

INCLUSÃO	<input type="checkbox"/>	Data	_____	ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/>	Data	_____
Data da Aprovação		Visto		EXCLUSÃO	<input type="checkbox"/>	Data	_____

CLIENTE / TOMADOR DO SEGURO

Nome:	_____	Plano(s):	_____	N.º Apólice	_____
-------	-------	-----------	-------	-------------	-------

PARTICIPANTE / PESSOA SEGURA

N.º Participante	_____
------------------	-------

Se já é Cliente da TRANQUILIDADE, indique por favor um dos seguintes elementos

N.º Cliente	_____	N.º Apólice	_____	Matrícula	_____
Nome	_____				
	_____	Títul/Sigla	_____	Nacionalidade	_____
Morada	_____				
	_____	N.º	_____	Andar	_____
	_____	Cx. Postal	_____		_____
Provincia	_____	Município	_____		_____
N.º Contribuinte	_____	Data Nascimento	_____	Estado Civil	_____
	_____	Sexo: M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Data Admissão na Empresa	_____	N.º Empregado	_____	Profissão	_____
Telefone:	_____	Telemóvel:	_____	Fax:	_____
	_____		_____	E-mail:	_____

BENEFICIÁRIOS EM CASO DE MORTE

<input type="checkbox"/>	Herdeiros legais	<input type="checkbox"/>	Outros herdeiros (Indique no campo de Observações)
--------------------------	------------------	--------------------------	--

A falta de designação de beneficiários determinará que a prestação a cargo do Segurador seja efectuada nos termos supletivamente previstos no contrato ou na Lei.

OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÃO PAGAMENTO DOS PRÉMIOS

Quando o prémio ou fracção inicial não for pago no momento da celebração do contrato, fica desde já acordado entre a Tranquilidade Corporação Angolana de Seguros, S.A. e o Tomador do Seguro, de acordo com o estipulado na legislação aplicável, que o prazo máximo para pagamento do prémio será de trinta (30) dias a contar da data de início do contrato ou da data em que a Tranquilidade informe o Tomador do Seguro das condições em que está disposta a garantir o risco, quando após a recepção da proposta, a Tranquilidade lhe tenha solicitado informações adicionais para a avaliação do risco.

Nota: Até o Tomador do Seguro proceder ao efectivo pagamento do prémio ou fracção inicial, o contrato encontra-se suspenso, não produzindo quaisquer efeitos.

DECLARAÇÃO DE DADOS PESSOAIS (AUTORIZAÇÕES)

O Cliente / Tomador do Seguro declara terem-lhe sido cobradas à disposição, no acto da celebração do contrato, as Condições Gerais aplicáveis ao Contrato de Seguro e prestadas todas as informações relevantes para a subscrição do mesmo, nomeadamente as suas principais características, âmbito das garantias e exclusões e demais esclarecimentos exigíveis nos termos previstos na legislação em vigor.

O Cliente / Tomador do Seguro garante a exactidão e completude das declarações prestadas na presente proposta sob pena do referido contrato poder vir a ser anulado ou considerado nulo, nos termos previstos na legislação em vigor.

O Cliente / Tomador do Seguro expressamente consente que os dados pessoais facultados à Tranquilidade sejam objecto de tratamento pela mesma, mediante a respectiva integração numa base de dados e que sejam por aquela comunicados, sob regime de absoluta confidencialidade, a sociedades pertencentes ao mesmo Grupo económico, a mediadores de seguros a ela vinculados e a demais sociedades necessárias para o efectivo cumprimento das obrigações assumidas através do contrato, com o fim de adequar o fornecimento e publicidade dos produtos comercializados a cada pessoa.

O Cliente / Tomador do Seguro poderá ter acesso à informação que lhe diga directamente respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante contacto directo ou por escrito, junto da Tranquilidade.

Qualquer alteração à morada ou sede do Tomador do Seguro acima indicada deverá ser comunicada, por carta registada com aviso de recepção, à Tranquilidade no prazo de 30 dias a contar da data em que se verifica, sob pena de as comunicações ou notificações que a Tranquilidade venha a efectuar para a morada desactualizada serem consideradas válidas e eficazes.

O CLIENTE / TOMADOR DO SEGURO

O PARTICIPANTE / PESSOA SEGURA