

FIDELIDADE

SEGUROS DESDE 1005

PROPOSTA DE SEGURO ACIDENTES DE TRABALHO TRABALHADOR INDEPENDENTE

Seguro Novo Apólice nº AC63314945

Cliente Nº: 0007495648

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 1908

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)

Aceleração 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.

Seguro Novo Apólice nº AC63314945

Cliente Nº. 000748984P

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 de 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:

- 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;
- 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 a gestão da relação contratual;
- 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

Parachol, 5 de Janeiro 2015

O Tomador do Seguro

Ana Margarida Mendes Gonçalves

CONDIÇÕES PARTICULARES

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

FH

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
BARRACAO
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 Fração	56,80 €	5,00 €	14,02 €	75,82 €
Frações seguintes	56,80 €		13,64 €	70,44 €

(1) Inclui imposto do Selo, INEM e EAT (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
2017-01-05

ANA MARGARIDA MENDES GAMEIRO
R CERAMICA SN
BARRAÇÃO
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

2017-01-05

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	68,73
RISCO / OBJECTO SEGURO / OUTRAS REFERÊNCIAS		
APÓLICE AC63314945 NIF 250020432	CV / SNB / FAT	9,38
DATA DE EMISSÃO 2016-11-16 DATA DO AVISO 2016-11-17	INEM	1,72
CAPITAL 12.500,00	SELO	3,44
CLIENTE 0007469648	VALOR A PAGAR	83,27
PERÍODO DO RECIBO 2017-01-05 a 2017-07-05 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,

ESTE DOCUMENTO NÃO SERVE DE FATURA.

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

FIDELIDADE

FIDELIDADE

TALÃO DE LEITURA ÓPTICA

PARA PAGAMENTO EM AGENTES payshop



62099641101284589400083270000000701056327000051

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 0150321175
PAGÁVEL NOS CTT ATÉ 2017-01-05	PERÍODO DO RECIBO 2017-01-05 a 2017-07-05	
		VALOR A PAGAR 83,27

Cliente 0007469648 Cliente CTT 641
Pagamento por MULTIBANCO



ENTIDADE	10128
REFERÊNCIA	458946327
MONTANTE	83,27

RAMO	APÓLICE	RECIBO
0205	AC63314945	0150321175
PERÍODO DO RECIBO 2017-01-05 a 2017-07-05		



5000000000024445798

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

MB MULTIBANCO

N.CAIXA: 0035/2046/02 TRANSACÇÃO: 01344
CONTA: 311040210487817 2017-01-05 14:01
MULTIBANCO *****5632 00
ID. : 501649FF20

Pagamento de Serviços/Compras
N. MOVIMENTO CARTÃO: 33

ENTIDADE: 10128
REFERÊNCIA: 458 946 327
MONTANTE: 83 ,27 Euro

CRÉDITO AGRÍCOLA
O BANCO NACIONAL COM PRONÚNCIA LOCAL

O MULTIBANCO DESEJA-LHE BOAS FESTAS

OBRIGADO