

### Proposta de Seguro

Nº da Proposta	<input type="text"/>	Visto de Aceitação	<input type="text"/>
Nº da Apólice	<input type="text"/>	Funcionário	<input type="text"/>
Código do Balcão	<input type="text"/>	Nº de Funcionário	<input type="text"/>
Código do Mediador	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
Código do Cobrador	<input type="text"/>	Proposta de Seguro	<input type="checkbox"/> Novo <input type="checkbox"/> Alterado
Individual	<input type="text"/>	Cliente da Protteja	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Frota	<input type="text"/>	Se Sim, qual o Nº de Cliente?	<input type="text"/>

#### 1. Tomador do Seguro

(Utilizar letra de imprensa)

Nome

Morada

Localidade  Município  Cx. Postal

Telefone  Telemóvel

Sexo  M  F Data de Nascimento  Estado Civil

E-mail

B.I. / Passaporte  Nacionalidade

Data de emissão  Local de Emissão

Profissão  Naturalidade

Tipo de Pessoa  Individual  Colectiva Tratamento  Dr.(a)  Exmo. (a)  Sr.(a)  Padre  Outro \_\_\_\_\_

Localidade  Município

Província  NIF  Fax

Nº carta de Condução  Data de obtenção da Carta de Condução

Registou sinistros nos últimos anos?  Sim  Não Se Sim, quantos? \_\_\_\_\_

O veículo está a ser adquirido com recurso a financiamento?  Sim  Não

#### 2. Cobrança

Fraccionamento  Anual  Semestral  Trimestral  Mensal  Único

Forma de Pagamento  Directo/Tesouraria  Banco  Agente

#### 3. Duração do Seguro

Ano e Seguintes  Acerto de vencimento (Dia e Mês)  /

Temporário  Data fim do contrato

#### 4. Antecedentes do Seguro (Referente ao Tomador de Seguro)

O presente risco está ou esteve seguro?  Sim  Não Se Sim, indique a seguradora e nº Apólice: \_\_\_\_\_

Apólice está anulada?  Sim  Não Se Sim, qual o motivo? \_\_\_\_\_

Existem débitos por falta de pagamento?  Sim  Não

Alguma vez lhe foi proposto agravamento de prémio?  Sim  Não Se Sim, qual? \_\_\_\_\_

#### 5. Qualidade em que Segura

Proprietário  Locatário  Outra \_\_\_\_\_

Direitos reservados a:

Nome

Morada

Bairro  Município

#### 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



### 13. Franquias Danos Próprios

2%  (Obrigatório)

### 14. Acidentes Pessoais / Ocupantes de Viatura

Pessoas abrangidas:

Só condutor  Todos os ocupantes  Familiares c/ Condutor  Familiares s/ Condutor

Capitais a segurar por ocupante:	<input type="checkbox"/> CAP I	<input type="checkbox"/> CAP II	<input type="checkbox"/> CAP III
Morte ou invalidez permanente	5.000.000,00 AOA	10.000.000,00 AOA	15.000.000,00 AOA
Despesas de Funeral	250.000,00 AOA	500.000,00 AOA	500.000,00 AOA
Despesas de tratamento	500.000,00 AOA	1.000.000,00 AOA	1.250.000,00 AOA

### 15. Informações de Risco

O veículo foi submetido à Inspeção Obrigatória?  Sim  Não **Se Sim, anexe documento comprovativo**

Permanece em garagem à noite?  Sim  Não

### 16. Vistoria (A Preencher pela Protteja)

Data do Registo de Propriedade em nome do proponente

O veículo apresenta danos  Sim  Não

Comentários adicionais face aos danos

Estado do veículo:

Novo  Bom  Razoável  Mau

O veículo contém mais extras do que os previamente mencionados **Quais?** \_\_\_\_\_

Tem Sistema Anti-roubo?  Sim  Não

Tem Pneu de Socorro?  Sim  Não

Tem Tranca na Direcção?  Sim  Não

Nº de Kms da viatura

Conferi o Nº de Motor e de Chassis da Viatura?

Declaração de vistoria realizada à viatura

Data           Rubrica do Colaborador \_\_\_\_\_

O Tomador de Seguro ao assinar esta proposta garante a exactidão das declarações, nada tendo omitido que posso 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.

**Tomador do Seguro**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**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