

<input type="checkbox"/> Seguro Novo	<input type="checkbox"/> Alteração	Apólice	<input type="text"/>
Sucursal	<input type="text"/>	_____	
Colaborador	<input type="text"/>	_____	
Mediador	207074605	Banco Comercial Português SA	



TOMADOR DO SEGURO

Nome:		
Morada:		Código Postal: -
		Localidade:
Data de Nascimento: / /	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil:
Bilhete de Identidade:	Nº Contribuinte:	Profissão:
Telefone (casa):	Telefone (emprego):	Telemóvel:
E-mail:		

DATA DE INÍCIO, DURAÇÃO E PAGAMENTO DOS PRÉMIOS

Data de Início: <input type="text"/>	(Nos termos legais, havendo aceitação da presente proposta, a cobertura dos riscos verifica-se apenas com o pagamento do prémio ou fracção devidos.)
Duração: Ano e Seguintes	
Periodicidade de Pagamento do Prémio: <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Anual	(ao prémio inicial ou à sua primeira fracção, acresce o custo de Apólice ou de Acta Adicional, no valor de 5€ e os respectivos encargos legais)

COBERTURAS

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidade Civil € 50.000 | <input checked="" type="checkbox"/> Guarda do Animal |
| <input checked="" type="checkbox"/> Assistência Veterinária e Medicamentosa | <input checked="" type="checkbox"/> Localização em caso de Desaparecimento |
| <input checked="" type="checkbox"/> Defesa Jurídica | <input checked="" type="checkbox"/> Informações Diversas |
| <input checked="" type="checkbox"/> Procura de Animal de Companhia | <input checked="" type="checkbox"/> Organização de Serviços Fúnebres |

 ANIMAIS DOMÉSTICOS OPÇÕES (ver Condições Especiais)

- Opção Plus
 Opção Platina
 Opção Premium

 EXTENSÃO DE COBERTURAS

- Participação em Concursos e Exposições
 Extensão Territorial - Espanha
 Extensão Caça

 CÃES RAÇA PERIGOSA OPÇÕES (ver Condições Especiais)

- Opção Plus
 Opção Platina
 Opção Premium

 EXTENSÃO DE COBERTURAS

- Extensão Caça

IDENTIFICAÇÃO DOS ANIMAIS SEGUROS (Cão / Gato)

Nome	Data Nascimento	Raça	Sexo	Nº Identificação (1)

(1) Indicar o n.º microchip ou licença camarária obrigatório para raças perigosas.

QUESTIONÁRIO

O animal encontra-se em bom estado de saúde?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O animal tem o boletim de vacinas com o plano de vacinação actualizado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
O animal apresenta alguma incapacidade ou ferimento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Tomador do seguro: _____

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO/CRÉDITO EM CONTA

Titular da Conta:

Ao Banco _____, por débito, em sistema de Débito Directo, na minha conta com o NIB _____ queiram proceder ao pagamento do prémio à Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, SA, na periodicidade acordada, relativo ao(s) seguro(s) contratado(s) através da presente Proposta.
Na situação de pagamento de quaisquer valores ao Tomador do seguro, deverá ser feito o crédito na mesma conta, salvo instruções expressas em contrário.

Local e Data:

Assinatura do Titular da Conta:

DECLARAÇÕES, DATA E ASSINATURAS**Para efeitos de celebração do(s) presente(s) contrato(s) de seguro, o Proponente/Tomador do seguro declara(m) que:**

1. São exactas e completas as declarações prestadas, tendo tomado conhecimento de todas as informações necessárias à celebração do presente contrato, tendo-lhe(s) sido entregues as respectivas Condições Gerais e Especiais, de que tomou/tomaram integral conhecimento e tendo-lhe(s) sido prestados todos os esclarecimentos sobre as mesmas condições contratuais, nomeadamente sobre as garantias e exclusões aplicáveis, com as quais concorda(m).
2. O risco que pretende segurar não esteve coberto, total ou parcialmente, por nenhum contrato relativamente ao qual exista prémio, fracção de prémio ou outra quantia em dívida.
3. Autoriza(m) o tratamento efectuado com ou sem meios automatizados, dos próprios dados pessoais fornecidos e do registos dos acessos, consultas, instruções e outras informações respeitantes a este contrato, bem como o tratamento de informação que lhe(s) respeite recolhida indirectamente junto de outras fontes. Os dados pessoais recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com o Segurador e seus subcontratados, sendo o mesmo o responsável pelo seu tratamento. As omissões, inexactidões ou falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório quer facultativo são da responsabilidade do(s) Proponente(s)/Tomador do seguro.
4. Mais autoriza(m) o Banco/Mediador de Seguros Ligado a manter um registo por meios electrónicos, digital ou outro, das conversas mantidas no âmbito de canais telefónicos especializados, incluindo a identificação codificada do Cliente e instruções por si transmitidas, destinado quer ao esclarecimento de dúvidas, quer a ser apresentado a juízo em caso de litígio.
5. Autoriza(m) desde já o Banco/Mediador de Seguros Ligado a utilizar esses dados para actualização dos respectivos registos, sendo o mesmo, os agrupamentos complementares de empresas por ele constituídos ou as empresas por ele dominadas ou participadas, incluindo as empresas, sucursais e escritórios de representação estabelecidos no estrangeiro, aos quais pode comunicar os dados recolhidos e registados, o responsável pelo inerente tratamento de dados.
A finalidade do tratamento deste último tipo de dados diz exclusivamente respeito ao conhecimento do(s) Proponente(s)/Tomador do seguro com vista à gestão da relação contratual e à prossecução da actividade de mediação de seguros, à gestão de contactos e à realização de acções promocionais.
6. Tem/Têm conhecimento de que lhe(s) é assegurado, nos termos legais, o direito de acesso, rectificação, aditamento ou supressão dos dados pessoais, mediante contacto pessoal com o seu gestor de conta ou junto de qualquer sucursal do Banco/Mediador de Seguros Ligado ou ainda mediante comunicação escrita dirigida, consoante o caso, a esta mesma instituição ou ao Segurador.

O Proponente/Tomador do seguro toma(m) ainda conhecimento de que:

Nos termos legais, havendo aceitação da presente Proposta, a cobertura dos riscos verifica-se, apenas, com o pagamento do prémio ou fracção devidos.

O Banco Comercial Português, SA (Millennium bcp) tem uma participação indirecta superior a 10% no capital da Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, SA, da Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros Vida, SA, da Médis - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, SA, e ainda da Pensõesger - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, SA.

Não existe qualquer participação, directa ou indirecta, superior a 10% nos direitos de voto ou no capital deste Banco que seja detida por qualquer Segurador ou por empresa mãe de qualquer Segurador.

A intervenção do Millennium bcp enquanto Mediador envolve a prestação de assistência ao longo do período de vigência dos contratos de seguro, não estando autorizado a receber prémios de seguro. O Cliente tem o direito de solicitar informação sobre a remuneração do Millennium bcp pelo serviço de mediação, a qual lhe será prestada sempre que solicitada.

As reclamações dos Tomadores dos seguros e/ou outras partes interessadas podem ser apresentadas junto do Instituto de Seguros de Portugal - Av. de Berna n.º 19 - 1050-037 Lisboa ou em www.isp.pt. Em caso de litígio emergente da actividade de mediação, os consumidores podem recorrer aos tribunais judiciais ou aos organismos de resolução extra-judicial.

O Banco, como Mediador de Seguros, tem a obrigação contratual de exercer a actividade de mediação de seguros exclusivamente para os Seguradores acima identificadas.

Nos contratos de seguro em que o Banco figurar como Mediador, não existe intervenção de outros mediadores de seguros.

Local e Data: _____

Tomador do seguro: _____

A Sucursal: _____

Mediador de Seguros Ligado: Banco Comercial Português, S.A., Sociedade Aberta (Millennium bcp) Sede: Praça D. João I, 28 4000-295 Porto * Capital Social 4.694.600.000 Eur * N.º Único de Matrícula e de Pessoa Colectiva 501525882. Mediador de Seguros Ligado n.º 207074605 - Data de Registo: 26/06/2007. Autorização para mediação de seguros dos Ramos Vida e Não Vida dos Seguradores Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros de Vida, S.A., Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros S.A. e Médis - Companhia Portuguesa de Seguros de Saúde, S.A. e ainda com a Pensõesger - Sociedade Gestora de Fundos de Pensões, S.A. Informações e outros detalhes do registo disponíveis em www.isp.pt.

Segurador: Ocidental - Companhia Portuguesa de Seguros, S.A. Sociedade anónima com sede na Avenida José Malhoa, n.º 27, em Lisboa, pessoa colectiva n.º 501836918 e matriculada sob esse número na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, com o capital social de €12.500.000,00.

Morada para correspondência: Tagus Park, Edifício 10 - Piso 1, 2744-002 Porto Salvo