

Outro Domicílio

Correspondência Cobrança

Morada

Nº / Lote Piso / Andar Lado Localidade

Código Postal -

Se proprietário diferente do Tomador

Data Nascimento - -

Data Emissão da Carta - -

Nº Carta de Condução

Condutor Habitual

(preencher apenas se diferente do Tomador)

Nome / Denominação Social

Morada

Nº / Lote Piso / Andar Lado Localidade

Código Postal -

Data Nascimento - -

Nº Carta de Condução

Data Emissão da Carta - -

Restrições S N

Sexo F M

Grupo Condutor Próprio Casal s/filhos Casal c/filhos Qualquer Pessoa

(No caso de existir mais do que um condutor, p.f. preencher o anexo referente aos condutores autorizados)

Tipo de Veículo

Ligeiro Misto Caminheta Camião Articulado Autocarro Letra A ou T
 Motociclo Ciclomotor Máquina de Construção Civil Garagista Tractor Dumper/Empilhadora

Uso do Veículo

Particular Ambulância Pronto socorro Escola de Condução Antigo Bombeiros
 Aluguer Van Van particular Internacional Outro

Veículo Principal

Marca Modelo

Versão Tylacode

Cilindrada Nº Lugares Potência Peso Ano Fabrico

Nº Motor/Chassis Matrícula - -

Mês/Ano Matrícula - Combustível: Gasolina Gasóleo GPL Eléctrico

Valor em Novo € Valor do Veículo € Total Extras €

Extras Veículo

(se necessário anexar nota discriminativa dos extras)

Descrição	Marca/Modelo	Valor €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Reboque

Marca Modelo

Matrícula - Mês/Ano Matrícula - Ano Fabrico

Peso Bruto(Kg) Valor em Novo €

Franquia

2% 0% no 1º sin de cada anuidade 4% 8% 12% 16% 20%

Garantias Contratadas

<input type="checkbox"/> Responsabilidade Civil	<input type="checkbox"/> Obrigatória	<input type="checkbox"/> € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> € 50.000.000,00
<input type="checkbox"/> Choque, Colisão, Capotamento	<input type="checkbox"/> Incêndio, Raio Explosão	<input type="checkbox"/> Furto ou Roubo	<input type="checkbox"/> Perda Total CCC/IRE
<input type="checkbox"/> Perda Total FR	<input type="checkbox"/> Fenómenos Natureza	<input type="checkbox"/> Actos Maliciosos	<input type="checkbox"/> Valor em Novo
<input type="checkbox"/> Quebra Isolada Vidros	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Convencionada	

<input type="checkbox"/> Veículo de Substituição	<input type="checkbox"/> < 1200 cc	<input type="checkbox"/> >=1200 cc a 1400 cc	<input type="checkbox"/> >1400 cc a 1600 cc	<input type="checkbox"/> > 1600 até 1800 cc	<input type="checkbox"/> > 1800 até 2000 cc
	<input type="checkbox"/> < 1700 cc	<input type="checkbox"/> >=1700 a 1900 cc	<input type="checkbox"/> >1900 a 2500 cc	(Veículos Comerciais)	
	<input type="checkbox"/> < 1700 cc	<input type="checkbox"/> >=1700 a 1900 cc	<input type="checkbox"/> >1900 a 2500 cc	(Veículos a Diesel)	

<input type="checkbox"/> Ocupantes	MIP - Morte ou Invalidez Total e Permanente ITAH - Incapacidade Temporária Absoluta em caso de Internamento Hospitalar DT - Despesas de Tratamento					
<input type="checkbox"/> Todos os ocupantes	<input type="checkbox"/> € 7.500,00 MIP / € 750,00 DT / € 7,50 ITAH	<input type="checkbox"/> € 12.500,00 MIP / € 1.000,00 DT / € 12,50 ITAH				
	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 MIP / € 1.500,00 DT / € 20,00 ITAH	<input type="checkbox"/> € 25.000,00 MIP / € 1.750,00 DT / € 25,00 ITAH				
	<input type="checkbox"/> € 30.000,00 MIP / € 2.000,00 DT / € 30,00 ITAH	<input type="checkbox"/> € 37.500,00 MIP / € 2.500,00 DT / € 37,50 ITAH				
<input type="checkbox"/> Só condutor	<input type="checkbox"/> € 37.500,00 MIP / € 3.750,00 DT / € 7,50 ITAH	<input type="checkbox"/> € 62.350,00 MIP / € 6.250,00 DT / € 12,50 ITAH				
	<input type="checkbox"/> € 100.000,00 MIP / € 10.000,00 DT / € 20,00 ITAH					

<input type="checkbox"/> Protecção Jurídica	<input type="checkbox"/> Assistência Viagem
---	---

<input type="checkbox"/> Bagagens

Antecedentes

Seguradora	<input type="text"/>	Apólice nº	<input type="text"/>
------------	----------------------	------------	----------------------

<input type="text"/> N° anos sem sinistros	<input type="checkbox"/> % Bónus	<input type="checkbox"/> % Malus	Prémios em dívida	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
--	----------------------------------	----------------------------------	-------------------	------------------------------	------------------------------

Informações do Risco

O veículo é utilizado em provas desportivas	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O veículo circula em aeroportos	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O veículo transporta matérias perigosas	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O veículo faz entregas rápidas	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O veículo faz transporte internacional	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O veículo transporta matérias inflamáveis	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim

Vistoria

(Obrigatória para veículos usados quando contratados os Danos Próprios ou Quebra Isolada de Vidros)

Estado geral do veículo	<input type="checkbox"/> Novo	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Razoável	<input type="checkbox"/> Mau	N° Kms	<input type="text"/>
O veículo apresenta danos?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Se sim, especifique <input type="text"/>			
<input type="text"/>						
O veículo contém os extras discriminados?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim				

Declaro que o veículo que se pretende segurar foi por mim vistoriado, encontrando-se em perfeitas condições, nomeadamente na carroçaria.

Data	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Empregado / Agente	<input type="text"/>
							(Assinatura e N° empregado/Agente)

Outras Informações

(Prescindimos da fotocópia destes documentos desde que preenchido o questionário)

Veículo foi submetido à inspeção periódica	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	N°	<input type="text"/>	
Válida até	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Título de Registo de Propriedade/Declaração de Compra e Venda em nome do Proponente	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim			
Desde	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Declaro que os documentos foram por mim verificados.

Data	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Empregado / Agente	<input type="text"/>
							(Assinatura e N° empregado/Agente)

Documentos anexos à proposta

<input type="checkbox"/> Certificado provisório, se tiver passado	<input type="checkbox"/> Certificado Tarifação ou Print Segurnet
<input type="checkbox"/> Título Registo Propriedade/Prova Compra ou Pedido de Averbamento	<input type="checkbox"/> Inspeção Periódica
<input type="checkbox"/> Fotocópia da licença para transporte de passageiros em veículos ligeiros (Letra A e T)	
<input type="checkbox"/> No caso das alterações do veículo, o original da Carta Verde e respectivo dístico, respeitante ao anterior veículo	

Informações ao Tomador do Seguro

A falta de resposta completa a qualquer das perguntas formuladas na presente proposta, importa sempre a sua não consideração para efeitos de apreciação do risco e eventual aceitação da cobertura solicitada, entendendo-se como não recebida enquanto não estiver completamente preenchida.

Sem prejuízo do direito de recurso aos tribunais, o Tomador do Seguro pode apresentar as reclamações que julgar oportunas e, bem assim, solicitar quaisquer informações, relativas ao contrato do Seguro, quer directamente à Liberty Seguros, quer ao Instituto de Seguros de Portugal.

Os dados recolhidos no âmbito da presente proposta serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a Liberty Seguros, S.A., responsável pelo aludido tratamento, e seus subcontratados para a prestação dos serviços inerentes ao contrato de seguro, bem como ao cumprimento de obrigações legais a que a Liberty Seguros, S.A. se encontra adstrita.

As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do Tomador do Seguro.

O Tomador do Seguro poderá aceder aos seus dados e, bem assim, exigir a sua modificação, aditamento ou supressão, mediante contacto directo ou por escrito, junto de qualquer sucursal da Liberty Seguros, S.A., sendo-lhe igualmente concedido o direito de revogar, a todo o tempo, embora sem efeitos retroactivos, a autorização de comunicação dos seus dados às restantes empresas do Grupo Liberty Mutual.

Conforme previsto no Decreto-Lei n.º 142/2000, de 15 de Julho, os dados agora recolhidos poderão ser comunicados à Associação Portuguesa de Seguradores para constituição da Base de Dados "Prémios não pagos", sempre que, sem fundada justificação, os Tomadores de Seguro não satisfizerem as suas obrigações de pagamento relativamente aos contratos de seguro que celebrarem. A referida base de dados é acessível a todas as empresas de seguros que a carregam, podendo estas recusar a aceitação de um contrato se o risco que se pretende segurar já esteve coberto, total ou parcialmente, por contrato de seguro relativamente ao qual existam quaisquer prémios em dívida, nos termos do referido diploma legal.

Condutores autorizados

Quando à data do sinistro o condutor do Veículo Seguro tiver menos de 25 anos e/ou menos de 2 anos de carta, e qualquer dos condutores declarados na apólice não tiver essas características, aplicar-se-á a seguinte regra: o valor da franquia em vigor será duplicado, sendo o seu valor mínimo 8% do capital seguro.

Declarações e autorizações finais

Declaro que recebi um exemplar das Condições Gerais e Especiais do contrato de seguro, delas tendo tomado conhecimento previamente à subscrição da presente proposta, como condição da exacta compreensão do seu conteúdo, das garantias que confere e das exclusões que prevê.

Declaro igualmente, para os efeitos do disposto na Lei n.º 67/98, de 26 de Outubro, relativa à Protecção de Dados Pessoais, ter conhecimento e autorizar expressamente que os meus dados pessoais sejam recolhidos e tratados nos ficheiros propriedade da Liberty Seguros, S.A., bem como que os mesmos sejam utilizados e comunicados, sob regime de absoluta confidencialidade, aos seus subcontratados para a prestação dos serviços inerentes ao contrato de seguro, mediadores e/ou corretores do contrato e restantes empresas do Grupo Liberty Mutual.

Declaro ter respondido com exactidão, verdade e sem omissão ou reticência sobre qualquer facto ou circunstância por mim conhecidos a todas as perguntas que me foram formuladas, comprometendo-me a manter devidamente actualizados todos os dados que forneci no âmbito da presente proposta.

Direito de Regresso da Liberty

Declaro que me foi esclarecido especial e devidamente o teor do art.º 27.º do Decreto-Lei 291/07, de 21 de Agosto, acerca do direito de regresso da Seguradora.

Satisfeita a indemnização, a Liberty tem direito de regresso: **a)** contra o causador do acidente que o tenha provocado dolosamente; **b)** contra os autores e cúmplices de roubo, furto ou furto de uso do veículo causador do acidente, bem como, subsidiariamente, o condutor do veículo objecto de tais crimes que os devesse conhecer e causador do acidente; **c)** contra o condutor quando este tenha dado causa ao acidente e conduzir com uma taxa de alcoolemia superior à legalmente admitida, ou acusar consumo de estupefacientes ou outras drogas ou produtos tóxicos; **d)** contra o condutor, se não estiver legalmente habilitado, ou quando haja abandonado o sinistrado; **e)** contra o responsável civil por danos causados a terceiros em virtude de queda de carga decorrente de deficiência de acondicionamento; **f)** contra o incumpridor da obrigação de celebrar o seguro de garagem (art.º 6.º/3); **g)** contra o responsável civil pelos danos causados fora do âmbito da actividade profissional de garagem e, subsidiariamente à responsabilidade prevista na alínea b), a pessoa responsável pela guarda do veículo cuja negligência tenha ocasionado os crimes de furto, roubo ou furto de uso do veículo; **h)** contra o responsável civil por danos causados a terceiros em virtude de utilização ou condução de veículos que não cumpram os obrigações legais de carácter técnico relativamente ao estado e condições de segurança do veículo, na medida em que o acidente tenha sido provocado ou agravado pelo mau funcionamento do veículo; **i)** em especial relativamente ao previsto na alínea anterior, contra o responsável pela apresentação do veículo a inspecção periódica que, na pendência do contrato de seguro, tenha incumprido a obrigação de renovação periódica dessa apresentação, na medida em que o acidente tenha sido provocado ou agravado pelo mau funcionamento do veículo.

A presente proposta é constituída por 4 páginas.

Assinaturas

Local e data Tomador
Segurado (se diferente do Tomador) Mediador

Observações

010304

% Desconto Comercial

Visto _____
(Assinatura e N.º empregado)