

PROTOCOLO DE COLABORAÇÃO

-PRIMEIRO OUTORGANTE: GENERALI – COMPANHIA DE SEGUROS S.P.A., SUCURSAL EM PORTUGAL, com sede em Lisboa, na Rua Duque de Palmela, n.º 11, Pessoa Colectiva nº 980 060 613, matriculada na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o n.º 16537, adiante designada por GENERALI;

-SEGUNDO OUTORGANTE: COMISSÃO COORDENADORA PERMANENTE DOS SINDICATOS E ASSOCIAÇÕES DOS PROFISSIONAIS DAS FORÇAS E SERVIÇOS DE SEGURANÇA, com sede em Av. Santa Joana Princesa, 2 1700- 357 Lisboa, adiante designado por CCP, representando a ASPP / PSP (Associação Sindical Policia Segurança Pública), APG / GNR (Associação dos Profissionais da Guarda), ASPPM (Associação Sócio-Profissional da Policia Marítima), SCIF – SEF (Sindicato da Carreira de Investigação e Fiscalização dos Serviços de Estrangeiros e Fronteiras), SNCGP (Sindicato Nacional do Corpo da Guarda Prisional), ASF – ASAE (Associação Sindical dos Funcionários da ASAE).

-TERCEIRO OUTORGANTE: PAULO ALBUQUERQUE - SOCIEDADE MEDIAÇÃO DE SEGUROS, LDA com escritório em Rua Manuel Faro Sarmento, Nº 175 – 04470 – 464 Maia, com o NIF. 507126769, inscrito no I.S.P. com o nº. 407069018, na categoria de Agente de Seguros, adiante designado por MEDIADOR;

Celebram entre si o presente PROTOCOLO que se regerá pelos seguintes princípios:

Cláusula Primeira

O presente protocolo estabelece o conjunto de princípios que nortearão o relacionamento entre a CCP, representando a ASPP / PSP (Associação Sindical Policia Segurança Pública), APG / GNR (Associação dos Profissionais da Guarda), ASPPM (Associação Sócio-Profissional da Policia Marítima), SCIF – SEF (Sindicato da Carreira de Investigação e Fiscalização dos Serviços de Estrangeiros e Fronteiras), SNCGP (Sindicato Nacional do Corpo da Guarda Prisional), ASF – ASAE (Associação Sindical dos Funcionários da ASAE), por um lado, o MEDIADOR e a GENERALI, tendo em vista a mútua colaboração.

Cláusula Segunda

A CCP e o MEDIADOR comprometem-se a:

Promover e divulgar junto dos destinatários do Protocolo o seu conteúdo e objecto.

Privilegiar a Generali nas celebrações do seguro de Responsabilidade Civil Portadores de Armas e Acidentes Pessoais, incentivando a progressiva aplicação deste princípio aos seus associados.

Não celebrar acordos da mesma natureza para a área dos seguros com outras entidades, durante a vigência do presente Protocolo.

Cláusula Terceira

Para terem acesso ao presente Protocolo, os associados da CCP deverão fazer prova da respectiva qualidade mediante a exibição do cartão de associado de cada associação ou de declaração emitida para o efeito, conjuntamente com o Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão ou Carteira Profissional.

Cláusula Quarta

A Generali compromete-se a proporcionar à CCP e ao Mediador, de acordo com a Cláusula Primeira atrás referida, as melhores condições em termos de qualidade/preço e prestação de serviço para os seguros que se pretendem subscrever.

Em anexo, no modelo de Proposta de Seguro, constam as condições de comercialização das modalidades de seguro presentes neste Protocolo.

No âmbito do Seguro de Responsabilidade Civil Portadores de Armas, o prémio total é vinte e dois euros, até ao limite máximo de quatro armas.


Cláusula Quinta

O presente PROTOCOLO vigorará pelo período de um ano a contar da data da sua outorga, automaticamente prorrogável por iguais e sucessivos períodos de tempo, desde que não seja previamente denunciado por qualquer das partes, com a antecedência mínima de sessenta dias face à data do seu termo, mediante comunicação escrita, não tendo as outras partes direito a qualquer indemnização.

Sem prejuízo do disposto no número anterior, o incumprimento, por qualquer das partes, das obrigações assumidas no presente protocolo, confere à outra parte o direito à respectiva resolução, a qual deverá ser comunicada através de carta registada com aviso de recepção, operando automaticamente a contar da data da sua recepção.

Este PROTOCOLO é composto por duas folhas e respectivo Anexo, é feito em triplicado, sendo um exemplar entregue a cada um dos outorgantes.

Lisboa, 01 de Junho de 2011


A GENERALI, COMPANHIA DE SEGUROS S.p.A, SUCURSAL EM PORTUGAL


CCP - COMISSÃO COORDENADORA PERMANENTE DOS SINDICATOS E ASSOCIAÇÕES
DOS PROFISSIONAIS DAS FORÇAS E SERVIÇOS DE SEGURANÇA


PAULO ALBUQUERQUE, SOCIEDADE MEDIAÇÃO DE SEGUROS, LDA

PROPOSTA DE SEGURO

GENERALI

Mediação de Seguros:



Acidentes Pessoais ☐



RC Portadores de Armas ☐

☐ Novo
☐ Alteração à Apólice

Domiciliação Bancária
☐ Sim ☐ Não

Doc. n.º
Apólice n.º

Início do Seguro/Alteração

Acerto de vencimento para
-- de cada ano

Duração do contrato:
☐ 1 ano e seguintes

Forma de Pagamento:
☐ Anual ☐ Semestral (Apenas no Módulo III de Acidentes Pessoais)

Novo - Preencher todos os quesitos necessários à efectivação do Seguro.

Alteração - Indicar o n.º de Apólice, Data de Início pretendida, nome do Tomador e preencher somente os quesitos que são alterados.

Tomador do Seguro/ Primeira Pessoa Segura

Cliente do GRUPO GENERALI n.º

Nome
Morada Cód. Postal
Localidade E-mail Fax
Telefones: Casa Local de Trabalho Telemóvel
Data de Nascimento Estado Civil Profissão/Actividade
Nacionalidade Identificação Fiscal/Cód. de Repartição
Morada de Cobrança
Localidade Código Postal

☐ Activo Associação: ASPP/PSP ☐ SCIF/SEF ☐ N.º Associado
☐ Reformado / Reserva / Beneficiário S. Sociais APG/GNR ☐ SNCGP ☐
ASPPM ☐ ASF/ASAE ☐

Segunda Pessoa Segura (Para subscrição simultânea do Cônjuge do Profissional no activo)

Nome
Morada Cód. Postal
Localidade E-mail Fax
Telefones: Casa Local de Trabalho Telemóvel
Data de Nascimento Estado Civil Profissão/Actividade
Nacionalidade Identificação Fiscal/Cód. de Repartição

Acidentes Pessoais

Riscos Extra Profissionais Pretendidos (assinale com X)

Utilização veículos 2/3 rodas, motorizadas e motoquatro ☐ Agravamento 20% 1ª Pessoa Segura ☐ 2ª Pessoa Segura ☐

Garantias

	I - BASE	II - AVANÇADO	III - COMPLETO
Morte ou Invalidez Permanente	25.000€	50.000€	100.000€
Despesas de Tratamento e Repatriamento	2.500€	5.000€	5.000€
Incapacidade Temporária Absoluta em caso de Internamento Hospitalar	N/A	25€	25€
Prémio Total** (a) Riscos Profissionais e Extra Profissionais	25€	50€	100€
Prémio Total** (b) Riscos Extra Profissionais	20€	40€	N/A
Prémio Total** (c) Riscos Extra Profissionais p/ Cônjuge	20€ p/ Pessoa Segura	40€ p/ Pessoa Segura	N/A

**A este valor acresce o custo da apólice: 5,35€ na primeira anuidade.

(a) Profissionais no Activo (Subscrição Isolada)

(b) Cônjuges, Reformados e/ou Reserva e Beneficiários dos S. Sociais (Subscrição Isolada)

(c) Profissionais no Activo + Cônjuge (Subscrição Simultânea. Assinalar com "T" o módulo para o Profissional no Activo e com "C" o módulo para o Cônjuge)

Beneficiários da Pessoa a Segurar

Em caso de morte:

☐ Os Herdeiros legais em partes iguais ☐ Beneficiário Confidencial* ☐ Os designados a seguir:

Nome/ Designação completa

Domicílio/ Sede

N.I. Fiscal N.I. Civil %

Nome/ Designação completa

Domicílio/ Sede

N.I. Fiscal N.I. Civil %

*Tratando-se de beneficiários confidenciais a identificação dos mesmos deve ser entregue à Companhia em envelope fechado.

Questionário Geral Obrigatório

O risco que pretende cobrir está ou esteve seguro, no seu todo ou em parte noutro Segurador? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, indique qual o Segurador? N.º de Apólice? Taxa/Prémio?

A apólice está anulada? ☐ Sim ☐ Não Se sim, qual o motivo?

[Handwritten signature]

RC Portadores de Armas - Caracterização do Risco

N.º de Armas ☐ Obrigatório apresentar a documentação de identificação da arma. Não inclui Armas de serviço e/ou de propriedade do Estado.

Identificação das armas abrangidas pela apólice:

Marca: _____ Modelo: _____ N.º de série _____
 Marca: _____ Modelo: _____ N.º de série _____
 Marca: _____ Modelo: _____ N.º de série _____
 Marca: _____ Modelo: _____ N.º de série _____

Limite: Limite por sinistro: 100.000€ (conforme a legislação em vigor).

Reservado aos Serviços da Companhia

Aprovado por: N.º Funcionário _____ Assinatura _____ Data ____/____/____

Importante

Os dados recebidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a Companhia. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório quer facultativo, são da responsabilidade do cliente. Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação mediante contacto directo ou por escrito, junto das dependências da Companhia.

O Cliente autoriza a Companhia a proceder à recolha de dados pessoais complementares junto dos organismos públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários à gestão da relação contratual. Autoriza igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às empresas que integram o Grupo Generali. O Tomador de Seguro ao assinar esta proposta garante a exactidão das declarações, nada tendo omitido que possa induzir em erro a Generali - Companhia de Seguros S.p.A. na apreciação do risco cujo seguro propõe, ainda que esta tenha sido preenchida por terceiros e por si apenas assinada. Mais declara que lhe foram dadas a conhecer as Condições Contratuais que regulam este Seguro.

Autorizações para Marketing e Publicidade - Autorizo a utilização dos meus dados pessoais disponibilizados para envio de futuras campanhas de Marketing da Generali - Companhia de Seguros, S.p.A.

Caso não autorize, assinale aqui com uma cruz: ☐

DECLARAÇÃO INFORMAÇÃO PRÉ CONTRATUAL

Declaro que me foram transmitidas todas as informações e prestados os devidos esclarecimentos sobre o contrato de seguro proposto e bem assim sobre as condições gerais e especiais aplicáveis, nomeadamente sobre as exclusões e limitações de cobertura; sobre o valor total do prémio e método de cálculo; sobre as modalidades de pagamento do prémio e das consequências da falta de pagamento do mesmo; dos agravamentos ou bônus que possam ser aplicados no contrato e respectivo regime de cálculo; do montante mínimo do capital e do montante máximo a que o segurador se obriga em cada período de vigência do contrato; da duração do contrato e do respectivo regime de renovação, de denúncia, de livre resolução; sobre o regime de transmissão do contrato; sobre o modo de efectuar reclamações, dos correspondentes mecanismos de protecção jurídica e da autoridade de supervisão e do regime relativo à lei aplicável ao contrato, tendo compreendido o teor e alcance das informações prestadas.

Mais declaro que me foram entregues as Condições Gerais e Especiais aplicáveis ao contrato, nas quais se inclui, em letras destacadas, toda a informação pré contratual anteriormente prestada.

DECLARAÇÃO DE PLURALIDADE DE SEGUROS

Sou tomador de seguro ou segurado de outros contratos de seguro, relativos ao risco ora proposto. Sim ☐ Não ☐

Em caso afirmativo quais: _____

Declaro que tomei conhecimento que quando o risco ora proposto, relativo ao mesmo interesse e por idêntico período esteja ou venha a estar seguro em vários seguradores, o tomador ou o segurado deve informar dessa circunstância a todos os seguradores logo que tome conhecimento da sua verificação bem como aquando da participação do sinistro. A omissão fraudulenta das referidas informações desobriga os seguradores das respectivas prestações.

DECLARAÇÃO INICIAL DO RISCO

Declaro que tomei conhecimento que estou obrigado a responder com exactidão e veracidade a todas as questões colocadas nesta proposta e a declarar todas as circunstâncias ou factos que conheça e que sejam significativos para a avaliação do risco proposto, mesmo que não tenham sido solicitados expressamente no questionário, devendo-o fazer no campo assinalado para o efeito ou em declaração anexa à presente proposta.

Declaro ter sido esclarecido que em caso de incumprimento doloso do dever de declarar o risco com exactidão e veracidade, o contrato de seguro é anulável pelo segurador mediante o envio de uma declaração no prazo de três meses a contar do conhecimento do incumprimento, ficando o segurador desobrigado de cobrir qualquer sinistro que ocorra antes de ter lido conhecimento do incumprimento em causa ou no decurso do referido prazo e mantendo o direito a fazer seu o prémio recebido, até ao termo do prazo de três meses ou até ao termo do contrato se o tomador ou o segurado tiverem agido com o propósito de obter uma vantagem. Fui ainda esclarecido que em caso de incumprimento negligente do dever de declaração do risco, o segurador pode, no prazo de três meses a contar do conhecimento: propor uma alteração ao contrato, que cessará os seus efeitos se o tomador nada disser ou se rejeitar a proposta de alteração ou fazer cessar o contrato, demonstrando que, em caso algum, celebraria o contrato para a cobertura de riscos relacionados com o facto omitido ou declarado inexactamente, havendo lugar a devolução do prémio pelo tempo contratual não decorrido. Ocorrendo um sinistro antes da cessação ou da alteração do contrato influenciado pelo facto omitido ou inexacto, o segurador só cobre o sinistro na proporção da diferença entre o prémio pago e o prémio que seria devido, ou não cobre o sinistro, demonstrando que, em caso algum, teria celebrado o contrato se tivesse conhecimento do facto omitido ou declarado inexactamente, ficando apenas vinculado à devolução do prémio.

AGRAVAMENTO DO RISCO

Declaro que tomei conhecimento que no decurso do contrato estou obrigado a comunicar ao segurador, no prazo de 14 dias a contar do conhecimento do facto, todas as circunstâncias que agravem o risco e que se o segurador, os tivesse conhecido aquando da celebração do contrato, teriam influenciado a decisão de contratar ou as condições do contrato, estando o regime contratual do agravamento do risco expressamente previsto nas Condições Gerais aplicáveis ao contrato.

DECLARAÇÃO DOS PRÉMIOS DE SEGURO

De acordo com o previsto na legislação em vigor, designadamente nos artigos 59º e 61º do Dec. Lei nº 72/2008 de 16 de Abril, o prémio ou fracção inicial é devido na data de celebração do contrato ou na data estabelecida nas condições particulares, ficando a eficácia do contrato dependente do pagamento efectivo do prémio ou fracção inicial.

A falta de pagamento do prémio ou fracção, de acordo, de parte de prémio de montante variável ou de prémio adicional fundado num agravamento superveniente do risco, na data indicada no aviso ou no documento contratual referido no número anterior, determina a não renovação ou a resolução automática e imediata do contrato na data em que o pagamento seja devido não produzindo quaisquer efeitos e não assumindo o segurador nenhuma responsabilidade em caso de ocorrência de sinistro.

Quando o pagamento do prémio ou fracção for efectuado por meio de cheque ou débito em conta, a cobertura dos riscos fica subordinada à boa cobrança do cheque ou à não anulação posterior do débito por ordem do tomador.

O Proponente/
Tomador de Seguro

_____, _____ de _____ de 20 _____
Local e Data

Generali - Companhia de Seguros S.p.A. - Sucursal em Portugal: Rua Duque de Palmela, 11 - 1269-270 Lisboa - Tel. 213 112 800 - Fax 213 563 067 - www.generali.pt
 Linha de Apoio ao Cliente: 21 350 43 00, disponível de 2ª a 6ª das 9h00 às 18h00 - Entre as 18h00 e as 9h00 não são activos serviços de Assistência em Viagem e Assistência ao Luto - Todas as opções do Menu prevêm um atendimento personalizado
 Companhia de Seguros fundada em Trieste em 1831 - Sede em Trieste - Itália - Capital Social Euros 1.556.964.153,00 - Contribuinte N.º 980.060.613 - Matriculada na Conservatória Reg. Comercial de Lisboa

Autorização de Débito Directo ■

MB
MATEUS

Número de Entidade

Referência

Por débito da minha/nossa conta abaixo indicada queiram proceder ao pagamento das importâncias que lhes forem apresentadas por **Generali - Companhia de Seguros S.p.A.**

Assinatura

NIB

Nome (Titular da Conta) _____

Data

Tipo de documento