

## Habitação

### Proposta de Seguro

#### Tomador de seguro – Segurado

Nome:

Morada:

Localidade:  Código Postal:

Email:

Profissão:

Data de nascimento:  N.º contribuinte:

Data de início pretendida:

#### Local de risco

Morada:

Localidade:  Código Postal:

#### Utilização

Residência habitual  Residência secundária

Proprietário  Locatário

#### Descrição do risco

Moradia  Apartamento

Descrição dos edifícios:

Ano de construção:

Área útil em m<sup>2</sup>:

N.º de residentes:

#### A habitação

- a) é construída de tijolo, pedra ou cimento, e o telhado de telha, cimento ou pedra? Sim  Não
- b) está em bom estado de conservação? Sim  Não
- c) está dentro de alguma zona atingida por trabalhos subterrâneos, previstos ou em curso? Sim  Não
- d) está situada perto do mar, de algum rio, lago, represa, barragem, curso ou depósito de água ou situada num local baixo? Sim  Não
- e) tem fissuras exteriores, sinais de movimentos de terras ou encontra-se numa zona onde já houve um sinistro desse tipo? Sim  Não
- f) está arrendada a terceiros ou ocupada por qualquer atividade profissional, comercial ou industrial? Sim  Não

## Habitação

### Proposta de Seguro

g) fica regularmente desabitada de dia ou de noite? Sim  Não

h) é considerada edifício classificado? Sim  Não

Em caso de necessidade, especifique outros detalhes:

#### Obras

(Deve contactar o seu corretor de seguros antes de começar trabalhos/obras importantes nos edifícios seguros)

Tem a intenção de efetuar obras com uma empresa de construção? Sim  Não

Se sim, especifique:

#### Alarme

O edifício está equipado com alarme antirroubo? Sim  Não

Marca, modelo e tipo:

Ligado a uma Central? Sim  Não

Ligado a terceiros? Sim  Não

Especificar:

É mantido anualmente por um profissional qualificado? Sim  Não

Protege todas as áreas que contêm bens seguros? Sim  Não

#### Outras proteções

Proteções contra incêndio? Sim  Não

Cofre? Sim  Não

- Marca e Modelo:

- Fixo em tijolo, cimento ou pedra? Sim  Não

- Todas as portas de rua:

- Blindadas? Sim  Não

- Equipadas com fechos em pelo menos três pontos? Sim  Não

Todas as janelas acessíveis estão protegidas com portadas, grades ou alarme? Sim  Não

Outras proteções? Sim  Não

Em caso de necessidade, especifique:

## Habitação

### Proposta de Seguro

#### Valores a segurar

- A. Edifícios
- Habitação principal, anexos, piscina, etc.: €
- Benfeitorias: €
- O valor total seguro é suficiente para reconstruir todos os edifícios seguros? Sim  Não
- B. Recheio geral
- Valor de substituição em novo do recheio da habitação, incluindo, caso não especificadas na Secção C, as obras de arte e antiguidades. Nesta Secção, os ouros, pratas, joias e relógios têm um limite global de indemnização de € 7.500. €

#### Restante recheio

- C. Obras de arte – cobertura “todos os riscos”
- Recomendamos que segure as **suas** obras de arte e antiguidades nesta Secção, em vez de na Secção B, para beneficiar de uma cobertura mais apropriada. Nesta Secção, todos os objetos de valor individual acima de € 15.000 necessitam de ser listados.
- Quadros: €
- Mobiliário: €
- Porcelanas, cerâmicas, objetos frágeis: €
- Coleções: €
- Ouro, prata, artigos revestidos de prata ou de ouro, peles (excluindo joias): €
- Outros (especificar): €
- 
- D. Objetos de valor e bens pessoais – “todos os riscos”
- Todas as joias e relógios acima de € 5.000 necessitam de ser listados. Deve ainda especificar nesta Secção os bens pessoais, peles, armas de caça, etc., que pretenda segurar em todo o mundo.
- Joias
- cofre no banco: €
- habitação: €
- todo o mundo: €
- Peles
- todo o mundo: €
- Objetos pessoais
- todo o mundo: €

#### Atualização automática

Caso pretenda que os capitais indicados sejam automaticamente atualizados a uma taxa fixa, indique por favor a taxa pretendida. Na ausência de convenção de uma taxa fixa, os capitais serão atualizados pelo segurador nos termos definidos pela apólice

 %

## Habitação

### Proposta de Seguro

#### Franquias

Escolha a franquia a aplicar à **sua** apólice nas Secções A (Edifício) e B (Recheio Geral).  
Uma franquia mais elevada irá reduzir o prémio a pagar.

€ 250

€ 500

€ 1.000

€ 2.500

Pretende que estas franquias também se apliquem às Secções C  
(Obras de arte) e D (Objetos de valor)?

Sim  Não

#### Seguros anteriores

Seguradora atual:

Data de vencimento da apólice atual:

Nos últimos cinco anos foi-lhe recusado algum seguro ou foi cancelada  
alguma apólice que garantia este risco?

Sim  Não

Em caso afirmativo, especifique:

#### Sinistros

Foi participado algum sinistro relativo a este risco ou houve algum dano que  
poderia estar coberto ao abrigo desta apólice nos últimos cinco anos?

Sim  Não

Em caso afirmativo, especifique datas, circunstâncias e montantes dos danos:

Registou-se alguma inundação no local nos últimos dez anos?

Sim  Não

#### Outras informações

Algun residente na propriedade a segurar 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 de que gostaria que a Seguradora tomasse  
conhecimento?

Sim  Não

Em caso afirmativo, especifique:

## Habitação Proposta de Seguro

### 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](mailto:info_portugal@hiscox.com)

**Declaração**

Por favor, leia cuidadosamente as informações que se seguem e assinie 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.**

**Esta parte deve ser respondida pelo corretor**

1. Conhece o Segurado pessoalmente?

Há quanto tempo?

2. Recebeu o pedido de colocação deste seguro diretamente do Segurado?

3. Coloca outros seguros para este Segurado?

4. Recomendaria o Segurado?

Assinatura do corretor

Carimbo do corretor