



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 AOA USD
 Cliente da Proteja 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 _____
 Isenção de imposto de selo? Sim Comprovativos
 Não
 Unidade de negócio _____
 Agente _____ Meio de contacto _____

Proteja 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@protejaseguros.co.ao
 Web: www.protejaseguros.co.ao



Proposta de Seguro

4. Dados do Risco Coberto

Qualidade do Tomador do Seguro: Administrador Credor Proprietário
 Usufrutuário Locatário Outro _____

Grupo de Actividades: _____
 Tipo de Actividade: _____
 Tipo de Risco/ Objecto a Segurar: _____
 Data de inserção no mercado: _____
 Situação das propriedades ou local de risco _____

Área ou propriedades circundantes _____
 Nº de edifícios _____ Nº de trabalhadores local (descreva em folha separada)⁽¹⁾ _____
 Tipo de materiais ou equipamentos utilizados nas instalações _____

Nº de elevadores _____ Marca(s) _____
 Nº de escadas rolantes _____ Marca(s) _____
 Nº de guias ou guindastes _____ Marca(s) _____
 Nº de guinchos _____ Marca(s) _____
 Outras máquinas _____ Quantidade(s) _____ Marca(s) _____

	Estimativa de salários totais (AOA/ USD)	Experiência (Média/ Anos)
Directores	_____	_____
Quadros Técnicos	_____	_____
Quadros Administrativos ou Operários	_____	_____
Outros	_____	_____

Facturação total anual (AOA/ USD)

Dados do ano anterior _____
 Estimativa do corrente ano _____
 Estimativa do próximo ano _____

A base de recrutamento dos trabalhadores é feita de acordo com: Experiência Qualificação
 Comentários Adicionais: _____

Formação depois do recrutamento? Sim Não São dadas de forma contínua? Sim Não
 Existem postos de saúde? Sim Não E segurança laboral Sim Não
 Os trabalhadores são aderentes ao fundo de segurança social de acordo ao estabelecido na lei geral de trabalho?
 Sim Não

⁽¹⁾ Descreva em folha separada as diferentes categorias de empregados as diferentes categorias de empregados, caso existam, indicando para cada uma delas o número de colaboradores que a compõem.

Para o efeito, deverá considerar as seguintes categorias: (A) Directores; (B) Quadros Técnicos; (C) Quadros Administrativos ou Operários; (D) Outros.

Proteja Seguros, S.A.



Proposta de Seguro

5. Dados Adicionais Referentes aos Riscos Normais

Em relação à presença de terceiros nas instalações

As instalações são vedadas? Sim Não

Permite a circulação de clientes? Sim Não

6. Condições das Instalações

E prática fazer a manutenções as instalações? Sim Não

As instalações eléctricas, aquecimento e gás estão em boas condições? Sim Não

7. Segurança Contra Incêndio

Existem condições de prevenção? Sim Não

O sistema de prevenção contra incêndio e o fornecimento de água são adequados? Sim Não

É permitido fumar em áreas perigosas? Sim Não

8. Dados Adicionais Referentes aos Riscos Industriais

Descrição da área circundante às instalações _____

Exposição relativa a carga e descarga:

Dados relevantes _____

Nº de veículos que utilizam Tipo(s) e Marca(s) _____

Manipulam ou lidam com:

Explosivos ou produtos químicos? Sim Não

Objectos silício ou silicone? Sim Não

Rádios isotrópicos ou substâncias radioactivas? Sim Não

9. Riscos de Poluição

Existem na vizinhança das instalações, Lagos? Sim Não

Rios? Sim Não

Existem no local das instalações, Tanques? Sim Não

Oleodutos? Sim Não

Drenagem? Sim Não

Outros _____

Os líquidos residuais são descarregados nos esgotos? Sim Não

Rios? Sim Não

Mar? Sim Não

Os derrames são produzidos a partir das instalações? Sim Não

Se Sim, indique o nome e natureza destes derrames: _____

Proteja Seguros, S.A.



Proposta de Seguro

10. Seguros e Reclamações Anteriores

Em relação aos produtos terceiros existe alguma reclamação feita ou pendente? Sim Não
Se Sim, Indique detalhes referentes ao ano, o número de reclamações, as pagas e as pendentes:

Ano	Nº de Reclamações	Pagas	Pendentes

11. Coberturas

Coberturas

1. Responsabilidade Civil Empresas

Capital seguro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12. 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: AOA1.000.000.000,00 (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