

Art Dealers

Proposta de Seguro

Nome:

NIF:

Email:

Há quantos anos
negoceia com o nome?

Tem experiência anterior
em outras empresas do
mesmo ramo?

Se sim, especifique

Stocks e Conteúdos Valor dos Stocks

Dê o valor aproximado dos valores dos seus stocks, incluindo bens de terceiros utilizados na
persecução da sua atividade:

Pintura anterior a 1960, desenhos e impressões %

Pintura posterior a 1960 %

Livros %

Estátuas e esculturas de natureza não frágil, itens de metais não preciosos ou
madeira %

Mobiliário %

Relógios decorativos, barómetros ou outra arte mecânica %

Prata %

Jóias, relógios e ouro %

Quaisquer outros bens (especificar)

Qual é o valor total dos seus stocks em todos os locais de risco?

Guarda inventários precisos e atualizados de todo o seu stock?

Sim Não

Base de Valorização

Em que se base deseja que sejam regularizados os
sinistros em stock que lhe pertença?

a) Preço de custo

Sim Não

b) Preço de custo acrescido de uma margem

Em caso afirmativo, indique a percentagem

c) Preço de custo acrescido de uma margem

Preço de venda menos uma margem

 %

c) Outra

Informação:

Para bens propriedade de terceiros, a base de indemnização será:

- Para bens vendidos mas ainda não entregues, o preço de venda
- Para bens comprados por conta de um cliente, o preço de custo acrescido de algum *fee* ou comissão pré-acordados por escrito
- Para bens confiados à guarda, o valor acordado com o proprietário anteriormente ao sinistro

Informação de transporte

A. Indique o volume mensal médio de:

a) transportes em Portugal Continental

b) transportes de e para outros locais

B. Em que feiras e exposições vai expor?

Nome da feira/exposição	Valor dos stocks para efeitos de seguro
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Indique o nome das transportadoras que normalmente usa

Edifícios

a) Localização do local de risco principal

b) Esse local é:

i.) Construído de tijolo, pedra ou cimento e o telhado de telha, cimento ou pedra e em bom estado de conservação?

Sim Não

Em caso negativo, especifique

ii.) Qual o ano aproximado de construção do edifício?

iii.) Tem intenção de efetuar obras com uma empresa de construção, no valor igual ou superior a € 50.000 nos próximos 12 meses?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique

iv.) Que tenha conhecimento, já ocorreu qualquer inundação neste local?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique

Art Dealers

Proposta de Seguro

v.) Já ocorreu neste local algum dano em consequência de derrocada, abatimento ou deslizamento de terras? Sim Não

Em caso afirmativo, especifique

vi.) Mantém algum stock na cave? Sim Não

vii.) Este local é partilhado? Sim Não

Em caso afirmativo, especifique

c) Proteções

i) Existe alarme contra roubo Sim Não

Em caso afirmativo:

- está ligado à polícia ou a empresa de segurança? Sim Não
- estão instalados botões de emergência? Sim Não
- existe contrato de manutenção? Sim Não
- protege todas as áreas que contenham bens seguros? Sim Não

ii) Indique o tipo de fechaduras e portas exteriores:

iii) Indique os tipos de fechaduras e proteções em todas as janelas:

iv) Indique detalhes de quaisquer outras proteções contra o risco de intrusão:

Circuito de televisão Sim Não

Cofre Sim Não

Casa forte Sim Não

Controle de entradas Sim Não

Sinal sonoro à entrada Sim Não

Outra:

v) Existem as seguintes proteções contra o risco de incêndio:

Extintores Sim Não

Alarme de incêndio Sim Não

Detetores de fumo Sim Não

Sprinklers Sim Não

Outro, em caso afirmativo especifique:

Ocupa algum outro local para esta atividade

Sim Não

Em caso afirmativo, complete a secção C para cada local

Antecedentes de risco

1. Seguro anterior

a) Nome da Seguradora e mediador anterior

b) Data em que a apólice anterior expirou

c) Alguma Seguradora se recusou a aceitar, cancelou, recusou continuar ou aceitou continuar apenas com termos especiais algum seguro a si ou qualquer outra pessoa a quem este seguro se aplicará?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique

2. Sinistros e Reclamações

a) Ocorreu algum sinistro nos últimos 6 anos que pudesse estar coberto por esta apólice se estivesse em vigor?

Sim Não

Em caso afirmativo, para cada incidente indique a data aproximada, descrição da ocorrência e montante dos prejuízos

Data	Descrição	Montante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

b) Sofreu alguma perda por desonestidade ou ato malicioso de qualquer empregado ou trabalhador independente?

Sim Não

c) Tem alguns motivos para suspeitar que essa pessoa atuou de forma desonesta ou maliciosa quando a trabalhar para si ou por sua conta?

Sim Não

Em caso afirmativo em qualquer uma destas respostas, especifique detalhadamente:

3. Outras Informações

- a) Algum dos administradores, sócios ou diretores foi anteriormente condenado por fogo posto ou qualquer atividade envolvendo desonestidade, fraude, roubo ou uso de bens roubados?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique:

- b) Existem outros fatores que possam influenciar este seguro e dos quais tenha conhecimento?

Sim Não

Em caso afirmativo, especifique:

Limites de Indemnização

Por favor indique os limites que pretende. Caso não pretenda cobertura em algumas das secções, por favor marque a coluna dos Capitais Seguros com X.

Indique os Capitais Seguros para:	Capitais Seguros
A1) Stock e conteúdos	
Stock que lhe pertença	
Valor total do stock ao preço de venda	
Menos ___ %	
OU Valor total do stock ao preço de custo	
Mais ___ %	
Bens à consignação para guarda ou controle	
Limite em trânsito / fora do local de risco (todo o mundo)	
Feiras e exposições (indique nome e valor exibido para cada)	
1)	
2)	
3)	
4)	
Recheio normal e benfeitorias	
Equipamento eletrónico portátil	
Dinheiro	
A2) Edifícios (por local de risco)	
1)	
2)	
3)	

Tratamento de dados pessoais – Política de privacidade Innovarisk

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, e unicamente para os fins estabelecidos por este.

Quaisquer omissões, inexatidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da sua inteira responsabilidade.

Os dados podem ser utilizados para divulgação da nossa atividade e dos nossos produtos, sendo que, quanto a este caso, você nos tenha que autorizar expressamente.

Assinale por favor aqui caso pretenda autorizar.

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

Tratamento de dados pessoais – Política de privacidade Hiscox

A Hiscox, S.A. – Sucursal em Portugal é a entidade Responsável pelo tratamento dos seus dados pessoais.

Trataremos os seus dados pessoais para lhe conseguir propor, disponibilizar e gerir a sua apólice de seguro. Por exemplo, necessitamos de tratar os seus dados pessoais logo na fase pré-contratual, mesmo antes de celebrarmos um contrato, para lhe enviar a nossa proposta de seguro. Precisamos de tratar os seus dados pessoais, para proceder a avaliações de risco, tramitar e gerir processos decorrentes de sinistros que se encontrem cobertos pela sua apólice, pagar-lhe eventuais indemnizações a que tenha direito, ou outras prestações de serviços relacionadas com a execução do seu contrato de seguro.

O tratamento dos seus dados pessoais é necessário para garantir que conseguimos realizar as diligências pré-contratuais que nos tenha solicitado, bem como, cumprir adequadamente com a execução dos termos do contrato de seguro que celebrou connosco. Para outros casos, o tratamento dos seus dados pessoais pode estar legitimado em outros fundamentos. Para saber quais os fundamentos em que sustentamos o tratamentos dos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade através do link <https://www.hiscox.pt/privacidade>

Em determinadas circunstâncias e por necessidades decorrentes da normal execução do seu contrato de seguro, ou por imposição legal ou regulatória a que estejamos obrigados, poderemos ter de transmitir os seus dados pessoais a outras empresas do Grupo Hiscox, entidades reguladoras, agencias relacionadas com prevenção de fraude ou prestadores de serviços externos, como mediadores, peritos ou advogados.

Enquanto titular dos dados e desde que se encontrem preenchidos os necessários pressupostos legais, poderá ter o direito de aceder, retificar, limitar e de se opor ao tratamento dos seus dados pessoais, bem como o direito de solicitar que os mesmos sejam apagados ou que lhe seja entregue uma cópia dos mesmos em formato estruturado, de uso corrente e de leitura automática.

Lembramos que poderá consultar o texto integral da nossa Política de Privacidade através do link <https://www.hiscox.pt/privacidade> e caso subsistam quaisquer dúvidas, não hesite em nos contactar, pelo seguinte número de telefone +351 210 027 330 ou endereço de e-mail info_portugal@hiscox.com

Declaração

Por favor, leia cuidadosamente as informações que se seguem e assine no final.

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

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.

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, podendo a Seguradora 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.

Tomador do Seguro

Data

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