



Proposta de Seguro

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

Data _____
 Funcionário _____
 Nº de Funcionário _____
 Proposta de Seguro Novo Alteração
 Moeda do Contrato USD AOA
 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 _____ CAE _____
 Tipo de Pessoa Individual Colectiva Tratamento Dr.(a) Exmo. (a) Sr.(a) Outro _____

2. Antecedentes do Seguro

O presente risco está ou esteve seguro? Sim Não Se Sim, indique a Seguradora? _____
 Apólice Nº _____ Motivo da anulação _____
 Qual era o prémio? _____ Existem débitos por falta de pagamento? Sim Não
 Pessoa de Contacto _____

3. Dados Gerais

Contrato Temporário? Sim Não Se sim, Data termo ____/____/_____
 Se não,
 Data de efeito: ____/____/____ Data de renovação ____/____/____ Acerto de Vencimento (Dia e Mês) ____/____
 Fraccionamento: Anual Semestral Trimestral Mensal Único
 Canal de cobrança: Caixa Multicaixa Transferência bancária
 Detalhes do canal de cobrança _____
 Modo de renovação _____

4. Dados do Risco Coberto

Já existiu ocorrência de sinistros? Sim Não Se Sim, quantos? _____
 Detalhe da causa dos sinistros: _____

 Estavam cobertos em alguma Seguradora? Sim Não Qual? _____

Protteja Seguros, S.A.

NIF: 5417166103 Capital Social: AOA1.000.000.000,00 (1 Bilhão 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

