



redefinimos / standards

## RC - portadores de armas forças policiais e militares

### Proposta / Alteração

Antes do preenchimento da presente proposta leia atentamente as informações pré-contratuais em anexo, não aplicáveis a alterações.  
Imposição legal: declare com exactidão todas as circunstâncias que conheça e considere serem relevantes para a apreciação do risco a segurar.

|      |       |         |
|------|-------|---------|
| RAMO | COMP. | APÓLICE |
| 0084 | 10    |         |

(Indicar a Força/ Serviço de Segurança)

### MEDIADOR

N.º  Nome

### DADOS PESSOAIS

#### TOMADOR DO SEGURO

Nº de Cliente  Singular ☐ Sexo: F ☐ M ☐ Nº de Ident. Fiscal \*   
\* Informação obrigatória por força do Dec.-Lei nº 72/2008, de 16/04.  
Nome   
Data de Nascimento       B.I.  Estado Civil  Nacionalidade   
Morada   
Localidade  Código Postal   
Telemóvel  Telefone  Outro Telefone   
E-mail  Fax

#### SEGURADO (a preencher no caso de s/re diferente do Tomador do seguro)

Nº de Cliente  Singular ☐ Sexo: F ☐ M ☐ Nº de Ident. Fiscal \*   
\* Informação obrigatória por força do Dec.-Lei nº 72/2008, de 16/04.  
Nome   
Data de Nascimento       B.I.  Estado Civil  Nacionalidade   
Morada   
Localidade  Código Postal   
Telemóvel  Telefone  Outro Telefone   
E-mail  Fax

### INÍCIO E DURAÇÃO DO SEGURO / FORMA DE PAGAMENTO E COBRANÇA

DATA INÍCIO       DURAÇÃO: Ano e seguintes  
(não pode ser anterior à data e hora de entrada da proposta ou alteração na AXA Portugal)

**PRÉMIO INICIAL** - Nos termos legais do DL 72/2008, de 16 de Abril, a cobertura dos riscos apenas se verifica a partir do momento do pagamento do prémio ou fracção inicial.

**PRÉMIOS SUBSEQUENTES** - A falta de pagamento, na data em que é devido, do prémio de anuidades subsequentes ou da primeira fracção deste, impede a renovação do contrato, que por isso caduca.

No decurso de uma anuidade, ocorrerá a resolução automática e imediata do contrato, na data de vencimento do respectivo pagamento, em caso de não pagamento de:  
1. uma fracção do prémio; 2. um prémio de acerto ou parte de um prémio de montante variável; 3. um prémio adicional resultante de uma modificação do contrato fundada num agravamento superveniente do risco.

**PAGAMENTO** Anual ☐

**COBRANÇA** A AXA Portugal sugere o pagamento dos prémios através de **SISTEMA DE DÉBITOS DIRECTOS (SDD)**

Desta forma assegurará, sem preocupações, o pagamento atempado do prémio e, em consequência, a garantia plena da vigência do contrato.

Débito Directo (SDD) ☐ Preencher a autorização do débito Directo

Mediador ☐ Tesouraria/ Multibanco/Correios ☐ Ref. Multibanco (pagamento primeiro recibo)

Local de cobrança

#### Autorização do Débito Directo

Tomador do seguro

Autorizo o débito na minha conta com o NIB

dos prémios do seguro Responsabilidade Civil, apresentados à cobrança pela AXA Portugal, Companhia de Seguros, S.A. relativos à

Apólice n.º

(Assinatura do titular da conta - igual à do Banco)

**Local de Risco:** PORTUGAL**Cobertura:** TITULARES DE LICENÇA PARA USO E PORTE DE ARMAS OU SUA DETENÇÃO **Capital:** 100.000,00€

Armas de sua propriedade ou detidas pelo Segurado, devidamente registadas ou manifestadas:

|      |                      |           |                      |        |                      |
|------|----------------------|-----------|----------------------|--------|----------------------|
| Arma | <input type="text"/> | N.º Série | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Arma | <input type="text"/> | N.º Série | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Arma | <input type="text"/> | N.º Série | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |
| Arma | <input type="text"/> | N.º Série | <input type="text"/> | Classe | <input type="text"/> |

É caçador? ☐ Não ☐ Sim Tem seguro na AXA? ☐ Não ☐ Sim Apólice n.º  -  - **Franquia:**

Em cada sinistro haverá lugar à dedução de uma Franquia de € 75,00 por sinistro e/ou lesado.

**SINISTROS ANTERIORES**Já teve algum sinistro? ☐ Não ☐ Sim Em caso afirmativo, descrever datas \_\_\_\_\_Já recebeu alguma reclamação por responsabilidade civil? ☐ Não ☐ Sim

Em que circunstâncias? \_\_\_\_\_

Houve processo judicial? ☐ Sim ☐ Não Qual foi a decisão? \_\_\_\_\_**DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA**a) O risco proposto já esteve total ou parcialmente seguro? ☐ Não ☐ Sim☐ AXA Portugal Apólice n.º \_\_\_\_\_ Data de início \_\_\_\_\_☐ Outro Segurador Designação \_\_\_\_\_ Apólice n.º \_\_\_\_\_b) Em caso afirmativo, esse contrato encontra-se anulado/ resolvido? ☐ Sim ☐ Não**OUTROS FACTORES SIGNIFICATIVOS PARA A APRECIACÃO DO RISCO**Existem outros factores que sejam significativos para a apreciação do risco? ☐ Sim ☐ Não Em caso afirmativo, quais? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INDICAÇÕES EVENTUAIS**

\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO AO TOMADOR DO SEGURO E AO(S) SEGURADO(S), NOS TERMOS LEGAIS**

- Qualquer reclamação emergente do contrato de seguro a que esta proposta se refere deve ser feita por escrito para a Sede da AXA Portugal, Companhia de Seguros, S.A., Rua Gonçalo Sampaio, 39, 4169-001 Porto, a qual se compromete a analisar a reclamação e a responder no prazo máximo de 30 dias, após a data da sua recepção.
- Sem prejuízo do disposto no número anterior e da liberdade de recurso aos Tribunais, o Tomador do seguro e o(s) Segurado(s) podem dirigir as suas reclamações ao Instituto de Seguros de Portugal, com Sede na Av. da República, nº 76, 1600-205 Lisboa.
- De acordo com a legislação em vigor, os dados agora recolhidos, bem como aqueles que vierem a ser fornecidos aquando da participação de um sinistro, serão processados e armazenados informaticamente, sendo utilizados nas relações contratuais com a AXA Portugal, Companhia de Seguros, S.A. e seus subcontratados. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do Tomador do seguro. Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga directamente respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação, mediante contacto directo ou por escrito, junto da AXA Portugal, Companhia de Seguros, S.A..
- Nos termos das Condições Gerais da Apólice, esta proposta só se considera aceite depois de aprovada pelos serviços da AXA Portugal, Companhia de Seguros, S.A..

**AUTORIZAÇÕES PARA MARKETING E PUBLICIDADE**

- O Tomador do seguro autoriza a utilização dos seus dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de marketing e publicidade da AXA Portugal, Companhia de Seguros SA.

Caso não autorize, assinala aqui com uma cruz: ☐

- O Tomador do seguro autoriza a utilização dos seus dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de marketing e publicidade de empresas que colaborem em parceria com a AXA Portugal, Companhia de seguros, S.A., bem como de outras empresas que integram o Grupo AXA.

Caso não autorize, assinala aqui com uma cruz: ☐

## AXANET

- Serviço inovador que possibilita aos Clientes Particulares estabelecer relações contratuais com a AXA Portugal através do acesso directo a uma Plataforma para uso autónomo e individual dos diversos Sistemas electrónicos, disponibilizado no sítio da Internet [www.axanet.pt](http://www.axanet.pt).
- Sim. Pretendo aderir ao serviço AXAnet, pelo que solicito o envio do Código de Activação para o e-mail anteriormente indicado ou para:

[illegible]

a fim de proceder à respectiva activação dos serviços no sítio da Internet [www.axanet.pt](http://www.axanet.pt).

### Forma de envio da documentação

Desejo receber a documentação referente a todos os meus contratos actualmente em vigor e a outros que venha a subscrever futuramente:

Em formato digital (via AXAnet)\*, porque desta forma protejo o planeta

Em papel (via CTT) ☐

\* Com a selecção da opção em formato digital deixará de receber determinados documentos em formato de papel, via CTT. Os documentos estarão disponíveis na sua área pessoal em [www.axanet.pt](http://www.axanet.pt) e será avisado, por e-mail, sempre que sejam disponibilizados novos documentos. Esta instrução pode ser cancelada a qualquer momento via AXAnet ou por escrito. Todos os documentos posteriores à data de cancelamento serão enviados em suporte de papel.

## DECLARAÇÃO

- Tomei conhecimento das condições do Contrato de Seguro e foram-me prestados todos os esclarecimentos necessários e legalmente exigíveis, declarando ter recebido para esse efeito o anexo a esta proposta com as informações pré contratuais;
- Respondei de forma exacta e completa aos quesitos desta proposta e declarei com exactidão todas as circunstâncias que eu conheço e que são significativas para a apreciação do risco pela Axa Portugal, Companhia de Seguros, S.A., sabendo que, em caso de incumprimento fico sujeito às normas legais e contratuais aplicáveis, de que tomei conhecimento no anexo a esta proposta com as informações pré contratuais;
- Autorizo a AXA Portugal, Companhia de Seguros, S.A., a proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de organismos públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos, necessários à gestão da relação contratual;
- Autorizo igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às empresas que integram o Grupo AXA, desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.

ASSINATURA

O Tomador do seguro e o Segurado declaram ter tomado conhecimento do teor das declarações e autorizações constantes desta proposta, subscrevendo-as mediante a sua assinatura.

## Data

## O TOMADOR DO SEGURO

## O SEGURADO

(Assinatura do Tomador do seguro ou de quem legalmente o represente)

(Assinatura do Segurado ou de quem legalmente o represente)

## A PREENCHER PELO MEDIADOR

Data

(Assinatura e nome legível)

RESERVADO AOS SERVIÇOS DA AXA PORTUGAL

Proposta aprovada

por

Funcionário n.º

(Assinatura e nome legível)