

Proposta de Seguro

Nº da Proposta
 Nº da Apólice
 Código do Balcão
 Código do Mediador
 Código do Cobrador
 Visto de Aceitação

Funcionário
 Nº de Funcionário
 Data
 Cliente da Protteja Sim Não
 Se Sim, qual o Nº de Cliente?

1. Tomador do Seguro

(Utilizar letra de imprensa)

Nome
 Morada
 Localidade Município Cx. Postal
 Telefone Telemóvel Fax
 Sexo M F Data de Nascimento Estado Civil
 E-mail
 B.I. / Passaporte Nacionalidade
 Data de emissão Local de Emissão NIF
 Profissão Naturalidade
 Tipo de Pessoa Individual Colectiva Tratamento Dr.(a) Exmo. (a) Sr.(a) Outro _____

2. Pessoa Segura (Preencher caso seja diferente do Tomador do Seguro)

Nome
 Morada
 Localidade Município Cx. Postal
 Telefone Telemóvel Fax Sexo M F
 Data de Nascimento Estado Civil NIF
 E-mail
 B.I. / Passaporte Nacionalidade
 Data de emissão Local de Emissão
 Profissão Naturalidade
 Tratamento Dr.(a) Exmo. (a) Sr.(a) Outro _____
 Ligação com Tomador de Seguro Cônjuge Filho (a) Pai / Mãe Outro _____

3. Beneficiários em caso de morte da Pessoa Segura (Preencher caso seja diferente dos Herdeiros Legítimos)

Nome
 Morada
 Localidade Município Cx. Postal
 Telefone Telemóvel Fax
 Sexo M F Data de Nascimento Estado Civil
 E-mail
 B.I. / Passaporte Nacionalidade
 Data de emissão Local de Emissão NIF
 Profissão Tratamento Dr.(a) Exmo. (a) Sr.(a) Outro _____
 Naturalidade Ligação com Pessoa Segura

Protteja Seguros, S.A.

NIF: 5417166103 Capital Social: AKZ1.000.000.000,00 (1 Bilião de Kwanzas)
 Nº de Registo Comercial: Nº 0037-11/110110 Certificado de Licença: Nº13/ISS/MF/12
 Morada: Rua José Pedro Tuca, Nº32, Bairro dos Coqueiros, Luanda, Angola
 Contactos: +244 933100149/+244914475082 Email: geral@prottejaseguros.co.ao
 Web: www.prottejaseguros.co.ao

Proposta de Seguro

4. Viagem / Cobertura / Capitais

País de Origem País de Destino
 Meio de Transporte Companhia Transportadora
 Data Início Horas
 Data Termo Horas Duração (dias)

Assinalar com X a opção Pretendida:

| Opções | Cobertura Geográfica | Assinalar Opção |
|------------------------------|--|--------------------------|
| Plano África | África e ilhas adjacentes, excepto no país de residência. | <input type="checkbox"/> |
| Plano Europa | Todos os países dentro do continente europeu – Schengen e incluindo o Reino Unido. | <input type="checkbox"/> |
| Plano Todo Mundo Básico | Todo Mundo, excepto no país de residência, E.U.A., Japão, Canadá e Austrália. | <input type="checkbox"/> |
| Plano Todo Mundo Plus | Todo Mundo, excepto no país de residência. | <input type="checkbox"/> |
| Plano Estudantes – Mundial | Todo Mundo, excepto no país de residência. | <input type="checkbox"/> |
| Plano Estudantes – Mundial I | Todo Mundo, excepto no país de residência, USA e Canadá. | <input type="checkbox"/> |

5. Contratos anteriores noutras Seguradoras

O risco que pretende cobrir está ou esteve seguro, no seu todo ou parcialmente noutra seguradora? Não Sim
 Se sim, indique a seguradora? Nº Apólice
 A apólice está anulada? Não Sim Qual o motivo?

6. Assinaturas

O Tomador de Seguro ao assinar esta proposta garante a exactidão das declarações, nada tendo omitido que possa induzir em erro na apreciação do risco cujo seguro propõe, tal como é sua obrigação, ainda que esta tenha sido preenchida por terceiros e por si apenas assinada. Declara também que tomou conhecimento das condições contratuais aplicáveis ao seguro proposto.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

 Protteja Seguros, S.A.

 Tomador do Seguro

Protteja Seguros, S.A.

NIF: 5417166103 Capital Social: AKZ1.000.000.000,00 (1 Bilião de Kwanzas)
 Nº de Registo Comercial: Nº 0037-11/110110 Certificado de Licença: Nº13/ISS/MF/12
 Morada: Rua José Pedro Tuca, Nº32, Bairro dos Coqueiros, Luanda, Angola
 Contactos: +244 933100149/+244914475082 Email: geral@prottejaseguros.co.ao
 Web: www.prottejaseguros.co.ao