


 SEGURO NOVO

 ALTERAÇÃO (PREENCHER APENAS OS DADOS A ALTERAR)

APÓLICE N.º

COTAÇÃO N.º

JÁ É CLIENTE BONWS?

SIM

NÃO

CLIENTE N.º

TOMADOR DE SEGURO (SEGURADO)

NOME / EMPRESA

TELEMÓVEL (OBRIGATÓRIO)
CONTRIBUINTE N.º (OBRIGATÓRIO)

BI

DATA BI

SEXO

M

F

DATA DE NASCIMENTO

DIA

MÊS

ANO

E-MAIL

RUA

BAIRRO

MUNICÍPIO

CIDADE

TELEFONE

PASSAPORTE

PROFISSÃO

ACTIVIDADE / RAMO DE NEGÓCIO

VIGÊNCIA

DATA DE INÍCIO

HORA

DIA

MÊS

ANO

DATA DE TERMO

HORA

DIA

MÊS

ANO

O CONTRATO DE SEGURO PROPOSTO SÓ PRODUZIRÁ EFEITOS, COBRINDO OS RESPECTIVOS RISCOS A PARTIR DA "DATA DE INÍCIO", MENCIONADA SE FOR EFECTUADO O PAGAMENTO DO PRÉMIO DE SEGURO OU DA SUA PRIMEIRA FRACÇÃO DENTRO DO PRAZO ESTIPULADO NO PRIMEIRO AVISO DE COBRANÇA ENVIADO AO TOMADOR DO SEGURO, APÓS ACEITAÇÃO DA SEGURADORA.

PLANOS E COBERTURAS (assinale com um x a sua opção)

COBERTURAS	<input type="checkbox"/> PLANO BASE	<input type="checkbox"/> PLANO CONFORTO	<input type="checkbox"/> PLANO LUXO
Responsabilidade Civil (mínimo obrigatório)	●	●	●
Ocupantes de Viatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choque, Colisão, Capotamento e Quebra de Vidros		●	●
Incêndio, Raio ou Explosão		●	●
Furto ou Roubo		●	●
Fenómenos da Natureza		●	●
Privação de Uso			<input type="checkbox"/>

COBERTURAS FACULTATIVAS

Responsabilidade Civil

26 752 000,00

40 128 000,00

802 560 000,00

OCUPANTES DE VIATURA

OCUPANTES DE VIATURA	<input type="checkbox"/> CAPITAIS	<input type="checkbox"/> CAPITAIS	<input type="checkbox"/> CAPITAIS
Morte ou Invalidez Permanente	5.000.000	10.000.000	15.000.000
Despesas de Tratamento	500.000	1.000.000	1.250.000
Despesas de Funeral	250.000	500.000	500.000

PRIVAÇÃO DE USO

PRIVAÇÃO DE USO	<input type="checkbox"/> OPÇÃO A	<input type="checkbox"/> OPÇÃO B	<input type="checkbox"/> OPÇÃO C
Capital	3.000	4.000	5.000

OBJECTO A SEGUIR

MATRÍCULA	MARCA / MODELO	ANO	MÊS	CILINDRADA	LOTAÇÃO	VALOR EM NOVO	VALOR CONVENCIONADO (1)
VEÍCULO É NOVO?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	USADO COM GARANTIA (STAND) E MENOS DE 5 ANOS?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	USO OU SERVIÇO	<input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> ALUGUER	
O VEÍCULO FAZ TRANSPORTE DE MATÉRIAS PERIGOSAS?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
POSSUI EXTRAS?		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	INDIQUE O VALOR DOS MESMOS (ATÉ AO LIMITE DE 15% DO VALOR DO VEÍCULO):				

(1) Valor a segurar após a aplicação da tabela de desvalorização em função da idade do veículo (Dec. Executivo n.º 58/02 de 5 de Dezembro).

FRANQUIA DANOS PRÓPRIOS

FRANQUIA DANOS PRÓPRIOS	0%	2%	5%	10%
ASSINALE COM UM (X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

BILHETE DE IDENTIDADE LIVRETE TÍTULO DE REGISTO DE PROPRIEDADE CARTA DE CONDUÇÃO ALVARÁ (APENAS PARA EMPRESAS)

LOCAL E DATA

DIA MÊS ANO

ASSINATURA DO PROPONENTE

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DA COMPANHIA / PRODUTOR

NOME	
N.º PRODUTOR / USER ID	
DATA	DIA MÊS ANO
	RÚBRICA

MEDIADOR

NOME	
N.º PRODUTOR / USER ID	
DATA	DIA MÊS ANO
	RÚBRICA