

PROPOSTA DE SEGURO: SEGURO PARAMÉTRICO

Cotação n.º:	AZ___A preencher pelos serviços	Ramo:	PERDAS PECUNIÁRIAS DIVERSAS
Produto:	SEGURO PARAMÉTRICO AZEITE / AMÊNDOA/ BATATA	Apólice:	A preencher pelos serviços
Mediador:	13196 - SAFE-CROP	Cobrador:	13196 - SAFE-CROP
Data de emissão:	A preencher pelos serviços		

TOMADOR DO SEGURO

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código postal: _____

País: PORTUGAL NIF/NIPC: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Email: _____

Cliente digital? Sim

Autorizo que a entrega da documentação seja efetuada por meio de suporte eletrónico duradouro. Autorizo, ainda, que todas as comunicações ou notificações do Segurador, ao abrigo de contratos de apólices de seguro, nomeadamente, condições gerais, especiais e particulares da apólice e atas adicionais, recibos para pagamento de prémios e documentação de sinistros, me sejam preferencialmente dirigidas para o endereço eletrónico indicado. Esta autorização não invalida que, por opção do Segurador, as mesmas comunicações ou notificações possam também ser efetuadas para a morada constante na sua apólice de seguro.

E-mail: _____

SEGURADO

Os Segurados têm perfeito conhecimento que o pagamento de eventuais indemnizações resultantes da regularização do sinistro será efetuado, diretamente, ao Tomador do Seguro.

Nome: _____

NIPC: _____

Área: 1

DADOS DO CONTRATO

Duração: Temporário, a termo certo

Data de início: _____ Data de termo (colheita): 27/11/2022

No caso da produção da batata, a data de início deve coincidir com a data da sementeira.

O presente contrato produz efeitos a partir das zero horas da data constante nas condições particulares, desde que o prémio esteja pago na data de subscrição.

COBERTURA E CAPITALIS

Garante, nos termos definidos nas condições gerais da apólice, o pagamento de um valor, correspondente à diferença positiva entre o capital seguro e a receita efetiva, calculada a partir dos índices de preço de mercado e de produtividade publicados, para o mês e ano de colheita.

Capital seguro por hectare: 2 000.00 €

Capital seguro (valor máximo indemnizável): 2 000.00 €

EXPLORAÇÃO AGRÍCOLA E DADOS DE CULTIVO

Tipo de Cultura: Olival / Azeite Funda (Olival): 15.50%

Região: _____ Concelho: _____

Ano de Referência: 2021 Produtividade Âncora (t/ha): 9000

Mês do preço âncora: 01/11/2021 Preço Âncora(€/kg): 3.20

Área a explorar (ha): 1

Área (ha) da mesma cultura a colher noutro mês: _____ Outro mês de colheita: _____

VALOR E PAGAMENTO DOS PRÉMIOS

Forma de pagamento: Único
Prémio Comercial: 100.00 € Prémio total: 109.00 €

PAGAMENTO DE INDEMNIZAÇÕES

Para maior comodidade e celeridade no recebimento de indemnizações, queira indicar-nos o seu IBAN para efeitos do crédito em conta:

IBAN: _____

BIC: _____

RESPOSTAS OBRIGATÓRIAS

Já esteve seguro? Não Em que Companhia?
Relativamente ao mesmo seguro existe qualquer débito por falta de pagamento de prémios ou fração de prémios? Não

AUTORIZAÇÃO DO USO DE DADOS

A Lusitania, Companhia de Seguros, S.A., na qualidade de Responsável pelo Tratamento utilizará os dados pessoais recolhidos junto do mediador, por meios automatizados ou não, para a finalidade de celebração do contrato de seguro, estando o tratamento dos dados legitimado pela necessidade do tratamento dos dados para diligências pré-contratuais a pedido do titular dos dados. Os dados serão conservados até ao termo da relação contratual, admitindo-se a conservação até ao cumprimento de todas as obrigações emergentes do contrato. Nos casos em que não se concretizar a relação contratual, os dados serão conservados pelo prazo de 120 dias por forma a facilitar a recuperação da informação em caso de necessidade de reiniciar o processo de simulação, sendo os mesmos, durante esse período, partilhados com o mediador que dará suporte à celebração do contrato. Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se às relações contratuais com a LUSITANIA, seus subcontratados e empresas com as quais tenha uma parceria comercial estabelecida.

Os dados poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas em cumprimento de obrigação legal a cargo da LUSITANIA. As informações prestadas e os dados fornecidos para efeitos de avaliação dos riscos e de concretização do contrato, bem como os que a LUSITANIA venha a aceder na execução daquele, são tratados em obediência ao dever de sigilo, nos termos da lei em vigor.

Fica, no entanto, esclarecido que, sem prejuízo dos deveres e limites previstos nas leis de proteção de dados e da concorrência, pode a LUSITANIA facultar o acesso ou transmitir tais informações e/ou dados, a pessoas, singulares ou coletivas, de direito público ou privado, que subcontrate para efeitos de colaboração na realização de estudos estatísticos, de inquéritos de mercados, e / ou na viabilização da execução dos contratos, nestes se incluindo a Associação Portuguesa de Seguradores (bem como a resseguradores ou entidades que enquadrem ou realizem, licitamente, ações de cooperação, de compilação de dados, de prevenção e combate à fraude, ou estudos estatísticos ou técnico-atuariais).

Caso pretenda obter informações adicionais sobre a forma como os seus dados são objeto de tratamento, poderá consultar a nossa política de privacidade no nosso sítio da internet ou entrar em contacto com o Encarregado da Proteção de Dados da Lusitania através do e-mail dpo@lusitania.pt ou por escrito para a Rua de São Domingos à Lapa, n.º 35, 1249-130 Lisboa. Relembramos que poderá, a todo o momento, apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional da Proteção de Dados, no que respeita ao tratamento dos seus dados pessoais.

Autorizo a Lusitania, Companhia de Seguros, S.A. a utilizar os dados pessoais agora recolhidos para a finalidade de comunicação e Marketing, nomeadamente por correio, SMS, email e telefone, em ações de marketing direto, informações sobre campanhas e oferta de produtos e serviços acessórios relacionados, ainda que indiretamente, com a atividade da Seguradora.

Autoriza uso de dados pessoais: Sim

O tomador (Conforme Ficha de Assinaturas ou Documento de identificação)

INFORMAÇÕES E DECLARAÇÕES

Confirme se respondeu a todas as questões. Se tiver sido outra pessoa a responder a este formulário, não assine sem confirmar que todas as respostas são exatas e completas.

Qualquer alteração à morada ou sede do tomador do seguro acima indicada deverá ser comunicada à LUSITANIA no prazo de 30 dias a contar da data em que se verifica. A sua não informação implicará a validade e eficácia das comunicações ou notificações que a LUSITANIA efetue para a morada desatualizada.

Informa-se que se encontram disponíveis para consulta no sítio da LUSITANIA na Internet (lusitania.pt) os procedimentos adotados pela LUSITANIA em caso de sinistro, bem como os prazos a que se compromete na regularização dos mesmos.

Declaro conhecer o meu dever legal de informar com exatidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente devo ter por significativas para a adequação, apreciação e avaliação do risco pela Lusitania, mesmo que não expressamente questionadas nesta proposta sob pena de incorrer nas consequências legalmente previstas. Assumo a 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 Lusitania tem a faculdade de proceder à anulação, cessação ou propor a alteração do contrato.

Declaro ainda, que me foram prestados todos os esclarecimentos que solicitei e dadas a conhecer, de forma clara, todas as informações pré-contratuais, bem como as relativas às condições do contrato, de entre as quais âmbitos de cobertura, exclusões e resolução de litígios.

Declaro, também, que dou o meu acordo a que as Condições Gerais e Especiais, se as houver, aplicáveis ao contrato me sejam entregues no sítio da Internet indicado nas Condições Particulares.

Data O Proponente

Nenhum contrato se torna efetivo antes da aceitação pelo segurador