



INDIVIDUAL

Mediador
Agente Cobrador
Apólice N.º

ALTERAÇÃO

N.º
N.º

PREENCHER COM LETRA MAIÚSCULA E PREFERENCIALMENTE NA COR PRETA

TOMADOR DO SEGURO

Nome:
Morada:
E-mail: Telefone:

PESSOA SEGURA

Nome:
Data de nascimento: NIF N.º

VIAGEM

Percurso da Viagem:

Período de: até: Dias:

BENEFICIÁRIOS (em caso de morte)

Nome:
Parentesco: Valor:
Nome:
Parentesco: Valor:

PLANOS DE COBERTURA

CAPITAL DE MORTE E INVALIDEZ PERMANENTE (AOA)

Planos	5.000.000	10.000.000	15.000.000
Protecção ANGOLA			
Protecção ÁFRICA			
Protecção EUROPA			
Protecção MUNDIAL			
Protecção MÉDICO			
Protecção MÉDICO ESTUDANTE			

PLANO COMPLEMENTAR AOS PLANOS DE COBERTURAS

Plano Complementar

Plano Protecção Covid 19 em Viagem

INFORMAÇÃO AO TOMADOR DE SEGURO/ DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES

O Tomador do Seguro e o Segurado autorizam que os dados recolhidos no presente documento, bem como em outros documentos que vierem a ser fornecidos posteriormente, nomeadamente aquando da participação de um sinistro, sejam processados e armazenados informaticamente para efeitos de gestão da apólice de seguro, incluindo a disponibilização dos dados a outras empresas, nomeadamente do grupo, subcontratadas e resseguradores, podendo envolver a transferência da informação para outros países, bem como para efeitos de marketing directo.

Autorizam a inquirir junto de quem entenda necessário e/ou conveniente, sobre o estado de saúde actual ou anterior do Segurado, ou até mesmo após a sua morte, solicitando as informações que julgar necessárias, no estrito respeito pelo sigilo médico.

Estão cientes do respectivo direito de, a todo o tempo, solicitarem e obterem, por si ou através de representante, o acesso à totalidade da informação, podendo solicitar a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante o contacto directo ou por escrito, junto de qualquer agência ou Sede da NOSSA Seguros, ou enviar comunicação escrita para o apoioaocliente@nossaseguros.ao.

O Tomador do Seguro e o Segurado comprometem-se a manter actualizados todos os dados fornecidos, bem como a comunicar quaisquer alterações aos mesmos, durante a vigência do contrato.

O Tomador do Seguro e o Segurado declaram que as respostas contidas nestes questionários correspondem em absoluto à verdade, que não foi ocultada qualquer informação que possa vir a influir na decisão que o segurador venha a tomar acerca do seguro proposto.

Declaram, também, que conhecem a sua obrigação de, antes da celebração do contrato de seguro, fornecerem com exatidão todas as informações relativas a circunstâncias que conheçam e razoavelmente devam ter por significativas para apreciação do risco pelo segurador, ainda que sejam circunstâncias que não tenham sido objeto do questionário fornecido por este e, que eventuais omissões, inexatidões e falsidades no que respeita a dados de fornecimento quer obrigatório, quer facultativo, são da sua responsabilidade e poderão ter consequências previstas na lei e nas Condições Gerais, nomeadamente de anulação do contrato.

Mais declaram que estão cientes da obrigação de, durante a vigência do contrato de seguro, procederem à comunicação de quaisquer alterações às circunstâncias e ao risco do contrato.

O Tomador do Seguro e o Segurado declaram ainda que tomaram conhecimento e aceitam a condição segundo a qual, independentemente da data de efectividade indicada pelo Tomador do Seguro na presente proposta, e sem prejuízo do prazo legal imperativo, a produção dos efeitos do contrato de seguro ficará condicionada à sua aceitação expressa pelo segurador, não podendo este último ser responsabilizado por qualquer indemnização antes da data de produção dos efeitos, salvo disposição expressa em contrário.

Documentos complementares eventualmente solicitados, deverão ser entregues à NOSSA Seguros no prazo de 30 dias. A proposta será considerada sem efeito se este prazo não for cumprido.

O contrato não produzirá qualquer efeito caso não se verifique o pagamento do prémio ou fracção inicial.

O Tomador do Seguro reconhece que ao subscrever a presente proposta de seguro lhe foram fornecidas todas as informações pré-contratuais legalmente previstas e que recebeu um exemplar das Condições Gerais e Especiais, assim como uma estimativa do montante dos prémios (cujo montante definitivo depende da análise da proposta).

O Tomador do Seguro declara que autoriza que a documentação do presente contrato de seguro lhe seja entregue em suporte eletrónico duradouro, nomeadamente por via de correio eletrónico, cujo endereço se compromete a facultar à NOSSA Seguros, obrigando-se ainda a mantê-lo actualizado.

Por este motivo, a falta de entrega da documentação por não actualização do endereço eletrónico ou por errada indicação do mesmo à NOSSA Seguros não poderá, em caso algum, acarretar responsabilidades para a seguradora.

Esta proposta deve ser carimbada e assinada pelo Tomador do Seguro e/ ou Segurado ou por quem legalmente os represente conforme documento de identificação apresentado.

Não sendo possível a assinatura da proposta, seleccione o campo "Li e concordo com as declarações e autorizações".

Local e Data:

Assinatura do Tomador do Seguro ou Segurado

Li e concordo com as declarações e autorizações.