

# Trabalhos que Concorrem para a Construção

Proposta de Seguro (preencher com maiúsculas)

Cliente n.º \_\_\_\_\_ Cliente Associado \_\_\_\_\_ Mediador \_\_\_\_\_ Gestor de Rede Comercial \_\_\_\_\_  
 Apólice n.º \_\_\_\_\_ Linha de Negócio \_\_\_\_\_ Segmento \_\_\_\_\_ Alvo \_\_\_\_\_  
 Contrato regulado pela Lei Portuguesa? ☒ S ☐ N Se não, indique qual \_\_\_\_\_

## Identificação do Tomador do Seguro

Nome \_\_\_\_\_  
 NIF \_\_\_\_\_ Repartição \_\_\_\_\_ Cód. área \_\_\_\_\_  
 CAE \_\_\_\_\_ Designação atividade \_\_\_\_\_  
 N.º de empregados \_\_\_\_\_ Volume de faturação \_\_\_\_\_ €  
 Morada \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
 Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 A recolha deste dado visa o envio de documentação contratual e legal, bem como de mensagens publicitárias da Zurich.  
 Tem seguros noutro Segurador? ☒ S ☐ N Se sim, indique qual \_\_\_\_\_

## Identificação do Segurado

Nome \_\_\_\_\_  
 N.º contribuinte / Pessoa coletiva \_\_\_\_\_ Morada \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_  
 Localidade \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
 Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Garantia Base

Objeto seguro: Edifício(s) ☐ Conteúdo(s) ☐

- Incêndio, raio e explosão
- Tempestades
- Inundações
- Danos por água
- Aluimento de terras
- Derrame de sistemas hidráulicos de proteção contra incêndio
- Furto ou roubo
- Queda de aeronaves

- Choque ou impacto de veículos terrestres
- Choque ou impacto de objetos sólidos
- Despesas de salvamento
- Quebra ou queda de antenas
- Queda accidental de árvores
- Roubo de valores
- Honorários de arquitetos, peritos e técnicos
- Privação temporária do uso do local arrendado ou ocupado

## Garantia Base (Cont.)

- Desenhos, documentos e suportes informáticos
- Mudança temporária
- Quebra ou queda de painéis solares
- Quebra de vidros, espelhos, letreiros, anúncios luminosos e louça sanitária
- Danos em bens do senhorio
- Danos em bens de terceiros
- Inclusão de novos bens ou beneficiações nos já existentes
- Demolição e remoção de escombros

## Garantias Complementares

- |  |                       |   |                       |
|--|-----------------------|---|-----------------------|
| • Fenómenos sísmicos                             | <input type="radio"/> | • Equipamento eletrónico                      | <input type="radio"/> |
| • Perda de rendas                                | <input type="radio"/> | • Perdas de exploração                        | <input type="radio"/> |
| • Greves, tumultos e alterações de ordem pública | <input type="radio"/> | • Perdas de exploração por avaria de máquinas | <input type="radio"/> |
| • Atos de vandalismo, maliciosos ou de sabotagem | <input type="radio"/> | • Valor de substituição                       | <input type="radio"/> |
| • Derrame accidental                             | <input type="radio"/> | • Atos de terrorismo                          | <input type="radio"/> |
| • Danos em bens de empregados                    | <input type="radio"/> | • Painéis solares                             | <input type="radio"/> |
| • Riscos elétricos                               | <input type="radio"/> | • Painéis fotovoltaicos                       | <input type="radio"/> |
| • Avaria de máquinas                             | <input type="radio"/> |   |                       |

## Caracterização do Risco

Local do risco \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

### Confrontações:

Norte \_\_\_\_\_ Sul \_\_\_\_\_ Poente \_\_\_\_\_ Nascente \_\_\_\_\_

Ano de construção do imóvel \_\_\_\_\_ Propriedade de \_\_\_\_\_

Tipo de construção do edifício que se segura ou onde se situam os bens a segurar → Em materiais incombustíveis (em caso negativo pormenorize)

Paredes exteriores ☐ S ☐ N \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Separação entre pisos (placas) ☐ S ☐ N \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Estrutura do telhado ☐ S ☐ N \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Teto(s) falso(s) ☐ S ☐ N \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Cobertura: Telha ☐ Lusalite ☐ Placa ☐ Outra ☐ Qual? \_\_\_\_\_

## Segurança

O local do risco encontra-se aberto todo o ano? ☐ S ☐ N Qual o período de encerramento? de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Proteção: Alarme ☐ Localização \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_

Grades ☐ Janela(s) ☐ Porta(s) ☐ Fechadura(s) de segurança ☐

Vigilância: Guarda permanente ☐ das \_\_\_\_ horas às \_\_\_\_ horas Guarda noturno ☐

Sistemas de prevenção/proteção contra incêndios: RIA 50 m³ ☐ RIA 100 m³ ☐

SADI: s/L.B.M. ☐ c/L.B.M. ☐ BI+RIA 50/100 m³ ☐

Sprinklers: 1f ☐ 2f ☐ Extintores portáteis ☐ (Data da última revisão) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Construção antisísmica: ☐ S ☐ N

Assinaturas: \_\_\_\_\_  
(Gestor de rede comercial) (Gestor de área comercial)

## Discriminação dos Objetos a Segurar (Cobertura Base)

Edifício(s)	<input type="text"/>
Conteúdo(s)	<input type="text"/>
Extintores portáteis	<input type="text"/>
Mercadorias	<input type="text"/>
<b>Bens de terceiros</b>	<input type="text"/>
Stocks	<input type="text"/>
Produto acabado	<input type="text"/>
Outros	<input type="text"/>

Pretende excluir a cláusula de atualização automática de capital? ☒ S ☐ N

Assinale com um X o aumento de capital pretendido 2,5% ☐ 5% ☐ 7,5% ☐ Outro ☐ Qual?

O(s) objeto(s) seguro(s) destina(m)-se a servir de garantia a algum empréstimo? ☒ S ☐ N

A favor de quem?

## Riscos Cobertos/Capitais

### Cobertura Base

Capital

Taxa

Prémio

Franquia (\*)

Edifício(s)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
Conteúdo(s)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	<input type="text"/>

(\*) Apenas aplicável aos seguintes riscos: Tempestades, Inundações, Danos por água, Furto ou roubo e Aluimento de terras.

### Coberturas Complementares

Capital

Taxa

Prémio

Franquia

<input type="radio"/> 70% <input type="radio"/> 80% <input type="radio"/> 100% a cargo da Zurich	<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"/> €	5% sobre o capital seguro 5% sobre o capital seguro 5% sobre o capital seguro
Perdas de rendas	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	sem franquia
Greves, tumultos e alterações de ordem pública	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 50,00 €
Atos de terrorismo	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	1% no mínimo de 500,00 €
Atos de vandalismo, maliciosos ou de sabotagem	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	1% no mínimo de 500,00 €
Derrame acidental	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 50,00 €
Danos em bens de empregados	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 50,00 €
Riscos elétricos	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 50,00 €
Avaria de máquinas	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 50,00 €
Equipamento eletrónico	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 50,00 €
Perdas de exploração	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	3 dias
Perdas de exploração por avaria de máquinas	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	consultar sede
Valor de substituição	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	sem franquia
Painéis solares	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 125,00 €
Painéis fotovoltaicos	<input type="text"/> €	<input type="text"/> ‰	<input type="text"/> €	10% no mínimo de 125,00 €

### Quadro I - Avaria de Máquinas ☐ Equipamento Eletrónico ☐

O equipamento é: Novo ☐ Usado ☐ Estado: Bom ☐ Regular ☐ (Pormenorize em "Declarações eventuais")

Alugado: ☒ S ☐ N Custo mensal do aluguer \_\_\_\_\_ € Tem contrato de manutenção? ☒ S ☐ N

Tem pessoal especializado que se ocupe da manutenção? ☒ S ☐ N

Discriminação do equipamento a segurar:

Quantidade	Marca	Modelo	N.º de série	Ano	Valor
_____	_____	_____	_____	____ ____ ____ ____	_____ €
_____	_____	_____	_____	____ ____ ____ ____	_____ €
_____	_____	_____	_____	____ ____ ____ ____	_____ €
_____	_____	_____	_____	____ ____ ____ ____	_____ €
_____	_____	_____	_____	____ ____ ____ ____	_____ €
_____	_____	_____	_____	____ ____ ____ ____	_____ €

Início da cobertura: Às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Total \_\_\_\_\_ €

### Quadro II - Perda de Exploração ☐ Perdas de Exploração por Avaria de Máquinas ☐

Período de indemnização: 3 meses ☐ 6 meses ☐ 12 meses ☐ Outro Período ☐

Lucro líquido anual que se segura \_\_\_\_\_ € Encargos permanentes anuais que se seguram \_\_\_\_\_ €  
(anexar descrição)

Lucro bruto anual que se segura (lucro líquido+encargos permanentes) \_\_\_\_\_ € Franquia (dias) \_\_\_\_\_

Início da cobertura: Às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Quadro III - Roubo de Valores

Dinheiro em caixa ou cofre? ☒ S ☐ N Capital (máximo por caixa ou cofre) \_\_\_\_\_ €

N.º de caixas: \_\_\_\_\_ N.º de cofres: \_\_\_\_\_ Capital (máximo em risco) \_\_\_\_\_ €

Início da cobertura: Às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Declarações Eventuais

## Início e Duração do Contrato

Às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

“Salvo acordo escrito do Segurador, a cobertura dos riscos a que esta apólice se refere, apenas se verifica a partir do momento em que o prémio ou fração inicial for pago”.

Ano e seguintes ☐ Vencimento           Temporário por    dias Termo

## Forma de Pagamento

Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensal ☐ Único ☐  
(Sujeito a limite mínimo por fração) (Apenas por débito direto)

## Autorização de Débito Direto SEPA

### SEPA Direct Debit Mandate

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Zurich Insurance plc a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu banco a debitar a sua conta. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu banco. Preencha por favor os seguintes campos:

*By signing this mandate form, you authorise the Zurich Insurance plc to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank. Please complete the following fields:*

Número de Conta - IBAN   
*Account number - IBAN*

BIC SWIFT   
*SWIFT BIC*

Identificação do cliente   
*Client identification*

Pagamento recorrente ☐ ou Pagamento pontual ☐ Local de assinatura   
*Recurrent payment or One-off payment City or town in which you are signing*

Nome do credor  Zurich Insurance plc Código de identificação do credor  P T 7 6 Z Z 1 0 1 0 9 2  
*Creditor name Creditor identifier*

Nome da rua e número  Rua Barata Salgueiro, 41 Código postal - Cidade  1 2 6 9 -  0 5 8  Lisboa  
*Street name and number Postal code - City*

País  Portugal  
*Country*

Data de emissão            
*Date*

Assinatura(s)    
*Signature(s)*

A preencher pelo credor | *To be completed by the creditor*

Referência da autorização (ADD):   
*Mandate reference*

## Dados Pessoais e Declarações

A Zurich Insurance plc - Sucursal em Portugal, NIPC 980 420 636, (doravante designada e tratada por "Zurich") com sede/morada na Rua Barata Salgueiro n.º 41, 1269-058 Lisboa, telefone 21 313 31 00 – [www.zurich.com.pt](http://www.zurich.com.pt) – [zurich.help@zurich.com](mailto:zurich.help@zurich.com), na qualidade de Responsável pelo Tratamento e em estrito cumprimento do disposto em legislação comunitária e legislação nacional aplicável em matéria de proteção de dados, vem pela presente informar dos seguintes termos:

1. A Zurich recolhe os dados pessoais constantes da presente proposta de seguro bem como os dados pessoais necessários e adequados transmitidos pelo tomador do seguro, designadamente e na medida do aplicável, nome, data nascimento, morada, NIF, cartão do cidadão/BI, telefone, email, profissão e n.º SS e vencimentos doravante tratados em conjunto por "Dados Pessoais", para as seguintes finalidades:

- a) Gestão da relação contratual com o tomador do seguro, nomeadamente, mas não se limitando (i) a cobrança de prémios, (ii) análise, processamento e pagamento de sinistros, (iii) avaliação da qualidade do serviço, e (iv) resposta a reclamações;
- b) Atividades de prevenção e controlo da fraude;
- c) Prevenção e combate ao crime financeiro;
- d) Avaliação / Reavaliação dos riscos cobertos;
- e) Cumprimento de obrigações legais;
- f) Estatísticas internas de gestão;
- g) Processos judiciais.

2. O tomador do seguro declara ainda, para os devidos efeitos legais, que todos os dados pessoais de terceiros transmitidos à Zurich para o respetivo tratamento foram/são recolhidos no estrito cumprimento do disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados, tendo igualmente sido transmitido ao(s) referido(s) titular(es) de dados todas as informações relevantes nesta matéria em sede de proteção e dados.

3. O tratamento dos Dados Pessoais para as finalidades acima identificadas tem como fundamento (i) execução do contrato de seguro; (ii) o cumprimento de obrigações jurídicas; (iii) defesa de interesses legítimos prosseguidos pela Zurich (incluindo-se neste ponto nomeadamente as atividades de prevenção e controlo da fraude, as intervenções em sede de processos judiciais nos quais a Zurich seja parte e as estatísticas internas de gestão).

4. Os Dados Pessoais recolhidos, para as finalidades referidas podem ser transferidos, sob o regime de absoluta confidencialidade, para os seguintes destinatários ou categorias de destinatários: empresas integrantes do grupo Zurich (i.e. empresas que sejam detidas maioritariamente, direta ou indiretamente pela Zurich Insurance Group Ltd); Organismos Públicos; Autoridades Reguladoras; Associação Portuguesa de Seguradores; Cosseguradores ou Resseguradores que, a cada momento, se encontrem vinculados às empresas do Grupo Zurich; Mediadores de Seguros Zurich; e Prestadores de Serviços vinculados à Zurich, designadamente rebocadores, peritos, prestadores de serviços médicos, entre outros.

5. Os Dados Pessoais podem ser transferidos para a Suíça país que, apesar de não fazer parte do EEE (Espaço Económico Europeu), oferece um nível adequado de proteção de dados não sendo necessárias salvaguardas adicionais. Caso os Dados Pessoais sejam transferidos para fora do EEE serão tratados de acordo com medidas de segurança apropriadas.

6. Os Titulares dos Dados podem ter acesso aos Dados Pessoais que lhe digam respeito ou solicitar a sua retificação, portabilidade (se tecnicamente possível) ou apagamento. Os Titulares dos Dados têm ainda direito a limitar o tratamento dos seus Dados Pessoais, bem como o direito de oposição ao seu tratamento. Os Titulares de Dados Pessoais têm direito a retirar, a qualquer altura, o consentimento para o tratamento dos seus dados. Não obstante, tal não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

7. A Zurich, poderá recorrer a processos de tomada de decisão por meios automatizados, incluindo a definição e perfis, sempre que tal seja necessário para garantir a adequada prestação dos seus serviços, nomeadamente quer no âmbito pré-contratual, quer durante a relação contratual, quer para adequação das informações sobre os produtos e serviços oferecidos de acordo com os interesses dos tomadores de seguros e das pessoas seguras. Sempre que a Zurich tome decisões baseadas unicamente no tratamento automatizado de dados, o titular dos dados poderá: a) Solicitar e obter intervenção humana por parte da Zurich; b) Manifestar o seu ponto de vista; e c) Contestar esta decisão.

8. Os contactos do Encarregado de Proteção de Dados são os seguintes: [DPO@zurich.com](mailto:DPO@zurich.com), com morada na Rua Barata Salgueiro n.º 41, 1269-058 Lisboa.

9. Os Dados Pessoais recolhidos serão conservados durante e até ao termo: a) da finalidade que legitimou a recolha e o tratamento dos Dados Pessoais; b) até ao exercício de algum direito pelo Titular dos Dados, nomeadamente, no caso de retirada do consentimento; c) verificação de um prazo legal de conservação; d) prazo prescricional para o exercício de qualquer direito do titular dos dados.

10. O titular dos dados poderá apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados através do sítio da internet [www.cnpd.pt](http://www.cnpd.pt) ou para a seguinte morada: Avenida D. Carlos I, 134 - 1.º 1200-651 Lisboa.

## Dados Pessoais e Declarações (continuação)

### Declarações

Declaro que me foram dadas a conhecer, previamente à celebração do contrato, as informações pré-contratuais e condições gerais legalmente previstas, e tomo conhecimento que as mesmas se encontram ainda disponíveis, para consulta ou impressão no sítio da internet em [zurich.com.pt](http://zurich.com.pt).

Declaro ainda, que me foram prestados todos os esclarecimentos que solicitei e dadas a conhecer integralmente, de forma clara e em língua portuguesa todas as informações relativas às condições do contrato, de entre as quais âmbitos de cobertura, exclusões, períodos de carência e o meu dever de declarar o risco.

Declaro conhecer o meu dever de declarar com exatidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente devo ter por significativas para a apreciação do risco pela Zurich, termos em que assumo responsabilidade por eventuais omissões, inexatidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, caso em que, nos termos da lei, a Zurich tem a faculdade de proceder à anulação, cessação ou propor a alteração do presente contrato.

Declaro que ao comunicar o meu endereço de correio eletrónico (email), autorizo o envio da documentação contratual e legal por este meio, bem como o envio de documentação com fins publicitários. Autorizo ainda - e em alternativa - a entrega da apólice e condições gerais, especiais e particulares em suporte eletrónico duradouro.

### Observações

#### ATENÇÃO:

Declaro que recebi e compreendi as informações acima identificadas, bem como prestei as declarações acima expostas, as quais representam a minha vontade expressa.

A A A A M M D D

Feito em

O Tomador do Seguro