

<input type="checkbox"/> Seguro Novo	<input type="checkbox"/> Alteração	Apólice	<input type="text"/>
Sucursal	<input type="text"/>		
Colaborador	<input type="text"/>		
Mediador	207074605	Banco Comercial Português SA	

TOMADOR DO SEGURO/ SEGURADO			
Nome:			
Morada:		Código Postal: -	
		Localidade:	
Data de Nascimento: <input type="text"/>	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil:	
BI/Cartão Cidadão:	N.º Contribuinte:	Profissão:	
Telefone (casa):	Telefone (emprego):	Telemóvel:	
CAE:	Actividade:	E-mail:	
Qualidade em que Segura: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Adquirente com reserva de propriedade			

CONDUTOR HABITUAL			
Nome:			
Morada:		Código Postal: -	
		Localidade:	
Data de Nascimento: <input type="text"/>	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil:	
BI/Cartão Cidadão:	N.º Contribuinte:	Profissão:	
N.º Carta Condução:	Data Emissão: <input type="text"/>		
N.º de Anos sem Sinistros: <input type="text"/>	N.º de Sinistros com nos Últimos 5 anos: <input type="text"/>		
E-mail:			

VEÍCULO SEGURO		
Tipo de Veículo:	Categoria:	Ano de Construção: <input type="text"/>
Matrícula:	Marca:	Modelo:
Combustível:	Versão:	Cilindrada (cc):
Peso Bruto (Kg):	Valor do Veículo (€):	Valor dos Extras (€):
Descrição dos Extras:		
Capital a segurar em Danos Próprios (€):		
O veículo que se pretende segurar apresenta-se em bom estado de conservação e sem danos visíveis? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Especifique:		

ENTIDADE COM INTERESSE NA APÓLICE
Nome:

DATA DE INÍCIO, TIPO DE CONTRATO E PAGAMENTO DOS PRÉMIOS
Data de Início: <input type="text"/> Data de Fim: <input type="text"/> <small>(Nos termos legais, havendo aceitação da presente proposta, a cobertura dos riscos verifica-se apenas com o pagamento do prémio ou fracção devidos.)</small>
Tipo de Contrato: <input type="checkbox"/> Ano e Seguintes <input type="checkbox"/> Temporário
Periodicidade de Pagamento do Prémio: <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Único <small>ao 1º recibo de prémio acresce um custo de apólice 5,35€ e de Carta Verde 1,25€ (estes valores já incluem encargos legais)</small>

Tomador do seguro/ Segurado: _____

Cobertura	Capital / Limite	Ligeiros, Mistos e Caminhetas		2 Rodas		Restantes Veículos
		<input type="checkbox"/> Auto Base	<input type="checkbox"/> Auto Mais	<input type="checkbox"/> Auto Base	<input type="checkbox"/> Auto Mais	<input type="checkbox"/> Auto Mais
Responsabilidade Civil (*) (RCV) (seleccionar opção pretendida)	50.000.000 €	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 3.250.000 € ** <input type="checkbox"/> 6.000.000 € ** <input type="checkbox"/> 50.000.000 € <input type="checkbox"/>
Assistência em Viagem (Km 0) (ASV)	Ver Condição Especial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Protecção Jurídica (PTJ)	Ver Condição Especial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-
Ocupantes Viatura (ODV) (seleccionar opção pretendida)	Opção 1 15.000 €/1.500 € <input type="checkbox"/> Opção 2 25.000 €/2.500 € <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	<input type="checkbox"/> Opcional
Quebra Isolada de Vidros (QIV) (seleccionar opção pretendida)	Opção 1 1.500 € <input type="checkbox"/> Opção 2 2.500 € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Opcional 1.500 €	<input checked="" type="checkbox"/>	-	-	<input type="checkbox"/> Opcional
Bagagem (BAG)	500 €	-	<input type="checkbox"/> Opcional	-	-	-
Choque Colisão Capotamento (CCC)	Valor Venal	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> Opcional	<input type="checkbox"/> Opcional
Incêndio Raio Explosão (IRE)	Valor Venal	-	<input checked="" type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> Opcional	<input type="checkbox"/> Opcional
Furto ou Roubo (FRB)	Valor Venal	<input type="checkbox"/> Opcional	<input checked="" type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> Opcional	<input type="checkbox"/> Opcional
Fenómenos da Natureza (FDN)	Valor Venal	-	<input type="checkbox"/> Opcional	-	-	<input type="checkbox"/> Opcional
Actos de Vandalismo (ADV)	Valor Venal	-	<input type="checkbox"/> Opcional	-	-	<input type="checkbox"/> Opcional
Veículo de Substituição - Acidente (VDS)	30 dias / ano	<input type="checkbox"/> Opcional	<input type="checkbox"/> Opcional	-	-	-

(*) O capital indicado corresponde à responsabilidade máxima do Segurador e engloba os capitais mínimos legalmente exigidos para a cobertura de Danos Corporais e Danos Materiais.

(**) Os Capitais diferentes de 50.000.000 € só estão disponíveis para veículos de tracção animal, bicicletas e reboques.

FRANQUIAS		
LIGEIRAS, MISTOS E CAMINHETAS	2 RODAS	RESTANTES VEÍCULOS
Choque, Colisão e Capotamento <input type="checkbox"/> Sem franquia <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 4% <input type="checkbox"/> 8% <input type="checkbox"/> 12% <input type="checkbox"/> 20%	Choque, Colisão e Capotamento <input checked="" type="checkbox"/> 20%	Choque, Colisão e Capotamento <input type="checkbox"/> Sem franquia <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 4% <input type="checkbox"/> 8% <input type="checkbox"/> 12% <input type="checkbox"/> 20%
Incêndio Raio Explosão (IRE) <input checked="" type="checkbox"/> 2%	Incêndio Raio Explosão (IRE) <input checked="" type="checkbox"/> 20%	Incêndio Raio Explosão (IRE) <input checked="" type="checkbox"/> 2%
Furto ou Roubo (FRB) <input checked="" type="checkbox"/> Sem franquia	Furto ou Roubo (FRB) <input checked="" type="checkbox"/> 20%	Furto ou Roubo (FRB) <input checked="" type="checkbox"/> Sem franquia
Fenómenos da Natureza (FDN) <input checked="" type="checkbox"/> 2%	-	Fenómenos da Natureza (FDN) <input checked="" type="checkbox"/> 2%
Actos de Vandalismo (ADV) <input checked="" type="checkbox"/> 2%	-	Actos de Vandalismo (ADV) <input checked="" type="checkbox"/> 2%
Bagagem (BAG) <input checked="" type="checkbox"/> 20% dos danos, Min. € 50	-	Privação de Uso (PDU) <input type="checkbox"/> Sem franquia <input type="checkbox"/> 2 dias por sinistro

Tomador do seguro/ Segurado: _____

DECLARAÇÕES, DATA E ASSINATURAS

O Tomador do seguro/Segurado toma ainda conhecimento de que:

Nos termos legais, havendo aceitação da presente Proposta, a cobertura dos riscos verifica-se, apenas, com o pagamento do prémio ou fracção devidos.

Os dados agora recolhidos, bem como aqueles que vieram a ser fornecidos aquando da participação de um sinistro, serão comunicados à Associação Portuguesa de Seguradores para constituição do ficheiro Nacional de Matrículas e do Ficheiro de Sinistros e Fraudes Automóveis.

As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do Cliente.

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, junto das dependências da Companhia.

O Banco Comercial Português, SA (Millennium bcp) tem uma participação indirecta superior a 10% no capital da Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, SA, da Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros Vida, SA, da Médis - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, SA, e ainda da Pensõesgera - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, SA.

Não existe qualquer participação, directa ou indirecta, superior a 10% nos direitos de voto ou no capital deste Banco que seja detida por qualquer Segurador ou por empresa mãe de qualquer Segurador.

A intervenção do Millennium bcp enquanto Mediador envolve a prestação de assistência ao longo do período de vigência dos contratos de seguro, não estando autorizado a receber prémios de seguro. O Cliente tem o direito de solicitar informação sobre a remuneração do Millennium bcp pelo serviço de mediação, a qual lhe será prestada sempre que solicitada.

Relativamente à actividade de mediação, as reclamações dos Tomadores dos seguros e/ou outras partes interessadas podem ser registadas no Livro de Reclamações do Banco/Mediador de Seguros Ligado, bem como apresentadas junto do Instituto de Seguros de Portugal, autoridade de supervisão, ou ainda, em caso de litígio, apresentadas aos tribunais judiciais ou aos organismos de resolução extra-judicial.

O Banco, como Mediador de Seguros Ligado, tem a obrigação contratual de exercer a actividade de mediação de seguros exclusivamente para os Seguradores aqui identificados.

Nos contratos de seguro em que o Banco figurar como Mediador, não existe intervenção de outros mediadores de seguros

Local e Data: _____

Tomador de seguro/Segurado: _____

A Sucursal: _____

Mediador de Seguros: Banco Comercial Português, S.A., Sociedade Aberta - Sede: Praça D. João I, n.º 28, 4000-295 Porto - Capital Social 6.064.999.986 Euros - N.º único de matrícula e de Pessoa Colectiva 501525882. Mediador de Seguros Ligado n.º 207074605 - Data de Registo: 26/06/2007. Autorização para mediação de seguros dos Ramos Vida e Não Vida dos Seguradores Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. e Médis - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. e ainda com a Pensõesgera - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A. Informações e outros detalhes do registo disponíveis em www.isp.pt. O Mediador não está autorizado a celebrar contratos de seguro em nome do Segurador nem a receber prémios de seguro para serem entregues o Segurador. O Mediador não assume a cobertura dos riscos inerentes ao contrato do seguro, que são integralmente assumidos pelo Segurador.

Ocidental seguros
Millenniumbcp Ageas
GRUPO SEGURADOR

Segurador: Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. Sociedade anónima com sede na Avenida José Malhoa, n.º 27, em Lisboa, pessoa colectiva n.º 501836918 e matriculada sob esse número na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, com o capital social de €12.500.000,00. Morada para correspondência: Tagus Park, Edifício 10 - Piso 1, 2744-002 Porto Salvo.