

FIDELIDADE

SEGUROS DESDE 1888

PROPOSTA DE SEGURO ACIDENTES DE TRABALHO TRABALHADOR INDEPENDENTE

Seguro Novo Apólice nº AC63314945

Cliente Nº: 0007489848

A aceitação do seguro aqui proposto só pode ser considerada desde que todos os campos da proposta sejam respondidos na íntegra. Tratando-se de uma alteração a um seguro já em vigor apenas são de preenchimento obrigatório os campos relativos aos dados a alterar.

As Condições Gerais e a informação sobre Procedimentos e Prazos a observar em caso de sinistro estão disponíveis no site www.fidelidade.pt e nas Agências e Mediadores da Fidelidade - Companhia de Seguros, S.A..

1. TOMADOR DO SEGURO

Nome: ANA MARGARIDA MENDES GAMEIRO
Morada: R CERAMICA SN
Localidade: BARRACAO
Data Nascimento: 25/08/1989
Telefone/Telemóvel: 916487096 /

Código Postal: 24200195
Nº de Contribuinte / NIPC: 250020432
Email:

2. DADOS DA APÓLICE

Data Início do Seguro / Alteração: 05-01-2015 / 00h:00m
Conta Mediação nº: 5007729
Periodicidade de Pagamento: Semestral

Duração: Anos e Seguintes
Conta Cobrança nº: 5007729
Forma de Pagamento: Normal

3. DADOS DA ACTIVIDADE PROFISSIONAL

Profissão: Engenheiro (com funções não exclusivamente de gabinete)
CAE: 214102

Âmbito territorial: Portugal e Estados Membros da EU, desde que o período da deslocação não exceda os 15 dias.

Retribuição mensal a segurar: 892,86 €

Indexação: a retribuição é actualizada na data de entrada em vigor da nova Retribuição Mínima Garantida, até ao limite e nos termos consignados nas Condições Gerais da Apólice.

É simultaneamente Trabalhador Independente e Trabalhador por Conta de Outrem? Não

Desloca-se em veículos de 2 rodas durante o tempo de trabalho e/ou trajecto de e para o local de trabalho? Não

Declarações:

O proponente declara que não é portador de qualquer incapacidade permanente, física ou mental.

O proponente declara cumprir todas as regras legais sobre segurança, higiene e saúde no trabalho.

4. COBERTURAS

Cobertura Base
Riscos Traumatológicos

Capital Seguro (1)
12.500,00 €

(1) Capital Seguro = Retribuição mensal X 14

FIDELIDADE

SEGUROS DESDE 1888

PROPOSTA DE SEGURO ACIDENTES DE TRABALHO TRABALHADOR INDEPENDENTE

Seguro Novo Apólice nº AC63314945

Cliente Nº: 0007469648

5. OUTROS SEGUROS

O risco que pretende cobrir está ou já esteve total ou parcialmente abrangido por contratos de seguro? ☐ Não ☐ Sim,
Se sim identifique:

Seguradora: _____ Nº Apólice: _____

Relativamente a esse(s) contrato(s) de seguro existem quaisquer quantias em dívida por falta de pagamento de prémio?
☐ Não ☐ Sim

Observações (Para utilização dos serviços da Companhia)

Aceitação do Seguro

O seguro proposto no presente formulário considera-se aceite no 15º dia a contar da data da sua recepção no Segurador, salvo se, entretanto, o proponente for notificado pelo Segurador da recusa, da sua antecipada aprovação, ou da necessidade de recolher elementos adicionais para avaliação do risco. Contudo, o seguro só produzirá os seus efeitos se o prémio ou fracção inicial for pago.

FIDELIDADE

SEGUROS DESDE 1808

**PROPOSTA DE SEGURO ACIDENTES DE TRABALHO
TRABALHADOR INDEPENDENTE**

Seguro Novo Apólice nº AC63314945

Cliente Nº: 0007489848

Dados Pessoais e Declarações**Dados Pessoais**

Os dados pessoais constantes deste documento serão processados e armazenados informaticamente pelo Segurador e destinam-se ao seu uso exclusivo, no âmbito das relações pré-contratuais ou decorrentes do contrato ou operação celebrados com os seus Clientes, incluindo as suas renovações. Os dados serão conservados de forma a permitir a identificação dos titulares até que tenham cessado definitivamente essas relações.

O titular terá livre acesso aos seus dados pessoais, com uma periodicidade não inferior a um ano desde a recolha ou primeiro acesso, desde que o solicite por escrito, podendo rectificar os dados incorrectamente recolhidos, nos termos da lei.

Os dados recolhidos em virtude da celebração, execução ou cessação do contrato poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas, desde que em cumprimento da obrigação legal a cargo do Segurador, e bem assim, sem prejuízo dos deveres e limites previstos em matéria de proteção de dados pessoais e de concorrência, e sempre sujeito ao dever de sigilo, aos prestadores de serviços do Segurador, designadamente os seus resseguradores e peritos, e ainda às entidades, nomeadamente de tipo associativo, como seja a Associação Portuguesa de Seguradores, que enquadrem ou realizem, licitamente, ações de compilação de dados, ações de prevenção e combate à fraude, estudos de mercado ou estudos estatísticos ou técnico-atuariais.

O titular dos dados autoriza o Segurador, salvo declaração expressa em contrário no quadro de observações, a:

- a) fornecer os seus dados a empresas do Grupo do qual o Segurador faz parte, sendo assegurada a sua confidencialidade, utilização em função do objecto social dessas empresas e compatibilidade com os fins da recolha;
- b) proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de Organismos Públicos, empresas especializadas e outras entidades privadas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários à gestão da relação contratual;
- c) efectuar, se assim o entender, o registo magnético das chamadas telefónicas que forem realizadas, no âmbito da relação contratual ora proposta, quer na fase de formação do contrato, quer durante a vigência do mesmo, e bem assim a proceder à sua utilização para quaisquer fins lícitos, nomeadamente, para execução dos serviços contratados, para melhoramento e controlo dos mesmos e como meio de prova.

Observações**Declarações**

Declaro que me foram prestadas as informações pré-contratuais legalmente previstas, tendo-me sido entregue, para o efeito, o documento respectivo, para delas tomar integral conhecimento, e bem assim que me foram prestados todos os esclarecimentos de que necessitava para a compreensão do contrato, nomeadamente sobre as garantias e exclusões, sobre cujo âmbito e conteúdo fiquei esclarecido.

Declaro, ainda, ter sido informado pelo Segurador do dever de lhe comunicar com exactidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativas para a apreciação do risco, bem como das consequências do incumprimento de tal dever.

Declaro, também, que dou o meu acordo a que as Condições Gerais e Especiais, se as houver, aplicáveis ao contrato me sejam entregues no sítio da Internet indicado nas Condições Particulares.

ATENÇÃO

Confirme se respondeu a todas as questões. Se tiver sido outra pessoa a responder a este formulário, não assine sem confirmar que todas as respostas são exactas.

Local e Data

Pombal, 5 de Janeiro de 2015

O Tomador do Seguro

Ana Margarida Mendes Guimarães

CONDIÇÕES PARTICULARES

Nº de Cliente	Data Emissão	Pág.
0007469648	05/01/2015	1/1

FM

Produto TRABALHADOR INDEPENDENTE
Condições Gerais 021
Nº de Apólice AC63314945
Periodicidade de Pagamento do Prémio SEMESTRAL
Seguro Novo



ANA MARGARIDA MENDES GAMEIRO
R CERAMICA SN
BARRACA0
2420-195 COLMEIAS

Vencimento em 05/Jan **Período de** 05/01/2015 a 05/01/2016 Renovável por um ano e seguintes

Ao presente contrato aplicam-se as Condições Gerais: SEGURO DE ACIDENTES DE TRABALHO - TRABALHADORES INDEPENDENTES, Nº 021.

As Condições Gerais acima referidas e que integram o presente contrato de seguro estão disponíveis em www.fidelidade.pt (através de consulta pelo código de pesquisa FM100) e em todas as agências do Segurador.

Podem ainda ser enviadas por correio, mediante solicitação pelo telefone grátis 800 202 222.

	Prémio Comercial	Custo Apólice	Impostos(1)	Total
Prémio Anual	113,60 €		27,27 €	140,87 €
1ª Fracção	56,80 €	5,00 €	14,02 €	75,82 €
Fracções seguintes	56,80 €		13,64 €	70,44 €

(1) Inclui imposto do Selo, INEM e FAT (Fundo de Acidentes de Trabalho) à taxa legal em vigor.

Esta apólice está sujeita ao prémio comercial anual mínimo não estornável de 44,00 €.

Modalidade: PRÉMIO FIXO

Pessoa Segura: ANA MARGARIDA MENDES GAMEIRO

Profissão: Engenheiro (com funções não exclusivamente de gabinete)

Data de Nascimento: 1989-08-25

Retribuição Mensal: 892,85 €

Retribuição Anual: 12.500,00 €

Cobertura Base

RISCOS TRAUMATOLÓGICOS

Capital Seguro

12.500,00 €

X017 - TIN 05/01/2015 17:08:23

Pelo Segurador,

FM
2016-01-05

ANA MARGARIDA MENDES GAMEIRO
R CERAMICA SN
BARRACAO
2420-195 COLMEIAS

Estimado Cliente,

Informamos que se encontra a pagamento o prémio referido neste aviso, que poderá ser efectuado junto da entidade abaixo indicada ou utilizando uma das formas que lhe indicamos no verso.
Se optar pagar por cheque deverá passar o mesmo À ORDEM de FIDELIDADE - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A.

Data Vencimento do Prémio

2016-01-05

A falta de pagamento do prémio, nos termos da legislação em vigor, determina a cessação do contrato na data acima mencionada.

RAMO / PRODUTO Ac.Trab. Conta Própria	PRÉMIO COMERCIAL	62,48
RISCO / OBJECTO SEGURO / OUTRAS REFERÊNCIAS		
APÓLICE AC63314945 NIF 250020432		
DATA DE EMISSÃO 2015-11-16 DATA DO AVISO 2015-11-17	CV / SNB / FAT	9,38
CAPITAL 12.500,00	INEM	1,56
	SELO	3,13
CLIENTE 0007469648	VALOR A PAGAR	76,55
PERÍODO DO RECIBO 2016-01-05 a 2016-07-05 TIPO CONTINUADO	IVA Isento (n.º 28 do Artº 9º do CIVA)	MOEDA: EUR

Este prémio foi calculado de acordo com a taxa em vigor.

Local de Pagamento: HELDER JOAQUIM MALHO COSTA
R PRINCIPAL 95 D
3100-081 ALBERGARIA DOZE

Pelo Segurador,

Fidelidade - Companhia de Seguros, S.A. - NIPC e Matricula 500 918 880, na CRC Lisboa
Sede: Largo do Calhariz, 30 1249-001 Lisboa - Portugal - Capital Social € 381 150 000
www.fidelidade.pt
Linha de Apoio ao Cliente: Tel. 808 29 39 49 - Fax 21 323 78 09 - E-mail: apoiocliente@fidelidade.pt
Atendimento telefónico personalizado nos dias úteis das 8h30 às 20h

ESTE DOCUMENTO NÃO SERVE DE FATURA.

FIDELIDADE

FIDELIDADE

TALÃO DE LEITURA ÓPTICA

TALÃO DE CONTROLO

PARA PAGAMENTO EM AGENTES payshop

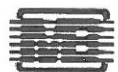


62099641101288706800076550000001601050165000055

Cliente 0007469648

Cliente CTT 641

Pagamento por MULTIBANCO



ENTIDADE 10128
REFERÊNCIA 870680165
MONTANTE 76,55

RAMO	APÓLICE	RECIBO
0205	AC63314945	0146081856
PERÍODO DO RECIBO		
2016-01-05 a 2016-07-05		



5000000000021005967

PAGÁVEL EM LOJAS DOS CTT, AGENTES PAYSHOP, NOSSAS AGÊNCIAS E CAIXAS MULTIBANCO

Agradecemos que nos apresente este AVISO / RECIBO completo

RAMO 0205	APÓLICE AC63314945	RECIBO 0146081856
PAGÁVEL NOS CTT ATÉ 2016-01-05	PERÍODO DO RECIBO 2016-01-05 a 2016-07-05	
	VALOR A PAGAR 76,55	

RESERVADO A LEITURA ÓPTICA - NÃO DOBRAR - NÃO ESCREVER - NÃO CARIMBAR - NÃO AGRAFAR

00168861

VINHETA A AFIXAR PELOS CTT

X001 17/11/2015 01:55:45

MB MULTIBANCO

N.CAIXA: 0035/2046/02 TRANSACÇÃO: 00766
CONTA: 311040210487817 2016/01/04 15:02
MULTIBANCO *****5632 00
ID. : 501649FF20

Pagamento de Serviços/Compras

N. MOVIMENTO CARTÃO: 71

ENTIDADE: 10128
REFERÊNCIA: 870 680 165
MONTANTE: 76 ,55 Euro

CRÉDITO AGRÍCOLA
O BANCO NACIONAL COM PRONÚNCIA LOCAL

ADIRA AO MB WAY E COMPRE COM O TELEMÓVEL

OBRIGADO