

Esta proposta de seguro é válida para transportadores de mercadorias com faturações anuais até € 15.000.000 e sem registo de quaisquer incidentes ambientais nos últimos 5 anos.

Pretende-se que a presente proposta de seguro seja preenchida de forma precisa e honesta. **Por favor faculte** toda a informação, circunstâncias e eventos que sejam, ou possam ser, relevantes para a análise desta Proposta de Seguro.

**Secção I – Informações sobre o Proponente / Tomador**

(Section I – Information about the Applicant and Activity)

**Proponente**

Applicant

**Morada**

Company Address:

**Página Web**

Company Website

**NIF:**

Tax number

**Secção 2 – Informação sobre a Atividade e Locais de Risco**

(Section 2 – Business and Site information)

Atividade do

Proponente:

Applicant's Business

Atividade com transporte de Mercadorias Perigosas:

Business involving the transport of hazardous cargo:

**Sim** (Yes) **Não** (No) 

Ano de início de Atividade

Year established:

Faturação anual (ano corrente)

Gross revenue per year (current year)

Por favor indique os locais onde se desenvolvem as operações do Proponente:

Please indicate below where the Applicant's activities take place:

Nº No.	Morada do Local de Risco Location Address	Operações realizadas Operations at Location	Tipo de propriedade em redor Surrounding Property Description
1			
2			
3			

Caso existam Locais de Risco adicionais por favor identifique-os no Ponto 3 do Anexo A.

In case there are additional Risk Locations please provide Additional Information in Section 3 of the Appendix A.

**Secção 3 – Informação sobre o Risco**

Risk information

O Proponente / Tomador de Seguro confirma que: <i>The applicant / policyholder confirms that:</i>	Sim Yes	Não No
1. As operações desenvolvidas pelo Proponente decorrem exclusivamente em Portugal: <i>1. The business takes place exclusively in Portugal:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Todos os tanques de armazenamento nos Locais de Risco situam-se acima do solo: <i>2. All storage tanks at the Risk Locations are above ground:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Existem no máximo 5 tanques de Armazenamento nos Locais de Risco: <i>3. There is a maximum of 5 storage tanks at the Risk Locations:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Todos os tanques de armazenamento dos Locais de Risco têm idade inferior a 20 anos: <i>4. All the insured sites and storage tanks are under 20 years of age:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Todos os tanques superficiais de armazenamento têm bacias de retenção com capacidade correspondente a 110% do tanque com maior volume: <i>5. All the above ground bulk storage tanks fully bunded to 110% of the maximum capacity of the largest tank:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se a questão n.º 1 tiver resposta negativa, por favor faculte detalhes adicionais no Ponto 3 do Anexo A. Caso alguma das restantes questões tenha resposta negativa, por favor faculte informações adicionais no Ponto 2 do Anexo A.

If the above question 1 has a negative answer please provide additional information in Section 3 of the Appendix A.

If any of the other questions above have a negative answer please provide additional information in Section 2 of the Appendix A.

**Secção 4 – Histórico de sinistros**

Claims information

O Proponente / Segurado confirma que: <i>The applicant / Insured confirms that:</i>	
Nos últimos 5 anos, não houve qualquer derrame de elementos poluentes, substâncias ou resíduos perigosos, ou outros eventos de poluição conforme legislação ambiental aplicável: <i>During the last 5 years, there were no reportable releases or spills of hazardous substances, hazardous wastes, or any other pollutants as defined by applicable environmental regulations.</i>	<b>Confirma</b> (I Confirm) <input type="checkbox"/>
Nos últimos 5 anos, o Segurado não esteve envolvido em qualquer processo ou investigação judicial relativo/a a violações de normas ambientais ou à libertação de substâncias perigosas, resíduos ou outros poluentes, conforme legislação ambiental aplicável: <i>During the last 5 years, the applicant has not been prosecuted neither is the applicant currently being prosecuted for contravention of any standard or law relating to the release or threatened release of a hazardous substance, hazardous waste or other pollutant as defined by applicable environmental regulations.</i>	<b>Confirma</b> (I Confirm) <input type="checkbox"/>
No momento da assinatura da presente Proposta, o gestor ou o responsável pelos assuntos ambientais do Proponente ou do Segurado, ou qualquer outro funcionário, diretor, sócio ou membro do Proponente ou Segurado, não tem conhecimento de factos ou circunstâncias suscetíveis de originar a uma reclamação ou reclamações contra o Proponente, relativa a limpeza ou reparação ambiental, ou a lesões corporais ou danos materiais resultantes da libertação de poluentes ambientais: <i>At the time of signing this application, the applicant's manager or supervisor is not responsible for environmental affairs, control or compliance or any officer, director, partner or member of the applicant aware of any facts or circumstances which may reasonably be expected to result in a claim or claims being asserted against the applicant for environmental clean-up, or for bodily injury or property damage arising from the release of pollutants into the environment.</i>	<b>Confirma</b> (I Confirm) <input type="checkbox"/>

Caso não tenha confirmado alguma das questões acima ou caso tenham ocorrido quaisquer danos ambientais nos últimos 5 anos, por favor faculte informação adicional no Ponto 4 do Anexo A.

In case any of the above questions can not be confirmed or if there were any environmental damages in the last 5 years please provide additional information in Section 4 of the Appendix A.

**Por favor indique a data pretendida para início da cobertura da Apólice:**

Please confirm the requested Policy inception date:

**Anexo A – Informações Adicionais**

Preencha apenas as questões deste Anexo caso lhe tenham sido solicitadas informações adicionais nas correspondentes Secções 2, 3 ou 4. Neste caso por favor indique todos os detalhes, circunstâncias e eventos que sejam, ou possam ser, relevantes para a análise da Proposta de Seguro, adicionando as páginas que forem necessárias.

Fill this Appendix only if additional information has been required in the corresponding Section 2, 3 or 4. In this case please indicate all the details circumstances and events that are or may be relevant for the analysis of the Proposal, adding as many pages as required.

**1. Tanques de armazenamento nos Locais de Risco**

Storage tanks at the Risk Locations

Tanques Tanks	Data de instalação Installation date	Volume Volume	Conteúdo Contents	Tipo de construção Construction type	Meios de contenção Secondary Containment
1					
2					
3					
4					
5					

**2. Tanques de Armazenamento Subterrâneo**

Underground storage tanks at the Risk Locations

Tanques Tanks	Data de instalação Installation date	Volume Volume	Conteúdo Contents	Tipo de construção Construction type	Meios de contenção Secondary Containment
1					
2					
3					

**3. Observações adicionais sobre o Risco**

Additional notes about the risk

**4. Detalhes sobre Sinistros**

Details about claims

**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](mailto: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.

Assinatura do Presidente, Diretor Geral ou equivalente

Data

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