



RESPONSABILIDADE CIVIL GENERALI

Proposta de Seguro

Mediador N.º <input type="text"/>	Duração do Contrato: <input type="checkbox"/> 1 Ano e Seguintes <input type="checkbox"/> Temporário	Domiciliação Bancária <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Forma de Pagamento: <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Único	Doc. N.º <input type="text"/> Apólice n.º <input type="text"/> Início do Seguro Termo do Seguro
--------------------------------------	---	---	--	--

Tomador do Seguro		Cliente do GRUPO GENERALI n.º <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>		
Morada/Domicílio convencionado <input type="text"/>		Código Postal <input type="text"/>
Localidade <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Telefones: Casa <input type="text"/>	Local de Trabalho <input type="text"/>	Telemóvel <input type="text"/>
Data Nascimento <input type="text"/>	Estado Civil <input type="text"/>	N.I. Civil <input type="text"/>
Nacionalidade <input type="text"/>	Profissão/Actividade <input type="text"/>	N.I. Fiscal <input type="text"/>
Morada de Cobrança <input type="text"/>		
Localidade <input type="text"/>		Código Postal <input type="text"/>

Segurado (Se diferente do Tomador)		
Nome <input type="text"/>		
Morada <input type="text"/>		Código Postal <input type="text"/>
Localidade <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Telefones: Casa <input type="text"/>	Local de Trabalho <input type="text"/>	Telemóvel <input type="text"/>
Data Nascimento <input type="text"/>	Estado Civil <input type="text"/>	N.I. Civil <input type="text"/>
Nacionalidade <input type="text"/>	Profissão/Actividade <input type="text"/>	N.I. Fiscal <input type="text"/>

Questionário Geral Obrigatório		
Está ou esteve já o presente risco seguro noutra seguradora? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Se sim, indique qual? <input type="text"/> N.º da Apólice <input type="text"/> Débitos por liquidar? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Os riscos seguros causaram anteriormente algum sinistro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Se sim, de que tipo? <input type="text"/> Qual o montante dos prejuízos? <input type="text"/> €		
Está ou esteve pendente algum processo judicial que ao assunto se refira? <input type="text"/>		

Elementos para Avaliação do Risco
Descrição e situação actual dos locais onde o seguro é aplicável:
<input type="text"/>

Pode indicar quaisquer circunstâncias ou elementos que habilitem a uma boa apreciação das condições do risco?
<input type="text"/>

Observações

Natureza dos Riscos/Actividades cuja Responsabilidade Civil se Pretende Segurar

Facturação Anual € Salários Anuais €

Responsabilidade Civil Geral Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

Responsabilidade Civil Exploração Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

Responsabilidade Civil Produtos + Exploração Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

Responsabilidade Civil Profissional Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

Responsabilidade Civil Produtos Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

Responsabilidade Civil Familiar Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

Responsabilidade Civil Obrigatória Natureza / Identificação do Risco _____

Limites

Por anuidade € Por cada sinistro €

Por cada pessoa sinistrada € Por danos a coisas e/ou animais €

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.

Autorizações para Marketing e Publicidade - Autorizo a utilização dos meus dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de Marketing da Generali - Companhia de Seguros, S.A.. Caso não autorize, assinale aqui com uma cruz:

DECLARAÇÃO INFORMAÇÃO PRÉ CONTRATUAL

Declaro que me foram transmitidas todas as informações e prestados os devidos esclarecimentos sobre o contrato de seguro proposto e bem assim sobre as condições gerais e especiais aplicáveis, nomeadamente sobre as exclusões e limitações de cobertura; sobre o valor total do prémio e método de cálculo; sobre as modalidades de pagamento do prémio e das consequências da falta de pagamento do mesmo; dos agravamentos ou bónus que possam ser aplicados no contrato e respectivo regime de cálculo; do montante mínimo do capital e do montante máximo a que o segurador se obriga em cada período de vigência do contrato; da duração do contrato e do respectivo regime de renovação, de denúncia, de livre resolução; sobre o regime de transmissão do contrato; sobre o modo de efectuar reclamações, dos correspondentes mecanismos de protecção jurídica e da autoridade de supervisão e do regime relativo à lei aplicável ao contrato, tendo compreendido o teor e alcance das informações prestadas.

Mais declaro que me foram entregues as Condições Gerais e Especiais aplicáveis ao contrato, nas quais se inclui, em letras destacadas, toda a informação pré contratual anteriormente prestada.

DECLARAÇÃO DE PLURALIDADE DE SEGUROS

Sou tomador de seguro ou segurado de outros contratos de seguro, relativos ao risco ora proposto. Sim Não

Em caso afirmativo quais: _____

Declaro que tomei conhecimento que quando o risco ora proposto, relativo ao mesmo interesse e por idêntico período esteja ou venha a estar seguro em vários seguradores, o tomador ou o segurado deve informar dessa circunstância a todos os seguradores logo que tome conhecimento da sua verificação bem como aquando da participação do sinistro. A omissão fraudulenta das referidas informações desobriga os seguradores das respectivas prestações.

DECLARAÇÃO INICIAL DO RISCO

Declaro que tomei conhecimento que estou obrigado a responder com exactidão e veracidade a todas as questões colocadas nesta proposta e a declarar todas as circunstâncias ou factos que conheça e que sejam significativos para a avaliação do risco proposto, mesmo que não tenham sido solicitados expressamente no questionário, devendo-o fazer no campo assinalado para o efeito ou em declaração anexa à presente proposta.

Declaro ter sido esclarecido que em caso de incumprimento doloso do dever de declarar o risco com exactidão e veracidade, o contrato de seguro é anulado pelo segurador mediante o envio de uma declaração no prazo de três meses a contar do conhecimento do incumprimento, ficando o segurador desobrigado de cobrir qualquer sinistro que ocorra antes de ter tido conhecimento do incumprimento em causa ou no decurso do referido prazo e mantendo o direito a fazer seu o prémio recebido, até ao termo do prazo de três meses ou até ao termo do contrato se o tomador ou o segurado tiverem agido com o propósito de obter uma vantagem.

Fui ainda esclarecido que em caso de incumprimento negligente do dever de declaração do risco, o Segurador pode, no prazo de três meses a contar do conhecimento: propor uma alteração ao contrato, que cessará os seus efeitos se o tomador nada disser ou se rejeitar a proposta de alteração ou fazer cessar o contrato, demonstrando que, em caso algum, celebraria o contrato para a cobertura de riscos relacionados com o facto omitido ou declarado inexactamente, havendo lugar a devolução do prémio pelo tempo contratual não decorrido. Ocorrendo um sinistro antes da cessação ou da alteração do contrato influenciado pelo facto omitido ou inexacto, o segurador só cobre o sinistro na proporção da diferença entre o prémio pago e o prémio que seria devido ou não cobre o sinistro, demonstrando que, em caso algum, teria celebrado o contrato se tivesse conhecimento do facto omitido ou declarado inexactamente, ficando apenas vinculado à devolução do prémio.

AGRAVAMENTO DO RISCO

Declaro que tomei conhecimento que no decurso do contrato estou obrigado a comunicar ao segurador, no prazo de 14 dias a contar do conhecimento do facto, todas as circunstâncias que agravem o risco e que se o Segurador, os tivesse conhecido aquando da celebração do contrato, teriam influenciado a decisão de contratar ou as condições do contrato, estando o regime contratual do agravamento do risco expressamente previsto nas Condições Gerais aplicáveis ao contrato.

DECLARAÇÃO DOS PRÉMIOS DE SEGURO

De acordo com o previsto na legislação em vigor, designadamente nos artigos 59º e 61º do Dec. Lei nº 72/2008 de 16 de Abril, o prémio ou fracção inicial é devido na data de celebração do contrato ou na data estabelecida nas condições particulares, ficando a eficácia do contrato dependente do pagamento efectivo do prémio ou fracção inicial.

A falta de pagamento de prémio ou fracção, de acerto, de parte de prémio de montante variável ou de prémio adicional fundado num agravamento superveniente do risco, na data indicada no aviso ou no documento contratual referido no parágrafo anterior, determina a não renovação ou a resolução automática e imediata do contrato na data em que o pagamento seja devido não produzindo quaisquer efeitos e não assumindo a Seguradora nenhuma responsabilidade em caso de ocorrência de sinistro.

Quando o pagamento do prémio ou fracção for efectuado por meio de cheque ou débito em conta, a cobertura dos riscos fica subordinada à boa cobrança do cheque ou à não anulação posterior do débito por ordem do tomador.

O Proponente/Tomador de Seguro

Local e Data _____, _____ de _____ de 20 _____

Reservado aos Serviços da Companhia

Taxa Comercial

Prémio Comercial Mínimo

€

Franquia

€

Observações

Aprovado por: N.º Funcionário _____

Assinatura _____

Data _____

