

Quem pode usar este formulário?

1. Organizações ou pessoas domiciliadas em Portugal, que organizem um evento com um máximo de 5000 participantes e que o mesmo tenha lugar em Portugal, com uma duração máxima de sete dias.
2. É possível também desenhar soluções à medida para eventos maiores ou que exijam coberturas adicionais como cancelamento ou ainda, se necessário, dar cobertura a mais de um evento na mesma apólice.

Tipo de Evento (Por favor escolha)	
Festas locais, feiras, churrascos, jardins abertos ao público, festas de carnaval, festas de rua ou desfiles (excluindo eventos de natureza religiosa, política ou eventos que envolvam a utilização de materiais pirotécnicos) <input type="checkbox"/>	Exibições (mas somente de carácter ou de mercados agrícolas, de animais, mostras regionais, de horticultura ou militares) <input type="checkbox"/>
Eventos de música, mas somente de música clássica, popular/tradicional, jazz, blues ou ópera. <input type="checkbox"/>	Festivais (mas somente literários, de arte ou gastronómicos) <input type="checkbox"/>
Casamentos e batizados <input type="checkbox"/>	Caminhadas solidárias (no máximo de 10km, com exceção de caminhadas em terrenos extremos ou montanhosos) <input type="checkbox"/>
Eventos e exposições de automóveis e veículos motorizados (com exclusão de qualquer risco de circulação) <input type="checkbox"/>	Eventos desportivos, mas somente de golfe, rãguebi, badminton, snooker, natação ou ténis) <input type="checkbox"/>
Espectáculos de teatro <input type="checkbox"/>	Festas de aniversário <input type="checkbox"/>
Outros eventos - Por favor forneça detalhes abaixo. Informaremos se podemos oferecer cobertura para o seu evento nas condições que constam neste formulário.	

Declarações

A concordância com as declarações abaixo forma a base sobre a qual é concedida a cobertura da apólice.

Declaro que	Concordo	Discordo
O evento não é de natureza política, religiosa ou de natureza controversa e não é suscetível de atrair grupos de pressão ou manifestações.		
Não existirão atividades que envolvam fogos de artifício, balões e lanternas de ar quente, fogos, fogueiras ou pirotecnia.		
Existirá um relatório de higiene e segurança deste evento no caso de existirem quaisquer atividades perigosas e / ou mais de 250 pessoas presentes.		
Nenhum dos tomadores tem quaisquer condenações penais ou está em situação de falência, nem houve recusa da parte de outra seguradora em fornecer cobertura para o evento em assunto.		
Se qualquer uma das seguintes atividades tiver lugar neste evento, serão geridas e supervisionadas por profissionais contratados / subcontratados: <ul style="list-style-type: none"> • parques de diversões ou castelos insufláveis; • atividades em velocidade; • atividades aéreas ou aquáticas; • atividades que ocorram em altura (a mais de 3 metros do solo); • Outras atividades perigosas ou demonstrações que são conhecidas por comportarem um maior risco de danos corporais, incluindo, mas não limitado a, ski aquático, paintball, ski, windsurg, hipismo e equitação, ciclismo ou atividades de cariz militar. Se nenhuma das atividades acima referidas tiver lugar neste evento, assinale 'Concordo'.		

Secção 1: Opções de Cobertura

Parte 1: Responsabilidade Civil Exploração

A cobertura da apólice não incluirá qualquer cobertura para danos corporais que ocorram aos participantes ou funcionários que participem em atividades consideradas perigosas (ver o resumo da apólice que contém a lista completa). Todos os prémios já incluem os encargos legais (9%) e custo de emissão da apólice.

Responsabilidade Civil Geral				
Número total de participantes durante todo o período do evento*	€1.000.000	€2.000.000	€5.000.000	€10.000.000
Até 1.000	€332,45 <input type="checkbox"/>	€440,21 <input type="checkbox"/>	€598,14 <input type="checkbox"/>	Disponibilizado caso-a-caso <input type="checkbox"/>
Até 2.500	€415,57 <input type="checkbox"/>	€517,41 <input type="checkbox"/>	€619,26 <input type="checkbox"/>	
Até 5.000	€508,08 <input type="checkbox"/>	€682,80 <input type="checkbox"/>	€816,84 <input type="checkbox"/>	

*como exemplo, 300 visitantes por dia durante 3 dias equivale a 900 visitantes durante todo o evento.

Secção 2: Informações gerais

Mediador / Corretor de seguros

Tomador de seguro (nome da organização que dirige o evento)

Morada

Código Postal País

Telefone Email

NIF

Página web

Secção 3: Informação acerca do evento e local

Nome do Evento

Com que frequência ocorre o evento? Uma única vez Anualmente Nenhum dos outros

Datas do Evento (incluindo montagens e desmontagens) De / / até / /

Nome do Local onde se realiza o Evento

Morada onde se realiza o evento

Morada onde se realiza o evento

Código Postal País



Responsabilidade Civil Exploração para Organizadores de Eventos

Proposta de Seguro pré-cotado

Secção 4: Outras informações

Efetuiu quaisquer participações de sinistros no âmbito deste tipo de apólice nos últimos cinco anos? Sim Não

Se respondeu sim, por favor faculte-nos os detalhes:

Resumo da apólice

Este documento fornece as informações fundamentais sobre o âmbito da apólice de Responsabilidade Civil Exploração de Organizadores de Eventos. Este resumo não contém os termos e condições da apólice. Estes podem ser encontrados nas Condições Gerais, Especiais e Particulares da sua apólice e/ou cotação de seguro. Caso tenha alguma dúvida, por favor entre em contacto com seu mediador ou corretor de seguros.

Tipo de seguro

Seguro de Responsabilidade Civil Exploração.

Cobre indemnizações a pagar a terceiros, na sequência de danos materiais e/ou lesões corporais acidentais, incluindo também os custos de defesa.

Clausulados Aplicáveis

Condições Gerais de Responsabilidade Civil + Condição Especial de Responsabilidade Civil Exploração e Produtos

Exclusões significativas

- Quaisquer bens ou atividades sujeitas a seguro obrigatório
- Danos corporais sofridos por qualquer pessoa emergentes de e no decurso de trabalhos para si, abrangidos por contrato de trabalho, de prestação de serviços, em estágio ou formação.
- Reclamações apresentadas ao Segurado pelos subcontratados, assim como a responsabilidade civil dos próprios subcontratados
- Circunstâncias que são conhecidas pelo tomador ou que deveriam ter sido objetivamente avaliadas no início do seguro;
- Multas, sanções, danos punitivos ou exemplares.
- Morte ou lesões corporais resultantes do uso ou aplicação de qualquer tratamento, terapia ou produto cosmético;
- Danos corporais aos participantes decorrentes de atividades de tiro com arco, percursos de salto ou obstáculo, ciclismo, desportos de contacto, escalada, atividades militares, equitação, patinagem no gelo, kite-surf, escalada, paint ball, tiro, ski e desportos de inverno, ski aquático, windsurf, atividades que ocorrerem a mais de três metros acima do nível do solo, atividades aquáticas, e ainda as atividades em velocidade, atividades aéreas e quaisquer outras atividades perigosas conhecidas por comportar um maior risco de danos corporais;
- Bens ou produtos desenhados, fabricados, construídos, alterados, reparados, servidos, tratados, vendidos, ou distribuídos pelo tomador que não sejam comida e bebida fornecidos no evento;
- Posse ou qualquer uso de fogos de artifício, fogueiras, pirotecnia ou quaisquer lanternas ou balões de ar quente;
- Morte ou lesões corporais resultantes de terrorismo;
- Danos à propriedade do tomador, ou à propriedade que esteja à sua guarda ou cuidado ou à guarda de qualquer pessoa subcontratada pelo tomador, exceto edifícios, máquinas, instalações, equipamentos ou acessórios pelos quais o tomador seja legalmente responsável relativamente ao evento seguro;
- Perdas relacionadas com a posse ou uso de quaisquer parques de diversão, equipamento insuflável, aeronaves ou outro dispositivo aéreo, hovercraft, embarcações, ou quaisquer veículos de propulsão mecânica e seus reboques.

Franquias

Cobertura	Franquia
Danos corporais	Sem Franquia
Danos materiais	€250

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, assinale 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 - 7, 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.