

PROPOSTA DE SEGUROS DE INCÊNDIO

NÚMERO DA PROPOSTA: _____
 AGENTE/ CORRECTOR: _____
 INICIO DE SEGUROS ____/____/____ A ____/____/____
 TOMADOR DE SEGURO: _____
 ACTIVIDADE EMPRESARIAL: _____
 ENDEREÇO _____
 ENDEREÇO POSTAL _____
 NÚMERO DE TELEFONE: _____ FAX: _____
 TELEMÓVEL: _____ E-MAIL: _____

DADOS DA MERCADORIA EM TRÂNSITO A SER SEGURADA:

Descrição da Propriedade a Segurar				
Ref. da coluna	Detalhes Descrição da Localização, Uso e tipo Construção	Capital seguro		
		Edifício Nº1	Edifício Nº2	Edifício Nº3
1				
2				
3				
4				
5				

Nota: Se a proximidade de fracções de edifício dentro da mesma localização permitir o tratamento separado (por área de incêndio e.g. distancia mínima de 30 metros) e/ou se tratar-se de um tipo de ocupação predominantemente diferente (p.ex. habitação ou armazenamento ou escritório) deve-se identificar em separado o valor segundo as definições abaixo.

Capital Total Seguro			
-----------------------------	--	--	--

Coberturas Especiais & Extensões
 Seleccione as coberturas complementares desejadas

<input type="checkbox"/> 1. Terramoto	<input type="checkbox"/> 4. Aluimento e Desmoronamento de Terras
<input type="checkbox"/> 2. Riscos Especiais	<input type="checkbox"/> 5. Danos Maliciosos
<input type="checkbox"/> 3. Danos por Agua	<input type="checkbox"/> 6. Tumultos e Greves

Extensões

<input type="checkbox"/> Custos adicionais de preparação de processo de sinistros	Capital:
<input type="checkbox"/> Declaração (mensal/trimestral/anual) de Stocks	
<input type="checkbox"/> Ligações de abastecimento público	
<input type="checkbox"/> Venda do Salvado	
<input type="checkbox"/> Actualização de valores seguros	% p.a:
<input type="checkbox"/> Remoção de Escombros	Capital:

PROTECÇÃO FURTO OU ROUBO

Seleccione todas as medidas

<input type="checkbox"/>	Fechaduras Especiais	<input type="checkbox"/>	Vigilância Humana Permanente
<input type="checkbox"/>	Porta Blindada	<input type="checkbox"/>	Sistema de Alarme Automático
<input type="checkbox"/>	Grades	<input type="checkbox"/>	CCTV

PROTECÇÃO INCÊNDIO

<input type="checkbox"/>	Extintores	Qt./Área	
<input type="checkbox"/>	Rede de Incêndio Armada (RIA)	Capacidade (m3)	
<input type="checkbox"/>	Sistema Automático de Detecção de Incêndio (SADI)	Capacidade (m3)	
<input type="checkbox"/>	Sprinkler		
<input type="checkbox"/>	Portas corta-fogo		
<input type="checkbox"/>	Plano de evacuação e combate a incêndio (Anexe detalhes)		

A brigada de Bombeiros mais próxima fica a menos 30 minutos de distância? Sim () Não ()
Sala de computadores e isolada por paredes/portas resistentes ao fogo? Sim () Não ()
Existe alguma protecção contra queda de raios? Sim () Não ()

USO COBERTURA REQUERIDA: a) DANOS PROPRIO b) RESPONSABILIDADE CIVIL c) R/C, ROUBO E INCÊNDIO

ESTAVA OU ESTA SEGURADO DE MOMENTO? _____ SE SIM, POR FAVOR INDICA A SEGURADORA _____

(N.B. EVIDÊNCIAS ESCRITAS DA SEGURADORA ANTERIOR DEVEM SER ANEXADAS)

POR FAVOR INDICA DADOS DOS ACIDENTES E SINISTROS OCORRIDO COM OUTRAS COMPANHIAS NOS ULTIMOS CINCO ANOS _____

DECLARAÇÃO

Esta proposta formará a base de um contrato legal, é essencial responder as perguntas com a pura verdade e precisão antes de assinar a declaração especial abaixo mencionado.
Eu/Nós declaro/declaramos por este meio que as informações e particulares acima mencionadas que eu/nós li/lemos e conferi/conferimos são verdadeiras, correcta e contém todas as informações do meu/nosso conhecimento relacionado com o risco a ser segurado e que esta ou outras declarações feitas por mim/nós por escrito da proposta de seguros será a base de, e incorporado no contrato entre eu/nós e a Seguradora e será promissório. Eu/Nós concordo/concordamos e aceito/aceitamos de Igual modo o seguro nos seus termos e condições bem como estipulam as leis internas da seguradora.
Eu/Nós entendo/entendemos que a cobertura será concedida se a proposta for aceite pela seguradora e os prémios forem pagos

DATA _____ / _____ / _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL _____

POR FAVOR ANEXA

a) – Cópia do título de Propriedade; c) – Cópia do bilhete de identidade d) - Livrete / Modelo o