

Acidentes Pessoais Grupo

Proposta



Proposta / Apólice: 20240807-3739

Mediador: Luis Caleia de Almeida, Med.Seguros, Lda

Alvo de Mercado: ENSINO SEGURO

Identificação do Tomador do Seguro | Pessoa Coletiva

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PARALISIA CEREBRAL DE LISB

Morada: Av Rainha D Amelia S/N

Telefone: 217540692

Telemóvel: 918940451

Ramo/Atividade:

CNP/CAE: 87302 - Apoio social deficiência aloj

Código Postal: 1600-676

Localidade: Lisboa

Email:

e7o.jorge.costa@apcl.org.pt

Fax:

Data Constituição: 2003-10-30

NIF/NIPC: 506610624

Pessoas Seguras

Nome	NIF	Data Nascimento	Beneficiário
Afonso Miguel Fernandes Pinto	242152007	2002-03-21	Os herdeiros legais da pessoa segura
Bruno Filipe Oliveira Prior Filipe	272094498	1995-08-14	Os herdeiros legais da pessoa segura
Cláudio Miguel Almeida Pinho	261994522	1993-04-19	Os herdeiros legais da pessoa segura
Duarte Estevan Alves Gato Neto	248668218	2004-01-05	Os herdeiros legais da pessoa segura
Filipe Garcia Perloiro Appleton	242383815	1995-11-08	Os herdeiros legais da pessoa segura
João Alexandre Monteiro Fernandes	250300125	2001-07-13	Os herdeiros legais da pessoa segura
Joana Maria Macedo Pedrosa	234114665	1990-05-07	Os herdeiros legais da pessoa segura
Miguel Maria Avillez Ataíde Oliveira Mon	239374908	2001-04-29	Os herdeiros legais da pessoa segura
Nuno Miguel Vieira Gomes	225522764	1993-08-12	Os herdeiros legais da pessoa segura
Rafael Filipe Martins Fortes	254191614	2004-09-30	Os herdeiros legais da pessoa segura

Dados de Risco

Modalidade de Seguro: Formação em Sala

Profissão/Atividade: Técnico(a) Administrativo(a)

Nº Pessoas Seguras: 10 Com Lista Nominativa

Tipo de Risco: Profissional

Alguma das pessoas seguras circula em veículo de 2 Rodas?

Não

Garantias e Capitais | Plano (Formação em Sala - Opção I)

Coberturas ¹	Capitais	Franquias
Morte ou Invalidez Permanente	5.000,00 €	Sem franquia
Despesas de Tratamento	500,00 €	0,00 €

Início e duração do contrato

Data de início: 2024-09-03

Temporário: Sim

Data termo: 2025-09-02

"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".

Forma de Pagamento | Único

Local da cobrança: Amadora

Débito Direto em Conta: Não

Declarações eventuais

Dados Pessoais e Declarações

Tomador do Seguro

1. A Zurich Insurance Europe AG, Sucursal em Portugal, NIPC 980 420 636, (doravante designada por "Zurich") com sede/morada na Rua Barata Salgueiro n.º 41, 1269-058 Lisboa, telefone 21 313 31 00 - www.zurich.com.pt - zurich.help@zurich.com, na qualidade de Responsável pelo Tratamento, requer para estrito cumprimento do disposto em legislação comunitária e legislação nacional aplicável em matéria de proteção de dados, o consentimento livre e expresso nos seguintes termos:

A autorização para o tratamento dos dados de saúde prevista no ponto 1.2. poderá consubstanciar um requisito necessário à execução do contrato de seguro. Nestes termos, a sua transmissão poderá constituir condição essencial e decisiva para a celebração do contrato de seguro entre as partes.

Apoio ao Cliente 24h / 7 dias por semana: 213 816 780 Chamada para rede fixa nacional / 707 200 160 Custo por minuto (IVA incluído) de 0,16€ (móvel) / 0,11€ (fixo)

Pág. 1 de 3

Zurich Insurance Europe AG, Sucursal em Portugal Registo: Cons. Reg. Comercial de Lisboa NIPC: 980 420 636 Morada: R. Barata Salgueiro, 41, 1269-058 Lisboa, sucursal da Zurich Insurance Europe AG, Sociedade Registada na Alemanha Sede: Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main, Alemanha Capital Social Autorizado: 125.000.000,00 Euros Capital Social Realizado: 8.158.160,00 Euros Tel.: 213 133 100 ⁽¹⁾ Fax: 213 133 111 ⁽¹⁾ 936 869 078 ⁽²⁾ <http://www.zurich.com.pt> zurich.help@zurich.com Área de Cliente: **Z4**

⁽¹⁾ Chamada para rede fixa nacional ⁽²⁾ Chamada para rede móvel nacional

Mod 000500-003

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. Zurich procederá ainda ao tratamento dos dados pessoais recolhidos através da presente proposta de seguro designadamente, nome, data nascimento, morada, NIF, cartão do cidadão/BI, telefone, email, profissão, NIB, doravante tratados em conjunto por "Dados Pessoais" para as seguintes finalidades:

- 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;
- Atividades de prevenção e controlo da fraude;
- Prevenção e combate ao crime financeiro;
- Avaliação / Reavaliação dos riscos cobertos;
- Cumprimento de obrigações legais;
- Estatísticas internas de gestão; e
- Processos judiciais.

4. 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 sem sede de processos judiciais nos quais a Zurich seja parte e as estatísticas internas de gestão).

Beneficiários Irrevogáveis (Pessoa Singular)

5. A Zurich procederá ainda ao tratamento dos dados pessoais recolhidos através da presente proposta de seguro de V. Exa. designadamente, nome, data nascimento, morada, NIF, doravante tratados em conjunto por "Dados Pessoais" para as seguintes finalidades:

- 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;
- Atividades de prevenção e controlo da fraude;
- Prevenção e combate ao crime financeiro;
- Avaliação / Reavaliação dos riscos cobertos;
- Cumprimento de obrigações legais;
- Estatísticas internas de gestão; e
- Processos judiciais.

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

Informações Adicionais

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. Os contactos do Encarregado de Proteção de Dados são os seguintes: DPO@zurich.com, com morada na Rua Barata Salgueiro n.º 41, 1269-58 Lisboa.

12. 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.

13. O Titular dos Dados poderá apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados através do sítio da internet www.cnpd.pt ou para a seguinte morada: Avenida D. Carlos I, 134 - 1.º 1200-651 Lisboa.



Código para comunicação da fatura à Autoridade Tributária

TOMADOR DE SEGURO:

Associação de Paralisia Cerebral de Lisb
Av Rainha D Amelia S/N
1600-676 Lisboa

Recibo de Prémio Nº: RP 007/004932175

AVISO DE PAGAMENTO RECIBO NOVO

RAMO: 0205 Acidentes Pessoais Grupo

V. Nº CONT.: 506610624

CLIENTE Nº: 022685592

APÓLICE Nº: 009727050

RECIBO Nº: 065055675 - NOVO

PERÍODO: 03-09-2024 - 02-09-2025

ORDEM DE COMPRA:

Nº DE COMPROMISSO:

DATA LIMITE DO PAGAMENTO: 31-08-2024

DATA DA EMISSÃO DO RECIBO: 29-08-2024

DATA DA RESOLUÇÃO DO CONTRATO: 03-09-2024

VALOR SEGURO: 5.000,00

c1kS-Processado por programa certificado nº2988/AT

Este documento não serve de fatura.

OBJETO/PESSOA SEGURA.: 1 Técnico(a) Administrativo(a)

	(VALORES EM EURO)
PRÉMIO COMERCIAL	84,96
APÓLICE/ATA	6,00
INEM	2,28
SELO DA APÓLICE	4,55
TOTAL DO RECIBO	97,79

De acordo com a legislação em vigor, desde 1 de Janeiro de 2015, a taxa a favor do INEM é de 2,5%, incluindo sobre os prémios ou contribuições relativos a contratos de seguro, em caso de morte, do ramo «Vida» e respetivas coberturas complementares, e contratos de seguro dos ramos «Doença», «Acidentes», «Veículos terrestres» e «Responsabilidade civil de veículos terrestres a motor», celebrados por entidades sediadas ou residentes no continente.

Isento de I.V.A. (CIVA-Art.9º-nº28)

Sólo, INEM e SNB são pagos por guia conforme a Lei

 PAGAMENTO POR MULTIBANCO	<p>Estimado/a Cliente,</p> <p>Informamos que o pagamento do recibo referido neste aviso poderá ser efetuado em numerário, por cheque bancário, transferência bancária, vale postal, cartão de débito, ou outro meio eletrónico de pagamento, no local de cobrança indicado ou em qualquer espaço de atendimento presencial da Zurich.</p> <p>Nos termos do Decreto-Lei 72/2008, de 16 de abril, a cobertura dos riscos a que esta apólice se refere, apenas se verifica a partir do momento em que o prémio for pago.</p> <p>O pagamento do prémio por cheque fica subordinado à condição da sua boa cobrança e, verificada esta, considera-se feito na data da receção daquele.</p> <p>A falta de boa cobrança do cheque equivale à falta de pagamento do prémio.</p> <p style="text-align: right;">Zurich Insurance Europe AG, Sucursal em Portugal</p>						
<table border="1"> <tr> <td>ENTIDADE</td> <td>23154</td> </tr> <tr> <td>REFERÊNCIA</td> <td>127 812 001</td> </tr> <tr> <td>MONTANTE (Euro)</td> <td>97,79</td> </tr> </table>	ENTIDADE	23154	REFERÊNCIA	127 812 001	MONTANTE (Euro)	97,79	
ENTIDADE	23154						
REFERÊNCIA	127 812 001						
MONTANTE (Euro)	97,79						
LOCAL DE COBRANÇA							
<p>Luis Caleia de Almeida, Med.Seguros, Lda R Maria Veleda 6 C 2650-186 Amadora</p> <p>Telefone 214752167 Telemóvel 966017533</p>							
	<p>CEO Zurich em Portugal</p>						

Para informações relativas ao tratamento de dados pessoais pela Zurich, nomeadamente para o exercício legítimo dos direitos de acesso, retificação, oposição, limitação, apagamento e portabilidade consulte a nossa Política de Dados Pessoais disponível no nosso site em www.zurich.com.pt ou contacte-nos através do número de telefone 21 38 16 780 para que lhe possamos enviar/prestar a referida informação.

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.

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 de acordo com a autorização dada no ponto 1. 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.

O Mediador

Feito em

O Tomador do Seguro