

O propósito desta proposta de seguro é conhecê-lo a si e à sua atividade. O seu preenchimento não vincula nenhuma das partes à contratação deste seguro.

Um seguro é um contrato de confiança entre duas partes. Tal significa que a informação que nos providenciar através do preenchimento desta proposta deverá ser completa, correta e não induzir em falsas interpretações. Também significa que deve informar-nos todos os factos e circunstâncias que são ou podem ser relevantes para a nossa análise do seu pedido de contratação deste seguro.

Qualquer erro ou omissão da sua parte nas informações que nos transmitir concede-nos o direito de considerarmos este contrato inválido e procedermos ao seu cancelamento.

Se aceitarmos a sua proposta e celebrarmos o contrato de seguro, fica entendido que esta proposta de seguro e todas as demais informações que você ou alguém em sua representação nos facultarem, quer por escrito, verbalmente ou de outra forma, formarão parte integrante do contrato de seguro.

**Anexo A –  
Retirada de Produtos**

Este anexo é parte integrante da Proposta de Seguro RC Exploração e Produtos, não podendo ser preenchido ou interpretado isoladamente.

O nosso objetivo é ficar a conhecer os riscos que poderão levar à retirada dos produtos da sua empresa do mercado e que mecanismos estão previstos caso este processo seja necessário.

**Limites de Cobertura**

Opções solicitadas para limite de indemnização (Euros)			
Agregado / Por anuidade	A.	B.	C.
Por sinistro	A.	B.	C.

Opções solicitadas para franquia (Euros)			
Por sinistro	A.	B.	C.

**Procedimentos formais**

Por favor indique se na sua empresa:

Existe algum acordo de exoneração de responsabilidade dos fornecedores de matérias-primas? Sim  Não

Existe um Plano de Garantia de Qualidade atualmente em vigor na empresa? Sim  Não

Todas as embalagens, rótulos, instruções ou etiquetas são inspecionadas? Sim  Não

Existe um procedimento formal de receção e acompanhamento de queixas de clientes e/ou consumidores? Sim  Não

Existe um Plano de Gestão de Crises? Sim  Não

**Procedimentos de retirada**

A empresa tem em vigor um plano de retirada de produtos? Sim  Não

Em caso afirmativo, por favor faculte cópia do plano e última data de atualização;

Em caso de resposta negativa, por favor faculte detalhes adicionais sobre os procedimentos previstos para a retirada:

São realizadas simulações de retirada de produtos? Sim  Não

A empresa efetua um registo dos envios realizados? Sim  Não

A origem dos produtos é registada por lotes de produção? Sim  Não

Por favor faculte detalhes adicionais sobre a informação incluída nestes lotes:

O responsável previsto para uma eventual retirada é a própria empresa? Sim  Não

Em caso de resposta afirmativa, por favor identifique os responsáveis definidos (nome e função na empresa):

**Produtos mais importantes**

Nome			
Tipo			
Produto acabado?			
Está incorporado noutra produto?			
Tem data de validade?			
Faturação anual (Euros)			
Produção anual (Unidades)			
Unidade de fabrico			
Nº de linhas de produção			
Países de destino			
Dimensão média por lote			
Dimensão máxima por lote			

**Sinistralidade**

Alguma vez foi apresentada alguma reclamação contra a empresa, incluindo ocorrências que pudessem ou não estar garantidas pela cobertura de Seguro? Sim  Não

A sua empresa já recebeu recomendações ou queixas de alguma autoridade? Sim  Não

A empresa, os seus diretores ou qualquer colaborador desta tem conhecimento de algum facto específico que possa dar lugar a uma reclamação ao abrigo da apólice? Sim  Não

Em caso de resposta afirmativa, por favor identifique-os:

**Declaração**

Por favor, leia cuidadosamente esta declaração e assinie no final. A cobertura só terá início após confirmação de cobertura por parte da Innovarisk.

Por favor, 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 devido pelo Tomador.

**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 estes dados em nome e por conta do Segurador, e unicamente para os fins estabelecidos por este.

A entidade responsável pelo tratamento dos dados nos termos da legislação em vigor é 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, sendo que, quanto a este último caso, **você** nos tenha que autorizar expressamente.

**Quanto a este último caso, assinale por favor aqui caso pretenda autorizar.**

O consentimento poderá a qualquer momento ser revogado mediante informação direta à Innovarisk.

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.

**O Segurado** consente expressamente 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.

**Declaração inicial do risco**

**O Segurado** 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, o Segurado ou Tomador deverão notificar a **Innovarisk**, que poderá modificar ou retirar a cobertura de seguro.

**O Segurado** concorda que este formulário e toda a informação facultada serão incorporados 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.**