PROPOSTA

MULTIRRISCO INDUSTRIAL

TRANQUILIDADE

DATA DE ENTRADA

Produto: ZDMRI

NOVO ☐ ALTERAÇÃO ☐

Cód. Prot.	N.º Cotação	D. Com.	EC	Data da Aprovação	Visto	N.º APÓLICE

Nota: As zonas sombreadas são para preenchimento da Tranquilidade. - Preencha os espaços em letra de imprensa. - Assinalar com um "X" os casos aplicáveis.

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

N.º Cliente | N.º Apólice | Matrícula

TOMADOR DO SEGURO: - Dados Obrigatórios

Nome

Título/Sigla | Nacionalidade

Morada

N.º | Andar | Cx Postal | Cidade

Província | Município

N.º Contribuinte | Tipo Cliente: Individual | Colectivo

Cliente Individual: Data Nascimento | Sexo: M | F

Cliente Colectivo: CAE | Descrição:

N.º Empregados: 1 a 4 | 5 a 9 | 10 a 19 | 20 a 49 | 50 a 199 | +de 200

- Contactos

Telefone: | Telémovel: | Fax: | E-mail:

Contacto Preferencial: Agente | Correio | E-mail | Fax | Telefone | Telemóvel | Período Preferencial: Semana | Fim de Semana | Hora: 9/18 | 18/21

Nome de Contacto

- Dados Complementares

Cliente Individual:

B.I. | Passaporte

Carta de Condução N.º: | Tipo | Data

Estado Civil: Casado | União de Facto | Divorciado | Separado | Solteiro | Viúvo | N.º Filhos

Situação Profissional: Quadro Superior | Técnico/Profissional de Nível Médio | Técnico Especializado | Administrativo | Pessoal de Serviços/Vendedor | Operário e Similar | Doméstica | Não Activo (Estudante, Reformado, Desempregado) | Outra, qual?

Sector de Actividade: Agricultura/ /Pescas | Indústria | Construção | Transportes/ /Comunicações e Energia | Comércio | Banca/Seguros | Hotelaria e Restauração | Adm. Pública | Educação, Saúde e Acção Social | Outros Serviços | Outro, qual?

Habilitações Literárias: Ensino Básico (até 9ºano) | Ensino Secundário (até 12ºano) | Bacharelato/Licenciatura | Pós-Graduação/Mestrado/Doutoramento

Cliente Colectivo:

Forma Jurídica: Emp. Nome Individual | Soc. Unipessoal | Soc. por Quotas | Soc. Anónima | Outra, qual?

Ano de Início de Actividade:

INÍCIO DO SEGURO

Data

Hora

ou

DURAÇÃO DO SEGURO

Um Ano e Seguintes | Data Vencimento

Temporário | Dias | ou | Data Fim

PERIODICIDADE DE PAGAMENTO

Anual | Semestral | Trimestral

Única

O risco que pretende garantir está ou esteve seguro em qualquer outro Segurador? Sim ☐ Não ☐

Em caso afirmativo, a garantia dos referidos riscos foi suspensa ou anulada por falta de pagamento de prémios? Sim ☐ Não ☐

MODALIDADE DE PAGAMENTO

Aviso para a morada acima indicada.
Se pretende envio do aviso para outra morada indique a mesma a seguir: _____

QUALIDADE EM QUE EFECTUA O SEGURO

Proprietário | | Arrendatário | | Usufrutuário | | Locatário | | Credor hipotecário | | Outra* | |

* Indique o nome do Proprietário:

OBJECTO SEGURO

Imóvel | | Recheio| | Ramo de Actividade: | Cód. Estatístico: | | | | | | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO RISCO

(Preencher se diferente da morada do Cliente/Tomador do Seguro)
Local do Risco:
Rua/Lugar: _____ Cx. Postal: _____
Província: _____ Município: _____
Confrontação (na falta de número de polícia)
Norte: _____ Sul: _____
Nascente: _____ Poente: _____

(Preenchimento obrigatório)
Ano de construção do imóvel: _____
Tipo de construção: ☐ Betão ☐ Pedra e Cal ☐ Outros materiais: _____
Tipo de cobertura: ☐ Placa ☐ Metálica ☐ Telha ☐ Outro: _____

(Caso se verifique ou preencha alguma das seguintes situações assinale a mesma com cruz (X))
☐ O imóvel situa-se num despovoado
☐ O imóvel localiza-se a menos de 100 metros de cursos de água (Mar, Rios, Lagos)
Meios de Segurança:
☐ Alarme
☐ Grades nas janelas
Meios de prevenção contra incêndios:
☐ Extintores (Quantidade: _____)
☐ Rede de Incêndio Armada (RIA)
☐ Sistema Automático de Detecção de Incêndio (SADI) com ligação aos Bombeiros, Empresa de Segurança, etc.

IDENTIFICAÇÃO DOS OBJECTOS E VALORES SEGUROS	VALOR
Imóvel:	$ ____ ,
Recheio:	
Mobiliário e Equipamento de Escritório:	____ ,
Equipamento Industrial:	____ ,
Stock de Produtos Acabados:	____ ,
Stock de Matérias Primas:	____ ,
Produtos em Fase de Laboração:	____ ,
Veículos Recolhidos:	____ ,
Outros Bens (Identificar em Obs.)	____ ,
Valor Total do Recheio	$ ____ ,
Capital Total da Apólice	$ ____ ,

ACTUALIZAÇÃO DE VALORES

Pretende: Actualização Convencionada de Capital: % | | Valor de Substituição em Novo (implica Actualização Convencionada) | |

DESCRITIVO DA COBERTURA BASE

	INCIDÊNCIA			INCIDÊNCIA	
	IMÓVEL	RECHEIO		IMÓVEL	RECHEIO
Incêndio, Queda de Raio e Explosão	●	●	Demolição e Remoção de Escombros(2)	●	●
Aluimento de Terras	●	●	Sacrifício de Bens Adjacentes(3)	●	●
Danos por Água(1)	●	●	Danos por Fumo, Fuligem e Cinzas	●	●
Queda de Aeronaves	●	●	Derrame Acidental de Óleo	●	●
Choque ou Impacto de Veículos Terrestres	●	●	Danos em Bens dos Empregados(4)	●	●
Derrame de Sistemas Hidráulicos	●	●	Quebra de Vidros(5)	●	●

(1) Prevê aplicação de Franquia de 10% s/ valor do Sinistro no mínimo de $750. (2) Indemnização limitada a 5% s/ Capital Seguro no máximo de $50.000. (3) Indemnização limitada a 5% s/ Capital Seguro no máximo de $25.000. (4) Indemnização limitada a $1.000 com aplicação de franquia de $100. (5) Indemnização limitada a 1% s/ Capital Seguro no máximo de $5.000 com aplicação de franquia de $250

Indique o capital nas coberturas pretendidas:

COBERTURAS OPCIONAIS	CAPITAIS SEGUROS	FRANQUIAS
Fenómenos Sísmicos	100% ☐ 80% ☐ do Capital do Seguro	Franquia de 5% do Capital Seguro
Actos Grevistas	☐ Capital do Imóvel ☐ Capital do Recheio	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Actos de Vandalismo	☐ Capital do Imóvel ☐ Capital do Recheio	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Extravasamento de Materiais em Estado de Fusão	$ _____	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Riscos Eléctricos	Imóvel: $ _____ (Máx. $25.000) Recheio: $ _____ (Máx. $25.000)	10% s/ valor do sinistro, Mín.$750
Furto ou Roubo (Não garante furto ou roubo de valores)	☐ Capital do Recheio	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Perda de Rendas	$ _____ (Máx. $50.000)	Sem franquia
Danos em Bens do Senhorio	$ _____ (Máx. $10.000)	$500
Reconstituição de Documentos	$ _____ (Máx. $5.000)	Sem franquia
Inundações	Capital Seguro	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Combustão Espontânea	$ _____	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Derrame Acidental de Líquidos	$ _____	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Danos no Imóvel em Consequência de Furto ou Roubo (Não garante furto ou roubo de valores)	$ _____ (Máx. $7.500)	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750
Tempestades	Capital Seguro	10% s/ valor do sinistro, Mín. $750

ANTECEDENTES DO RISCO

Se tiverem ocorrido sinistros anteriormente, indique: Data(s): _____

Tipo de Evento(s): _____

Valor(es) aproximado(s): _____

CREDOR ☐ / LOCADOR FINANCEIRO ☐ / FINANCIADOR ☐

N.º Cliente

Nome

Título/Sigla | Nacionalidade

Morada

N.º | Andar | Cx Postal | Cidade

Província | Município

N.º Contribuinte | Data Nascimento | Sexo: M F

B.I. | Tipo Cliente: Individual Empresa

Telefone: | Telémovel: | Fax: | E-mail:

N.º Contrato Locação / Crédito | Com Termo Em

ANÁLISE DE RISCO

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DO RISCO

Contiguidades:	Habitações ☐	Outras Indústrias ☐	Arvoredo ☐	Outras ☐	
Existência de Depósitos Gás/Outros Inflamáveis:	Não ☐	Sim (Dentro das Instalações) ☐	Sim (Fora das Instalações) ☐		
Disposição das Instalações:	Risco Distinto ☐	Risco Comum/Contíguo ☐			
Acesso às Instalações:	Caminho Largo ☐	Caminho Estreito ☐			
Idade dos Imóveis:	< a 50 anos ☐	Igual ou > a 50 anos ☐			
Altura (pisos/metros) dos Imóveis:	< a 5 Pisos/15mts. ☐	Igual ou > a 5 Pisos/15mts. ☐			
Construção Paredes Envolventes/Cobertura:	Betão Armado/Outros Materiais Incombustíveis ☐	Madeira/Outros Combustíveis ☐			
Posto de Transformação:	Não ☐	Sim ☐			
Idade da Instalação Eléctrica:	< a 15 anos ☐	Igual ou > a 15 anos ☐			
Existência de Caldeiras:	Não ☐	Sim ☐			

CARACTERÍSTICAS DA ACTIVIDADE

Idade da Maquinaria/Equipamento:	< a 15 anos ☐	Igual ou > a 15 anos ☐
Contrato de Manutenção das Máquinas:	Não ☐	Sim ☐

ANÁLISE DE RISCO (continuação)

PROCESSOS DE FABRICO

Processo de Aquecimento - Fogo Directo:	Não ☐	Sim ☐
Operações de Secagem c/ ou s/ Estufa:	Não ☐	Sim ☐
Operações de Pintura/Envernizamento:	Não ☐	Sim ☐
Operações Desengorduração/Decapagem:	Não ☐	Sim ☐
Operações de Polimento:	Não ☐	Sim ☐
Operações Têmpera de Metais com Óleo:	Não ☐	Sim ☐
Utilização de Produtos Inflamáveis no Fabrico:	Não ☐	Sim ☐

PREVENÇÃO ASSOCIADA AO PROCESSO DE FABRICO

Sistema Aspiração Automático de Poeiras:	Não ☐	Sim ☐
Sistema Evacuação de Desperdícios p/ Exterior:	Não ☐	Sim ☐
Embalagens dos Produtos Acabados:	Metálica/Madeira ☐	Papel/Cartão/Plástico/Outros ☐
Armazenamento Matéria Prima/Produto Acabado:	Segregado ☐	Junto ao Processo de Fabrico ☐

SISTEMAS - PREVENÇÃO/PROTECÇÃO - INCÊNDIO/ROUBO

Extintores:	Não ☐	Sim ☐	Fechaduras de Segurança:	Não ☐	Sim ☐
Rede Incêndio Armada:	Não ☐	Sim ☐	Grades nos Acessos ao Exterior:	Não ☐	Sim ☐
Sprinklers:	Não ☐	Sim ☐	Alarme Sonoro:	Não ☐	Sim ☐
SADI/Ligação Bombeiros/Empresa Segurança:	Não ☐	Sim ☐	Alarme Sonoro c/ Ligação à Polícia/Empresa Segurança:	Não ☐	Sim ☐
Brigada Incêndio/Corpo Bombeiros Privativo:	Não ☐	Sim ☐	Vedação do Recinto Exterior c/ Muro/Alarme:	Não ☐	Sim ☐
Pára-Raios:	Não ☐	Sim ☐	Vigilância Humana/Laboração Contínua:	Não ☐	Sim ☐

OBSERVAÇÕES

OBSERVAÇÕES

MOEDA DO CONTRATO

Sem prejuízo das referências efectuadas na apólice a valores monetários poderem, a todo o tempo, serem apresentadas em moeda nacional de acordo com a taxa de câmbio em vigor à data, o Tomador do Seguro concorda que o presente Contrato seja celebrado em moeda estrangeira nomeadamente em Dólares Norte Americanos.

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, SA 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 colocadas 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 Mediador

Canal de Cobrança

Canal de Captação

Prestação de Serviços

Serviços Externos

_____ ,_____/_____/ _____

CLIENTE/TOMADOR DO SEGURO

Tipo de Venda: Z1 - Articulada BESA ☐ ZD - Directa BESA ☐ _____ ☐

Indexador Externo: