POPULAR SERVIÇOS DOMÉSTICOS

Popular Seguros

☐ Proposta de Seguro Novo ☐ Alteração à Apólice nº 11/_____

Proposta: 11/	Apólice: 11/	Cliente:
Entidade produtora:	Nº entidade produtora:	

Agradecemos o total preenchimento da proposta

PROPONENTE/TOMADOR DE SEGURO:

Nome:

Morada:

Localidade: Código Postal: _____ - _____ _____

e-mail: Profissão/Actividade:

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

Estado Civil: N.º B.I.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nº Contribuinte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sexo: ☐ F ☐ M

Profissional de Seguros: ☐ Não ☐ Sim Funcionário do Grupo Banco Popular: ☐ Não ☐ Sim

PESSOA SEGURA E CARACTERÍSTICAS DO RISCO:

1. O Tomador de Seguro tem dados da Pessoa Segura? ☐ Sim (preencha pf 1.1) ☐ Não (preencha pf 1.2)

1.1. Nome Pessoa Segura: _____

N.º B.I.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nº Contribuinte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

1.2. Em quantos locais a Pessoa Segura trabalha para o Tomador de Seguro? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 (preencha dados abaixo)
(+ de 2 locais sujeito a aceitação pela Popular Seguros)

Morada Local de trabalho 1: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ _____

Morada Local de trabalho 2: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ _____

Morada Local de trabalho 3: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ _____

Morada Local de trabalho 4: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ _____

Morada Local de trabalho 5: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____ _____

3. Qual o tipo de serviço doméstico que a Pessoa Segura lhe presta?

☐ Empregada (o) Doméstica (o) ☐ Ama ☐ Jardineira (o) ☐ Porteira (o)
☐ Limpeza de prédio / Condomínio ☐ Motorista Particular ☐ Governanta

4. Horário de Trabalho:

☐ **Parcial** Nº de horas/semana _____ Salário hora: _____ €

☐ **Total** Salário mensal: _____€

Outros valores:
Alimentação: _____ €
Transporte: _____ €
Outros benefícios: _____ €

5. No exercício da sua actividade ao serviço do Tomador de Seguro, a Pessoa Segura:

Necessita conduzir em serviço? ☐ Não ☐ Sim Faz alguns serviços de jardinagem? ☐ Não ☐ Sim

Desloca-se ao estrangeiro em serviço? ☐ Não ☐ Sim
Se sim: Nome e local do destino _____ Tempo / nº de dias _____

COBERTURAS

☒ **Acidentes de Trabalho** ☒ **Assistência a Serviços Domésticos**

DADOS DO CONTRATO

Data de Início: / / Prazo: 1 ano e seguintes Fraccionamento ☐ Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensal

PAGAMENTO DE PRÉMIOS / AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO DIRECTO:

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

Data: / / _____
(assinatura conforme Bilhete de Identidade)

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 exactidão 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.

O Tomador de Seguro declara ter recebido as Condições Gerais e Especiais do Seguro e, o Boletim Informativo com as disposições principais da apólice, cujos conteúdos tomou prévio conhecimento. Mais declara que, previamente à contratação, lhe foram facultadas todas as informações que necessitava para a compreensão do produto que subscreveu, tendo ficado esclarecido quanto à sua natureza.

A proposta por si só, não assegura a cobertura dos riscos, sendo que esta apenas se verifica a partir do momento do pagamento do prémio ou fracção, nos termos da lei.

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 correcção e aditamento ou eliminação mediante contacto escrito, junto da Popular Seguros.

Data: _____ Assinatura Tomador de Seguro (conforme BI) _____

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

Rua Ramalho Ortigão, nº 51 Tel. +351 213 808 330 geral@popularseguros.pt
1099 – 090 Lisboa Fax +351 213 808 331 **www.popularseguros.pt**