

Obras de Arte

Proposta de Seguro

Tomador de seguro – Segurado

Nome:

Morada:

Localidade: Código Postal:

Email:

*Profissão:

*Data de nascimento: N.º contribuinte:

Data de início pretendida:

*** No caso de se tratar de um cliente individual**

Local de risco

Morada:

Localidade: Código Postal:

Descrição do risco

Moradia Apartamento Escritório Museu Outros

Especificar:

Ano de construção:

Local de risco:

- 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 situada perto do mar, de algum rio, lago, represa, barragem, curso ou depósito de água, ou situada num local baixo? Sim Não
- d) tem fissuras exteriores, sinais de movimentos de terras ou encontra-se numa zona onde já houve um sinistro desse tipo? Sim Não
- e) está alugada a terceiros ou ocupada por qualquer atividade profissional, comercial ou industrial? Sim Não
- f) fica regularmente desabitada de dia ou de noite? Sim Não
- g) tem controlo de temperatura e humidade? Sim Não

Em caso de necessidade, especifique outros detalhes:

Obras de Arte

Proposta de Seguro

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? (videovigilância, segurança 24h, etc.)? Sim Não

Em caso de necessidade, especifique:

Valores a segurar

Obras de arte – cobertura “todos os riscos”

Quadros: €

Mobiliário: €

Porcelanas, cerâmicas, objetos frágeis: €

Coleções: €

Ouro, prata, artigos revestidos de prata ou de ouro, peles (excluindo joias): €

Obras de Arte

Proposta de Seguro

Outros (especificar):

€

Objetos de valor – “todos os riscos”

Jóias e relógios

Cofre no banco:

€

Habitação:

€

Todo o mundo:

€

Franquias

Escolha a franquia a aplicar à sua apólice. Uma franquia mais elevada irá reduzir o prémio a pagar.

€ 0

€ 1.000

€ 2.500

€ 5.000

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:

Outras informações

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

Sim Não

Foi alguma vez condenado ou acusado de algum delito (exceto de trânsito), ou encontra-se em processo de falência ou de acordo com credores?

Sim Não

Há alguma outra informação de 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 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 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