

Esta proposta de seguro é válida para veículos de coleção com mais de 20 anos e com circulação não superior a 3.000km/ano. A apólice visa cobrir danos ocorridos ao próprio veículo.

Tomador de seguro – segurado

Nome:

Morada:

Localidade: Código Postal:

Email:

Profissão:

Data de nascimento: N.º contribuinte:

Data de início pretendida: / /

Dados do Condutor

Nome:

Data de nascimento: / /

Data da carta de condução: / /

Local de risco

Morada da garagem onde fica guardado:

Localidade: Código Postal:

Os veículos a segurar encontram-se estacionados em:
(a cobertura só está disponível se guardado em garagem)

Garagem individual

Garagem comum

Tem alarme antirroubo na garagem onde os veículos se encontram guardados? Sim Não

Em caso afirmativo, especifique o tipo de alarme:

De que forma e em que local são guardadas as chaves dos veículos:

Veículos seguros

Marca e modelo	Matrícula / N.º Chassis	Ano	N.º km atuais	Valor
				€
				€
				€
				€
				€

Cobertura / Quilometragem anual

- Garagem apenas
- Até 500kms
- Até 1.000kms
- Até 2.000kms
- Até 3.000kms

Sinistralidade

Foi participado nos últimos 5 anos algum sinistro relativo a veículos de coleção ou furto ou roubo de outros veículos onde os veículos vão estar guardados? Sim Não

Em caso afirmativo, especifique:

Ausência de danos

Declaro que o veículo não apresenta qualquer dano.

Nome:

Data:

Outras Informações

O Tomador ou algum dos condutores foi alguma vez condenado ou acusado de algum delito (exceto de trânsito) ou encontra-se em processo de falência ou acordo com credores? Sim Não

Há alguma outra informação que gostaria que a Seguradora tomasse conhecimento? Sim Não

Em caso afirmativo, especifique:

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 Lloyd's

A sua informação pessoal

Nós, Lloyd's Insurance Company S.A. e os outros participantes do Mercado Segurador, precisamos do seu consentimento para usar dados sensíveis sobre si, aqueles que estarão relacionados com a sua cobertura de seguro.

Não terá de nos dar o seu consentimento e dando-o poderá posteriormente retirá-lo a qualquer altura, enviando um email para data.protection@lloyds.com (sem no entanto afetar todas as ações de processamento baseadas num consentimento prévio à retirada). Cumpre referir que se não nos der o seu consentimento, ou retirar o seu consentimento, isso poderá afetar a possibilidade de acionar a cobertura da apólice da qual é beneficiário e poderá impedir a provisão de cobertura para si ou para a gestão dos seus sinistros.

Dá-nos o seu consentimento?

Sim Não

Dados de outras pessoas que nos são fornecidos

Quando nos envia dados sobre outras pessoas, nós e o resto do mercado segurador também precisamos do consentimento do titular desses dados, sempre que se relacionem com a apólice. Temos de garantir que você obteve o consentimento dessas pessoas antes de nos enviar os dados pessoais das mesmas.

Obteve o consentimento de cada uma das pessoas cuja informação necessitará de nos transmitir por estarem relacionados com a cobertura da apólice para que a possamos utilizar?

Sim Não

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.