

Esta proposta de seguro é válida para as Entidades com um volume de negócios anual inferior a €50 Milhões. Excluem-se desta proposta qualquer entidade com faturação superior ou entidades seguradora e/ou financeira regulada pelos organismos competentes.

Pretende-se que a presente proposta de seguro seja preenchida de forma precisa e honesta. **Você** deve facultar toda a informação, circunstâncias e eventos que sejam, ou possam ser, relevantes para a **nostra** análise da **sua** proposta de seguro.

Corretor de seguros

1. a. **Tomador do Seguro/Segurado**

Morada

NIF

Página web

b. Descrição detalhada das Atividades - indicar CAE(s):

c. Número de empregados (incluindo os temporários):

d. Volume de faturação consolidado (últimos 12 meses):
(Caso não consolide solicitamos que indique o volume de faturação total do Grupo)

2. Declarações do **Segurado**:
- a) Desenvolve a **atividade** declarada há pelo menos dois anos.
 - b) De acordo com as últimas contas anuais, apresentou lucros após impostos.
 - c) De acordo com as últimas contas anuais, apresentou um total de capitais próprios positivos.
 - d) De acordo com o último relatório de auditoria, não existe qualquer tipo de reserva ou ênfase emitido pelos auditores externos.
 - e) Não tem ativos nos Estados Unidos da América ou Canadá, nem parte do volume de faturação provém dos Estados Unidos da América ou Canadá.
 - f) Não despediu empregados nos últimos 6 meses nem está previsto fazê-lo durante os próximos 12 meses.
 - g) As sanções disciplinares ou despedimentos são sujeitos a revisão prévia e aprovação pelos seus responsáveis de Recursos Humanos e/ou por advogados.
 - h) Existe obrigação de duas ou mais assinaturas no que respeita à assinatura de cheques e/ou autorização de qualquer meio de pagamento, incluindo transferências de fundos ou sobre qualquer outro ativo.
 - i) Nos últimos cinco anos, não foi feita nenhuma reclamação, ou iniciada qualquer investigação, contra **si** incluindo qualquer subsidiária, ou contra os **seus** diretores, administradores ou empregados, que pudesse estar coberta por esta apólice caso a mesma estivesse em vigor.
 - j) Após realizadas as oportunas averiguações, **você** incluindo qualquer subsidiária ou qualquer dos **seus** administradores, diretores ou empregados, não têm conhecimento de nenhum evento, circunstância, alegação ou incidente que possa dar origem a uma reclamação ao abrigo desta apólice.

Se alguma das declarações acima não corresponder à verdade, por favor identifique qual(is) e faculte explicações adicionais (anexe as páginas adicionais que sejam necessárias):

Assinatura do Segurado

Data



Módulo de Gestão

Proposta de Seguro pré-cotado

Condições Gerais e Especiais

Condições Gerais Hiscox (7357 12/09)
Condições Especiais Hiscox Módulo de Gestão (7368 12/09; 7369 12/09 e 7370 12/09 se contratadas)

Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores
Secção II: Responsabilidade Civil por Práticas de Emprego
Secção III: Responsabilidade Civil Corporativa

Limite de indemnização pretendido

Franquia aplicável

Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores Sem franquias

Secção II: Responsabilidade Civil por Práticas de Emprego € 1.500 por cada sinistro/reclamação, incluindo os custos de defesa.

Secção III: Responsabilidade Civil Corporativa € 1.500 por cada sinistro/reclamação, incluindo os custos de defesa.

Introduza a data em que deseja que a apólice entre em vigor:

Documentos a anexar a esta Proposta

Relatórios / Contas auditados do último ano.

Declaração

Por favor, leia cuidadosamente esta declaração e assine no final.

A cobertura do risco só terá início após confirmação formal por parte da Hiscox.

Tenha em conta que esta apólice funciona por ano e seguintes, que terá validade até que qualquer das partes a denuncie de acordo com o previsto nas Condições Gerais e Especiais ou por falta de pagamento de qualquer prémio por Si devido.

Lei de Proteção de Dados Tratamento de dados pessoais. Os dados pessoais recolhidos serão processados e armazenados informaticamente pela **Innovarisk**, atuando na sua condição de entidade encarregada do processamento da informação, que tratará os **seus** dados em nome e por conta do Segurador Hiscox, e unicamente para os fins estabelecidos por este.

A entidade responsável pelo tratamento dos dados nos termos da legislação em vigor será a **Innovarisk**, sendo os mesmos tratados para fins de pagamento de sinistros, gestão de reclamações, bem como para efeitos de colaboração com diversas entidades para fins estatísticos e de política antifraude e, ainda, para divulgação da nossa atividade e dos nossos produtos, a não ser que, quanto a este último caso, **você** não nos tenha autorizado expressamente.

Quanto a este último caso, assine por favor aqui caso não pretenda autorizar.

Quaisquer omissões, inexatidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da **sua** inteira responsabilidade. De qualquer modo, aos titulares dos dados é garantido o acesso à informação que lhes diga respeito, podendo solicitar a sua correção, aditamento ou eliminação, mediante contacto direto ou por escrito, junto da **Innovarisk**, Avenida Duque de Loulé, 123 - 7º, 1069-152 LISBOA.

Você dá-nos ainda o consentimento expresso para que tais dados possam ser cedidos a outras entidades seguradoras ou organismos públicos ou privados relacionados com o sector dos seguros, para fins estatísticos ou de política antifraude, assim como para efeitos de co-seguro e resseguro. Os dados poderão ainda ser comunicados entre as sociedades que constituem o Grupo Hiscox, para os fins anteriormente mencionados.

Declaração inicial do risco **Você** declara que (a) este formulário foi preenchido após realização das averiguações apropriadas; (b) os seus conteúdos são verdadeiros e exatos e (c) todos os eventos e circunstâncias que possam ser relevantes para a consideração da nossa proposta de seguro foram comunicados. Se qualquer informação prestada neste questionário, ou anexos, sofrer alterações antes da data de início da apólice para a qual este questionário se realizou, ou tiver conhecimento de novos factos ou circunstâncias que possam afetar a cobertura de seguro, **você** deverá notificar a **Innovarisk** e **nós** podemos modificar ou retirar a cobertura de seguro.

Você concorda que este formulário e toda a informação por **si** facultada seja incorporada no contrato de seguro e farão parte integrante do mesmo.

Informação pré-contratual

O **segurado** reconhece expressamente que recebeu as Condições Gerais e Especiais, e que leu, examinou e compreendeu o conteúdo e o alcance de todas as cláusulas contidas nessas mesmas Condições. Por último, o **segurado** reconhece expressamente ter recebido a informação relativa à legislação aplicável ao contrato de seguro, às diferentes instâncias de reclamação, bem como à identificação e ao estatuto legal do Segurador e do respetivo representante.

Assinatura do Presidente, Diretor Geral ou equivalente

Data

Deverá ficar com uma cópia desta proposta em seu poder, para seu registo.

Quadro resumo de garantias seguras e limites	
Secção I: Responsabilidade Civil de Diretores e Administradores (reclamações contra as Pessoas Seguras)	
Reclamações contra uma Pessoa Segura por atos prejudiciais de gestão	✓
Reembolso à Sociedade por reclamações contra a Pessoa Segura	✓
Procedimentos de Extradicação	✓
Reclamações por práticas de emprego (não acumulável com Secção II)	✓
Cobertura de Entidade Externa	✓
Reclamações relativas a Programas de Pensões ou sistemas de incentivos	✓
Reclamações por Poluição	✓
Custos de Representação Legal em caso de investigações oficiais	✓
Cobertura acessória de Custos de Defesa para resposta a reclamações e prejuízos abrangidos pela apólice, incluindo por procedimentos administrativos	✓
Custos de Cauções e Fianças	Mínimo entre € 250.000 e 10% capital seguro
Custos relativos a uma Crise de Gestão (não acumulável com a Secção III)	€ 25.000
Diretores ou Administradores reformados	✓
Limite adicional para Custos de Defesa em caso de se esgotar o capital seguro	€ 250.000
Secção II: Responsabilidade Civil por Práticas de Emprego (reclamações contra as Pessoas Seguras e Sociedade)	
Reclamações feitas por Empregados contra uma Pessoa Segura e/ou contra a Sociedade	✓
Reclamações feitas por Terceiros contra uma Pessoa Segura e/ou contra a Sociedade	✓
Custos de Representação Legal	✓
Secção III: Responsabilidade Civil Corporativa (reclamações contra a Sociedade)	
Reclamações contra a Sociedade relacionadas com atos prejudiciais de gestão	✓
Utilização de Falsa Identidade	✓
Incumprimento da Lei de Proteção de Dados Pessoais	✓
Reclamações relativas a Programas de Pensões ou sistemas de incentivos	✓
Reclamações por Poluição	€ 100.000
Cobertura acessória de Custos de Defesa para resposta a reclamações e prejuízos abrangidos pela apólice, incluindo por procedimentos administrativos	✓
Custos relativos a uma Crise de Gestão (não acumulável com a Secção I)	€ 25.000
Atos de Infidelidade de Empregados (indenização à própria Sociedade)	€ 100.000