POPULAR AUTO

Ficha de Alteração - Apólice nº 43/_____

Cliente Nº: _____

É necessário identificar o nº de apólice

PROPONENTE/TOMADOR DE SEGURO:

Nome:

Morada:

Localidade: Código Postal: _____ - _____ _____

e-mail: Estado Civil:

Tel: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tlm: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data Nascimento: _____/_____/_____

N.º B.I. / Cartão de Cidadão: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nº Contribuinte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sexo: ☐ F ☐ M

DADOS DO CONDUTOR HABITUAL:

Nome:

Morada (Local Risco / Circulação):

Localidade: Código Postal: _____ - _____ _____

Data Emissão Carta de Condução: _____/____/____ Data Nascimento: _____/_____/_____ Sexo: ☐ F ☐ M

OBJETO SEGURO - DADOS DO VEÍCULO:

Marca/Modelo/Versão: _____ Uso do veículo: ☐ Particular ☐ Profissional / particular e profissional

Matrícula: _____ Data 1ª matrícula: ___/___/___ Cilindrada: _____ cc Peso bruto: _____ Nº de lugares: _____

Extras - Descritivo e Valor:	**Extras** - Descritivo e Valor:
€	€
€	€

Transporte matérias perigosas/efetua serviço nas placas de aeroportos ☐ S ☐ N | Serviço de reboque (até 300kg): ☐ S ☐ N - Valor reboque _____ €

Valor do veículo novo – Eurotax _____€ Valor do veículo desvalorizado _____€ Aceita o valor do veículo desvalorizado - Eurotax? ☐ S ☐ N

Necessário devolver carta verde em caso de alteração de veículo.

DADOS DO CONTRATO

Data de Início: _____/____/____ Prazo: 1 ano e seguintes Fracionamento: ☐ Anual ☐ Semestral

Apólice transferida ☐ Sim ☐ Não Número de sinistros no último ano: ☐ 0 sinistros ☐ _____ Data do último sinistro _____/____/____

COBERTURAS/OPÇÕES SUBSCRIÇÃO:

☐ **Opção Mínimos - Coberturas Base**	☐ **Opção Médios - Coberturas Base**	☐ **Opção Máximos - Coberturas Base**
Responsabilidade Civil Obrigatória – 7.290.000€ ☒	Responsabilidade Civil – 50.000.000€ ☒	Responsabilidade Civil - 50.000.000€ ☒
Assistência em Viagem Base ☒	Assistência em Viagem Base ☒	Assistência em Viagem Base ☒
Proteção Jurídica ☒	Proteção Jurídica ☒	Proteção Jurídica ☒
Acidentes Pessoais do Condutor (25.000€/2.500€) ☒	Acidentes Pessoais do Condutor (50.000€/5.000€) ☒	Acidentes Pessoais do Condutor (50.000€/5.000€) ☒
Coberturas Opcionais:	Quebra Isolada de Vidros ☒	Choque, Roubo e Incêndio ☒
Responsabilidade Civil Facultativa (42.710.000€) ☐	☐ 1.000€ ☐ 1.500€ ☐ 2.000€ ☐2.500€	Franquia: ☐ 2% ☐ 10% ☐ 20%
Acidentes Pessoais do Condutor (50.000€/5.000€) ☐	Atos de Vandalismo e Fenómenos da Natureza ☒	Atos de Vandalismo e Fenómenos da Natureza ☒
Quebra Isolada de Vidros: ☐	Franquia: 2%	
☐ 1.000€ ☐ 1.500€ ☐ 2.000€ ☐ 2.500€	**Coberturas Opcionais:**	Privação de Uso – 50€/dia ☒
Assistência em Viagem VIP ☐	Assistência em Viagem VIP ☐	Bagagem – 1.000€ ☒
	Bagagem: ☐ 1.000€ ☐ 2.000€	**Coberturas Opcionais:**
		Assistência em Viagem VIP ☐
		Privação de Uso – 25€/dia ☐
		Bagagem – 2.000€ ☐

VISTORIA DO VEÍCULO (OBRIGATÓRIO PARA A OPÇÃO MÉDIOS, MÁXIMOS OU MÍNIMOS COM QUEBRA ISOLADA DE VIDROS):

Veículos Usados:	**Veículos Novos**
☐ Veículo será vistoriado na Carglass ☐ O Veículo foi vistoriado por fotografias. *É obrigatório o envio de **fotografias do veículo segurado** em todos os pedidos de alteração ou em novas propostas de contratação na opção máximos e na contratação da cobertura QIV*	☐ Veículo novo (dispensa vistoria) *É obrigatório o envio de uma **Declaração do Stand***

DOCUMENTOS A APRESENTAR:

☐ Documento único automóvel ☐ Cartas de Condução ☐ Aprovação Inspeção Obrigatória ☐ Certificado Tarifação (em caso de transferência)

PAGAMENTO DE PRÉMIOS / AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO DIRETO:

Autorizo a Popular Seguros – Companhia de Seguros, S. A. a debitar a minha conta bancária IBAN PT50 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, Banco _____, Agência _____, através do sistema de débitos diretos, pelas importâncias correspondentes ao prémio da apólice, comprometendo-me a ter esta conta habilitada para o efeito.

Data: ___/___/_____ Assinatura (conforme BI / Cartão de Cidadão): _____

OUTRAS SITUAÇÕES:

DECLARAÇÕES

Para efeitos do disposto no nº 4 do Art. 24º do Decreto-Lei n.º 72/2008, de 16 de Abril, o Tomador do Seguro declara ter tomado conhecimento de que está obrigado, antes da celebração do contrato, **a declarar com exatidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativas para apreciação do risco,** sob pena de, em caso de incumprimento desta obrigação, o Segurador pode invocar a anulabilidade do contrato, nos termos do Art. 25º do mesmo diploma.

Esta ficha por si só, não assegura a cobertura dos riscos cuja descrição nela se inclui, sendo que esta apenas se verifica com a aceitação da Seguradora e o com o pagamento do prémio que daí eventualmente resulte.

Os dados recolhidos para efeitos deste contrato são processados automaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais e comerciais da Popular Seguros. Os interessados podem aceder à informação que lhes diga respeito, solicitando a sua correção e aditamento ou eliminação mediante contacto escrito, junto da Popular Seguros.

Data:__/__/____ Assinatura Tomador de Seguro (conforme BI / Cartão de Cidadão):_____

Popular Seguros – Companhia de Seguros, S.A. – Sede Social: Rua Ramalho Ortigão, nº 51 - 1099-090 Lisboa – Portugal - CRCL / Pes. Col. 507 592 034 – Capital Social 7.500.000 Euro