

MEIOS DE SEGURANÇA - CONTRA INCÊNDIO

- DEPÓSITO DE ÁGUA ATÉ 100.000 LT BOMBEIROS PRIVATIVOS
 DEPÓSITO DE ÁGUA SUPERIOR A 100.000 LT SPRINKLERS (LIGADOS A FONTE DE ÁGUA E/OU AGENTES QUÍMICOS)
 OUTROS MEIOS DE PROTECÇÃO _____

CAPITAIS

a) BENS E VALORES A SEGUAR

IMÓVEIS

Edifício _____
 Fração do Edifício _____
 Anexo(s) do Edifício _____
 Total Imóveis _____

CONTEÚDOS

Objectos especiais _____
 Conteúdo (sem objectos especiais) _____
 Benfeitorias _____
 Total Conteúdos _____

b) DETALHE DE BENS SEGUROS (CONTEÚDOS)

DESCRIÇÃO

OBJECTOS ESPECIAIS	VALOR
Abafos de pele	_____
Aparelhagem de som, imagem e vídeo (1)	_____
Máquinas de filmar e fotografar (1)	_____
Objectos de arte e quadros	_____
Colecções (selos, moedas, etc.) (2)	_____
Objectos de valor histórico	_____
Jóias, objectos de ouro e prata	_____
Objectos de outros metais preciosos	_____
Outros objectos análogos aos acima	_____
Soma 1	_____
BENFEITORIAS CONSTITUÍDAS POR:	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Soma 2	_____

DESCRIÇÃO

OBJECTOS ESPECIAIS	VALOR
Móveis e adornos mobiliários (3)	_____
Vestuário, calçado e roupa de casa (4)	_____
Electrodomésticos, máquinas e trem de cozinha (5)	_____
Equipamento informático	_____
Antenas (6)	_____
Painéis solares (6)	_____
Espelhos, chapas de vidro ou mármore (6)	_____
Livros	_____
Outros bens não discriminados (7)	_____
_____	_____
_____	_____
Soma 3	_____
Total Soma 1+2+3	_____

- Incluir acessórios;
- Detalhar numa folha branca e anexar à proposta;
- Mobiliário, candeeiros, cortinados, tapetes e carpetes;
- Vestuário, calçado, malas e adornos pessoais, roupa de casa;
- Máquinas de costura e tricotar, máquinas de lavar (roupa e louça), frigorífico, fogão, esquentador, trem de cozinha, louças e vidros, outros utensílios eléctricos;

- Para outra cobertura que não quebra isolada;
- Outros bens próprios de um recheio de habitação, para os quais não exista rubrica nesta proposta de seguro (i.e.: brinquedos, víveres, bicicletas, outros).

Nota: Caso necessite de mais espaço, preencher numa folha branca e anexar à proposta.

PLANO DE COBERTURA

COBERTURA DE BASE

COBERTURAS FACULTATIVAS

COBERTURA BASE

Incêndio, raio, explosão
Tempestades
Inundações
Demolição e remoção de escombros
Queda de aeronaves
Quebra de vidros

Choque ou impacto de veículos terrestres
Responsabilidade civil extracontratual do proprietário ou inclino
Choque ou impacto de objectos sólidos
Quebra e/ou queda de antenas exteriores
Danos em bens do senhorio

COBERTURAS FACULTATIVAS

Aluimento de terras

SIM NÃO

Danos por água

SIM NÃO

Fenómenos sísmicos

SIM NÃO

Greves, tumultos e alterações de ordem pública

SIM NÃO

Actualização convencionada de capitais

SIM NÃO _____ %

Valor de substituição em novo

SIM NÃO _____ %

Riscos eléctricos⁽¹⁾

Capital _____

Equipamento electrónico⁽¹⁾

Capital _____

Furto ou Roubo

SIM NÃO

Actos de Vandalismo

SIM NÃO

1. Anexe as facturas com o detalhe dos bens a segurar, marca, modelo, ano de fabrico, valor.

SEGUROS EXISTENTES NA GLOBAL SEGUROS

É ou foi cliente da GLOBAL Seguros?

SIM NÃO

Em que produtos:

ACIDENTES PESSOAIS

CONSTRUÇÃO E/OU MONTAGEM

MERCADORIAS TRANSPORTADAS

AUTOMÓVEL

MULTIRRISCOS HABITAÇÃO

RESPONSABILIDADE CIVIL

AVIAÇÃO

MULTIRRISCOS EMPRESA

OUTROS

CONTRATOS ANTERIORES EM OUTRAS SEGURADORAS

O risco que pretende cobrir está ou esteve seguro, no seu todo ou em parte noutra seguradora?

SIM NÃO

Se sim, indique qual a seguradora? _____ Nº Apólice _____

Prémio _____

A apólice está anulada? SIM NÃO Qual o motivo? _____

Teve quantos sinistros nos últimos 3 anos? _____

Montante máximo pago em sinistro? _____

DECLARAÇÃO

Para efeitos da celebração do presente contrato de seguro, declaro que:
Respondi completamente e com veracidade a todas as perguntas e verifiquei o preenchimento desta proposta.

Eu, Tomador do Seguro, declaro também que, para além disso, tomei conhecimento das condições gerais e informações importantes sobre o meu seguro, que me foram entregues pela GLOBAL Seguros, S.A., juntamente com a cópia proposta.

- 1) 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.
- 2) Autorizo a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, as empresas que integram o grupo desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.
- 3) Autorizo a GLOBAL Seguros, S.A a proceder á 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 à gestão da relação contratual.

Feito em: _____ a _____ de _____ de _____

(Assinatura do Tomador de Seguro)

(Assinatura da Pessoa Segura)