _____

Já ocorreram sinistros nesta habitação? ☐ Sim ☐ Não Se sim, especifique as causas e montantes de prejuízos _____

Possui outros seguros nesta Companhia? ☐ Sim ☐ Não Se sim, quais? _____

Está ou esteve o presente risco seguro no seu todo ou em parte noutra Seguradora? _____

Credor Hipotecário

☐ Sim ☐ Não Se sim, qual? _____

Módulo Pretendido

☐ Módulo *Leggero* ☐ Módulo *Robusto*

Capitais Seguros

| | Capitais | Taxas | Prémio Comercial |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Edifício ou Fracção (custo de reconstrução integral em novo) ⁽¹⁾ | | | |
| Edifício | <input type="text"/> | | |
| Painéis solares e/ou outros sistemas de microgeração de energia (Máx. 10.000,00€) | <input type="text"/> | | |
| Total do Edifício (a) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Conteúdo Normal da Habitação ⁽²⁾ (custo de substituição em novo dos bens). | | | |
| Móveis, Adornos, Louças e Roupas | <input type="text"/> | | |
| Electrodomésticos não encastrados, Aparelhagens de som e Afins | <input type="text"/> | | |
| Computadores e seus Periféricos | <input type="text"/> | | |
| Material de Filmar, Projectar, Fotografia e Vídeo | <input type="text"/> | | |
| Benfeitorias | <input type="text"/> | | |
| Viveres e Provisões | <input type="text"/> | | |
| Bens em arrecadações e/ou garagens | <input type="text"/> | | |
| <hr/> | | | |
| Sub-Total (Conteúdo Normal) (b) | <input type="text"/> | | |
| Conteúdo Especial de Habitação ⁽³⁾ | | | |
| Jóias, Ouro, Prata, Metais preciosos e Resp. Artigos | <input type="text"/> | | |
| Peles | <input type="text"/> | | |
| Antiguidades, Quadros, Estampas, Gravuras e Obj. Arte | <input type="text"/> | | |
| Livros raros | <input type="text"/> | | |
| Armas de fogo | <input type="text"/> | | |
| Colecção de qualquer espécie | <input type="text"/> | | |
| Material desportivo superior a 1.000€ | <input type="text"/> | | |
| Relógios de valor unitário superior a 250€ | <input type="text"/> | | |
| <hr/> | | | |
| Sub-Total (Conteúdo Especial) (c) | <input type="text"/> | | |
| Total do Conteúdo (b) + (c) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

⁽¹⁾ O capital seguro neste verba inclui: Jardins, muros e vedações e Electrodomésticos encastrados, que devem ser devidamente identificados

⁽²⁾ Discriminar por rubricas para valores de conteúdo normal superior a 50.000€

⁽³⁾ Discriminar em separado peça a peça e/ou colecção, quando o seu valor unitário seja superior a **1.000€ e 10.000€ no conjunto**

Coberturas Facultativas

Acidentes Pessoais Opção A Opção B

Beneficiários da Pessoa Segura em caso de morte: Os Herdeiros legais em partes iguais

☐ Roubo fora da Habitação Segura, viagens e utilização fraudulenta de cheques e cartões

☐ Sim ☐ Não

☐ Veículos em garagem (Juntar dados completos dos Veículos (Máx. 50.000,00€) d)

☐ Fenómenos Sísmicos (Capital de a) + b) + c) + d))

☐ Protecção Jurídica

☐ Actos de Terrorismo (Capital de a) + b) + c) + d))

Totais de Capital Seguro = a) + b) + c) + d) e de prémio

Ampliação Limites de Indemnização das Coberturas Base em 1º Risco

Edifício ou Fracção

| Coberturas | Limite Base | Limite Excedente do limite Base | Taxa Comercial Aplicável sobre Limite Excedente | Prémio Comercial |
|---|---|---------------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Danos em jardins, Muros e Vedações | 5% do Capital Seguro do Edifício, com um máximo de 10.000€ por sinistro | | | |

Conteúdo

| Coberturas | Limite Base | Limite Excedente do limite Base | Taxa Comercial Aplicável sobre Limite Excedente | Prémio Comercial |
|--|---|---------------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Equipamento Electrónico e informático | 20% do Capital Seguro de Conteúdo, com o máximo de 5.000,00€ por sinistro | | | |

Edifício ou Fracção e Conteúdo

| Coberturas | Limite Base | Limite Excedente do limite Base | Taxa Comercial Aplicável sobre Limite Excedente | Prémio Comercial |
|--|--|---------------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Danos Eléctricos | 10% do Capital Seguro com o máximo de 5.000,00€ por sinistro | | | |
| <input type="checkbox"/> Quebra Acidental de Vidros, Mármore e Objectos Cerâmicos e de Vidro | 5% da verba segura de Edifício e/ou do Conteúdo, conforme for o caso, com o máximo de 5.000,00€ por sinistro e por anuidade de vigência da apólice | | | |

Totais de prémios

Actualização Automática de Capitais

Os capitais indicados serão actualizados com base no índice respectivo - publicado pelo ISP, salvo indicação em contrário expressa nesta proposta.

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 complementares 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.

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 da Companhia

Observações

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

Autorização de Débito Direto SEPA 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 _____ - _____ Cidade _____
Postal code 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 **1 2 6 9 - 2 7 0 **Cidade **Lisboa**
Postal code City

País **PORTUGAL
Country

Relativamente à apólice - About the insurance policy

Número da apólice _____
Policy number

Tipos de pagamento - Type of payments

* Pagamento recorrente ☒ ou Pagamento pontual ☐
Recurrent payment or One-off payment

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

Bens Garantidos em Edifício e Conteúdo

| Bens | | Enquadramento | |
|---|----------------------------------|---------------|----------|
| | | Edifício | Conteúdo |
| Equipamentos de segurança e conforto | | | |
| Video-porteiros, sistemas de video vigilância, sistemas de alarme | | • | |
| Sistema de som ambiente (pré-instalação e colunas embutidas) | | • | |
| Sistema central de domótica | | • | |
| Piso Radiante | | • | |
| Sistema de Detecção de Incêndio | | • | |
| Aquecimento Central (instalação e radiadores fixos) | | • | |
| Fornos de sala, salamandras e lareira | | • | |
| Recuperadores de calor com ou sem ligação a Sistema de Aquecimento central | | • | |
| Sistema de aspiração central | | • | |
| Aparelhos de ar condicionado | Fixos | • | |
| | Móveis | | • |
| Elementos do Edifício | | | |
| Instalações elétricas | | • | |
| Bateria/ Geradores para acionar sistemas elétricos da habitação (desde que utilizados exclusivamente para uso da habitação) | | • | |
| Toldos, Estores, Persianas, Equipamentos de proteção de janelas, Portadas manuais e elétricas | | • | |
| Portões elétricos | | • | |
| Piscinas e respetivas coberturas fixas e construídas em materiais resistentes (incluindo bombas e máquinas) | | • | |
| Bombas de extração de água | | • | |
| Antenas | | • | |
| Painéis solares e sistemas de microgeração de energia (limite capital 10.000,00€) | | • | |
| Eletrodomésticos | | | |
| Placa de Vitrocerâmica e Indução | | • | |
| Fogão, Forno/ Microondas/ Similares, Máquinas de lavar/ secar, Frigorífico/ Combinado/ Arca congeladora | Encastrados | • | |
| | Não encastrados | | • |
| Trituradores de lixo | Com ligação ao sistema de esgoto | • | |
| | Sem ligação ao sistema de esgoto | | • |
| Esquentadores/ Cilindros/ Termo-acumuladores/ Caldeiras de aquecimento de água | | • | |
| Exaustores e Campânulas | | • | |
| Mobiliário | | | |
| Móveis de casa de banho | Fixos | • | |
| | Não fixos | | • |
| Móveis de cozinha | Fixos | • | |
| | Não fixos | | • |
| Banheira e Resguardos/ Cabine de Duche | | • | |