



Tem execução de trabalhos no exterior?  Sim  Não Quais? \_\_\_\_\_

Qual o Nº total de trabalhadores? [ ][ ][ ][ ][ ]

A presente Proposta dá cobertura à totalidade dos trabalhadores ao seu serviço?

Modalidade de Seguro pretendida:  Prémio Fixo  Prémio Variável

- **NOTA:** É obrigatório serem englobados no mesmo contrato de seguro todos os trabalhadores ao serviço de uma entidade, numa certa actividade económica ou na mesma unidade produtiva.

**Para Seguros a Prémio Variável:**

Qual o montante previsível de salários anuais incluindo o subsídio de férias, 13º mês e outras prestações?

\_\_\_\_\_ Juntar cópia da última folha de férias

Paga subsídio de almoço?  Sim  Não Se SIM, qual o valor por dia? \_\_\_\_\_

- **NOTA:** Entende-se por retribuição aquilo a que, nos termos do contrato, das normas a que o regem ou dos usos, o trabalhador tem direito como contrapartida do seu trabalho. Na contrapartida do trabalho inclui-se a retribuição base e todas as prestações regulares e periódicas feitas, directa ou indirectamente, em dinheiro ou em espécie.
- O Tomador de Seguro obriga-se a enviar à Universal Seguros, regularmente, até ao 15º dia seguinte ao termo do período a que respeitem os duplicados ou fotocópias das folhas de férias.

**Para Seguros a Prémio Fixo, preencher o quadro seguinte:** Retribuição:  Horária  Diária  Horária

Nº Horas

(trabalho a tempo parcial)

Nomes	Profissão e Categoria	Nº Horas			Salário Base	Alim. / Alojamento	Out. Retribuições
		Dia	Sem.	Mês			

Riscos a Contratar:  Seguro Completo  Seguro só pensões

Há deficientes por manifesta incapacidade física ou mental?  Sim  Não

Em caso afirmativo indique o(s) seu(s) nome(s) natureza e grau de incapacidade. \_\_\_\_\_

Entre os indivíduos a segurar há parentes seus?  Sim  Não

Em caso afirmativo indique nomes, salários, grau de parentesco e trabalhos que executam. \_\_\_\_\_

- **NOTAS: 1** - Está excluído do presente contrato, o Tomador de Seguro.
- **2**- O cônjuge, filhos, parentes ou afins em linha recta até ao 3º grau da linha colateral, assim como os Administradores e Gestores de quaisquer sociedades, só podem estar garantidos quando mantiverem com o Tomador de Seguro um contrato de trabalho remunerado.

O pessoal a segurar faz uso ou está sujeito aos riscos provenientes do emprego de matérias explosivas, corrosivas, inflamáveis ou outras perigosas?  Sim  Não

Se SIM, Quais? \_\_\_\_\_

Qual o nº aproximado de trabalhadores que utilizam veículos motorizados de 2 rodas no trajecto de ida e regresso do trabalho?  
\_\_\_\_\_

Utiliza máquinas tipo industrial?  Sim  Não Se SIM, quais? \_\_\_\_\_

Emprega Força Motriz?  Sim  Não Se SIM, que tipo? \_\_\_\_\_

Tem serviço de transporte próprio?  Sim  Não

Dá trabalho aos:  Domingos  Feriados  Fora de horas normais

A empresa está regularmente constituída?  Sim  Não Tem escrita organizada?  Sim  Não

São cumpridas todas as normas e regulamentos de segurança em vigor para a respectiva actividade?  Sim  Não

Possui redes de protecção (só construção civil)?  Sim  Não

Tem o segurado ao seu serviço a tempo inteiro, um técnico de prevenção e segurança, exclusivamente dedicado a essa função?  
 Sim  Não Em caso afirmativo, indique o seu nome: \_\_\_\_\_

A que distancia se encontra um hospital, farmácia ou médico? \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

### Declarações

Para efeitos da celebração do presente contrato de seguro, declaro que:

- São exactas e completas as declarações por mim prestadas e tomei conhecimento de todas as informações necessárias à celebração do presente contrato, tendo-me sido entregues as respectivas Condições Gerais e Especiais, para delas tomar integral conhecimento, e prestados todos os esclarecimentos sobre as mesmas condições, nomeadamente sobre garantias e exclusões, com as quais estou de acordo.
- Autorizo a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às empresas que integram o grupo desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.
- Autorizo a UNIVERSAL SEGUROS SA a proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de organismos públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários a gestão da relação contratual.
- Autorizo a UNIVERSAL SEGUROS SA, a efectuar se assim o entender, o registo das chamadas telefónicas que forem realizadas, no âmbito da relação contratual ora proposta, quer em fase de formação do contrato, quer durante a vigência do mesmo, e bem assim a proceder à sua utilização para quaisquer fins lícitos, nomeadamente, para execução dos serviços contratados, para melhoramento e controlo dos mesmos e como meio de prova.

Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se a utilização nas relações contratuais com a UNIVERSAL SEGUROS, SA e seus subcontratados. As omissões inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório quer facultativo são da responsabilidade do Cliente.

Os dados recolhidos bem como aqueles que vierem a ser fornecidos aquando da participação de um sinistro, serão comunicados ao Instituto de Supervisão de Seguros para a constituição do Ficheiro Nacional de sinistros e fraudes.

Os dados agora recolhidos poderão ser comunicados ao Instituto de Supervisão de Seguros para a constituição da Base de Dados " Prémios Não pagos" sempre que sem fundada justificação, os tomadores de seguro não satisfizerem as suas obrigações de pagamento relativamente aos contratos de seguro que celebrarem.

Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga directamente respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação mediante contacto directo ou por escrito, nos balcoes da companhia.

**Eu, Tomador de Seguro, declaro que, para além disso, tomei conhecimento das Condições Gerais e Informações importantes sobre o meu seguro, que me foram entregues pela UNIVERSAL SEGUROS, SA, juntamente com a cópia da proposta.**

O Tomador de Seguro

Nome Mediador \_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Aprovado por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_