

## PROPOSTA PARA O SEGURO AUTOMÓVEL

PROPOSTA Nr: \_\_\_\_\_

AGENTE/CORRETOR: \_\_\_\_\_

CÓDIGO: \_\_\_\_\_

PERÍODO DO SEGURO: DE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

APELIDO \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ Sr Sr<sup>a</sup>.

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE Nr. \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ IDADE \_\_\_\_\_ MASCULINO

FEMININO

ACTIVIDADE / OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DETALHES DO CONDUTOR REGULAR DA VIATURA:** NOME \_\_\_\_\_ DATA DE

NASCIMENTO \_\_\_\_\_ LOCAL DE OBTENÇÃO DA CARTA DE CONDUÇÃO \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO

\_\_\_\_\_ Nr. DA CARTA \_\_\_\_\_ OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

**DETALHES DO CONDUTOR ADICIONAL DA VIATURA:** NOME \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ LOCAL DE OBTENÇÃO DA CARTA DE

CONDUÇÃO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ Nr. DA CARTA \_\_\_\_\_

OCUPAÇÃO \_\_\_\_\_

TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA FÍSICA? \_\_\_\_\_ SE SIM, INDIQUE QUAL \_\_\_\_\_

ALGUMA SEGURADORA CANCELOU OU RECUSOU A RENOVAR O SEU SEGURO? \_\_\_\_\_

### DADOS DA VIATURA Á SEGURAR:

TIPO DA VIATURA \_\_\_\_\_ VALOR DA VIATURA \_\_\_\_\_ ANO DE FABRÍCO \_\_\_\_\_ MARCA E MODELO

\_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_ CILINDRADA \_\_\_\_\_ Nr. DO

MOTOR. \_\_\_\_\_ Nr. DO CHASSIS \_\_\_\_\_

EXTRAS: Rádio, Jantes Especiais, Entre Outros. \_\_\_\_\_

A VIATURA TEM ALGUM DISPOSITIVO ANTI-ROUBO? \_\_\_\_\_ SE SIM INDIQUE QUAL:

a) IMOBILIZADOR: SIM NÃO b) ALARME SIM NÃO c) OUTRO \_\_\_\_\_

A VIATURA FOI MODIFICADA PARA ALTERAR A VELOCIDADE? \_\_\_\_\_

**USO DA VIATURA:** a) PARTICULAR b) NEGÓCIO d) TÁXI OUTRO

**TIPO DE COBERTURA PRETENDIDA:** a) DANOS PRÓPRIOS b) RESPONSABILIDADE CIVIL

c) OCUPANTES e) FREQUÊNCIA DE PAGAMENTO \_\_\_\_\_

A VIATURA SERÁ USADA FORA DE MOÇAMBIQUE POR MAIS DE 30 (TRINTA) DIAS CONSECUTIVOS? SIM NÃO

TITULAR DA VIATURA \_\_\_\_\_

A VIATURA SERÁ NORMALMENTE PARQUEADA EM UMA GARAGEM FECHADA DURANTE A NOITE?

POSSUE ALGUM OUTRO SEGURO? \_\_\_\_\_ SE SIM INDIQUE ONDE \_\_\_\_\_ TEM BENEFÍCIO DE BÔNUS DE

NÃO EXISTÊNCIA DE SINISTRO? \_\_\_\_\_ DE QUANTOS ANOS? \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE

Depois de lidas com atenção as perguntas formuladas, declara o proponente ter tomado conhecimento das condições gerais contidas na proposta e respondido com toda a exactidão, nada tendo ocultado que possa induzir em erro na Seguradora na apreciação dos riscos cujo seguro propõe.

Data

Assinatura do Proponente

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_