



### Veículo a Segurar

Matrícula / /  Data 1º Matricula //

Nº Chassis

Nº do Motor

Marca  Modelo  Combustível  Nº Lugares

Cilindrada  Potência  Peso Bruto  Cor  Ano Construção

Tem Imposto de Selo?  Sim  Não Transporte Internacional?  Sim  Não

Transporta Passageiros na Caixa de Carga?  Sim  Não

Transporta Matérias Perigosas?  Sim  Não Quais?

### Dados do Condutor Habitual (Preencher se diferente do Tomador de Seguro)

Nome  Data Nasc. //

Morada  Província

Nº Carta/Licença de Condução  Tipo Carta de Condução

Data de Emissão //

### Tipo de Veículo

Ligeiro  Camião  Jipe  Máq. Construção Civil

Motociclo  Autocarro  Táxi  Tractor Agrícola

Camioneta  Articulado  Misto  Outro

### Uso do Veículo

Particular  Colectivo

Aluguer c/ Condutor  Outro

Aluguer s/ Condutor

### Valor do Veículo a Segurar (USD)

Valor do Veículo:  Em Novo  Actual

Extras Não Incorporados de Origem:

Tipo	Modelo	Marca	Valor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total do Capital a Segurar			<input type="text"/>

### Reboques a Segurar

Faz serviço de reboques?  Sim  Não Se sim, preencher em baixo

Matrícula	Marca	Mês/Ano Construção	Peso Bruto	Utilização	Valor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Coberturas Garantidas e seus Limites

Responsabilidade Civil  66.400\$  398.400\$  Privação de Uso/Veículo

132.800\$  796.800\$ Dias  10  20  30

265.600\$  1.328.00\$ Valor/Dia  80\$  100\$  150\$

Choque, Colisão ou Capotamento

Incêndio, Raio ou Explosão/Furto ou Roubo

Quebra Isolada de Vidros  1.000\$  2.000\$

### Franquias Danos Próprios

2% (Mínimo)     4%     8%     12%     20%

### Acidentes Pessoais/Ocupantes de Viatura

Pessoas abrangidas:

Só Condutor     Todos os Ocupantes     Familiares c/ Condutor     Familiares s/ Condutor

Capitais a Segurar por Ocupante:

	<input type="checkbox"/> CAP I	<input type="checkbox"/> CAP II
Morte ou Invalidez Permanente	7.500\$	25.000\$
Despesas de Tratamento	1.500\$	2.500\$

Número de Lugares da Viatura:

Até 6     De 7 a 9     De 10 a 27     De 28 a 42     Mais de 43

### Informações de Risco

O Veículo foi submetido à Inspeção Obrigatória?  Sim     Não    Se Sim, junte documento comprovativo

Permanece em garagem à noite?  Sim     Não

### Declarações

O Tomador de Seguro ao assinar esta proposta garante a exactidão das declarações, nada tendo omitido que possa induzir em erro na apreciação do risco cujo seguro propõe, tal como é a sua obrigação, ainda que esta tenha sido preenchida por terceiros e por si apenas assinada. Declara também que tomou conhecimentos das condições contratuais aplicáveis ao seguro proposto.

Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destina-se à utilização nas relações contratuais com a Seguradora e seus subcontratados. Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga respeito, pedindo a sua correcção ou actualização junto da Seguradora.

(Esta Proposta deve ser carimbada e assinada pelo Tomador de Seguro ou por quem legalmente o represente conforme B.I)

O Tomador de Seguro

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

Local \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Morada: Condomínio Belas Business Park, Edifício Cabinda 5ºPiso Sala 501

E-mail: universal.seguros.apoiocliente@gmail.com

Telemóvel: +244 930049170/1 (Horário das 8h00 às 17h00)