

## FORMULÁRIO DE ADESÃO AUTOMÓVEL

Seguro novo: ☐

Alteração ☐

Apólice Nº 

Tipo de adesão: Individual ☐

Empresa ☐

Nota: Preencher com letra de imprensa e legível.

### 0. TOMADOR DO SEGURO

Nome Próprio/Empresa: 

Morada: 

Data de Nascimento: 

Sexo: M ☐ F ☐

N.º Contribuinte: 

CAE 

Telefone/Telemóvel: 

E-mail: 

\* Se for empresa deverá constar a data da constituição da sociedade.

### 1. CONDUTOR

Nome:  Data de Nascimento: 

Morada: 

Carta de condução n.º 

Local: 

Tipo de identificação: B.I ☐

Passaporte ☐

Sexo: M ☐

F ☐

Válido até 

Profissão: 

Sofre de incapacidade física: ☐ Não ☐ Sim

Se sim, por favor, indique qual: 

Já alguma vez teve uma apólice de seguro recusada, cancelada ou com termos especiais? ☐ Não ☐ Sim

### 2. DADOS DO CONTRATO

Data início do seguro: 

Fraccionamento: Anual ☐

Semestral ☐

Trimestral ☐

Nome do credor hipotecário (se aplicável): 

A viatura é parqueada em local seguro durante a noite? ☐ Não ☐ Sim

Uso do veículo: Privado ☐

Serviço ☐

Táxi ☐

Segurada anteriormente ☐ Não ☐ Sim

Se sim, por favor indique a seguradora: 

N.º de sinistros nos últimos 2 anos: 

Tipo de danos causados: 

Próprios ☐

Terceiros ☐

Roubo ☐

N.º da Apólice: 

Danos avaliados em:  Kz

Seguradora: 

### 3. DADOS DA VIATURA

Marca:  Modelo: 

Versão: 

Cilindrada: 

Tipo de matrícula: Corpo diplomático ☐

Militar ☐

Estrangeira ☐

Matrícula: 

Peso Bruto\* (kg) 

Peso bruto com reboque (Kg) 

Tara 

Tipo de veículo\*: Motociclo ☐

Ligeiro ☐

Jipe ☐

Camioneta ☐

Camião ☐

Articulado ☐

Autocarro ☐

Tractor ☐

Máquina de construção ☐

Data de fabricação 

Uso do veículo\*: Particular ☐

Aluguer ☐

Táxi ☐

Bombeiro ☐

Pronto Socorro ☐

Instrução e exame de condução ☐

Outro: 

N.º de chassi: 

N.º de motor: 

Cor do veículo: 

Nº de lugares: 

Data da primeira matrícula 

Valor em novo\* (AOA) 

Valor actual\* (AOA) 

\* Se for empresa deverá constar a data da constituição da sociedade.

## FORMULÁRIO DE ADESÃO AUTOMÓVEL

### 4. OUTROS DADOS DO VEÍCULO

Qualidade em que segura: Administrador

Credor ☐

Dono ☐

Locatário ☐

Procurador ☐

Usufrutuário ☐

Outro: .....

Direitos reservados a favor de:

Nome .....

Morada: .....

Bairro: .....

Município: .....

Cidade: .....

Província: .....

Estado do veículo: Novo ☐ Bom ☐ Regular ☐ Mau ☐

Zona predominante de circulação habitual .....

Nº de Quilómetro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Veículo com sistema anti-roubo? Não ☐ Sim ☐

Permanece em garagem à noite? Não ☐ Sim ☐

Transporte internacional? Não ☐ Sim ☐

Transporta mercadorias perigosas? Não ☐ Sim ☐

Transporta passageiros em caixa aberta? Não ☐ Sim ☐

Circula em área de acesso restrito? Não ☐ Sim ☐ se sim, quais? .....

Tipo de extras

Altifalante ☐

Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rádio e CD ☐

Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bancos de pele ☐

Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rádio ☐

Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ar condicionado ☐

Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

Jantes de liga leve ☐

Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

Outros extras: ..... Valor | | | | | | | | | | | | | | | | |

## FORMULÁRIO DE ADESÃO AUTOMÓVEL

### 5. PACOTES & GARANTIAS

Cobertura & Garantias	Vantagem	Mais Vantagem	Conforto	Liberdade	Capitais (Kz)
<b>Responsabilidade Civil</b>					
Responsabilidade Civil Obrigatório	✓				13 376 000
<b>novo</b> Responsabilidade Civil Facultativa		✓	✓	✓	26 752 000
<b>novo</b> Apoio a reclamação e/ ou defesa		✓	✓	✓	
<b>Assistência</b>					
Reboque em caso de sinistro	✓				2 assistências / ano
Envio de assistente de seguro para apoio no local de sinistro	✓	✓	✓	✓	Ilimitado
Reboque em caso de sinistro e avaria		✓	✓	✓	2 assistências / ano
Disponibilização de serviço de taxi até ao seu destino, após sinistro		✓	✓	✓	Ilimitado
Disponibilização de viatura de substituição			✓	✓	2 assistências / ano
<b>Ocupantes da viatura</b>					
Morte ou Invalidez Permanente por acidente de (MIPAV)		✓	✓	✓	800 000
Despesas de tratamento por acidente de viação (DTAV)		✓	✓	✓	225 000
Despesas de Funeral por acidente de viação (DFAV)		✓	✓	✓	150 000
<b>Danos próprios</b>					
Incêndio, Raio e Explosão				✓	Capital seguro
Choque, Colisão, Capotamento			✓	✓	Capital seguro
Furto e/ou Roubo			✓	✓	Capital seguro
Fenómenos Naturais				✓	Capital seguro
Quebra Isolada de Vidros			✓	✓	Capital seguro
Greves, Tumultos e Alterações de Ordem Pública				✓	Capital seguro
Marque a sua escolha de adesão					

Legenda: ✓ cobertura incluída

#### Nota:

O limite do capital facultativo será, para o efeito, o escalão imediato ao capital obrigatório a categoria em consulta;

- O limite associado a garantia de apoio a reclamação e/ou defesa, consoante a escolha do Segurado, não deverá ultrapassar Kz 1 000 000,00

- Assistência em viagem é prestada em conformidade com o contrato escolhido, bem como o regime de pagamento do prémio fracionado acordado. Para mais informações, vide as condições especiais de assistência em viagem, concernente ao contrato seguro automóvel da Sanlam Angola Seguros, S.A.;

- Viatura de substituição: vide as condições especiais na activação da garantia, em conformidade com o prestador de serviço;

- Ocupantes da viatura;

Limites determinados por ocupante, com consideração máxima, o número da lotação identificado no livrete.

## FORMULÁRIO DE ADESÃO AUTOMÓVEL

### 6. FRANQUIA

Franquia calculada sobre o capital seguro nos pacotes: Conforto e Liberdade;

2% ☐ 4% ☐ 8% ☐ 12% ☐ 20% ☐

Franquia em situações de Quebra Isolada de Vidro (QIV):

- 10% do valor sinistro, mínimo de AOA 50 000,00

### 7. OUTRAS INFORMAÇÕES

#### Documentos apresentados:

☐ Carta de condução ☐ Título de Registo de Propriedade ☐ Bilhete de identidade ☐ Livrete/Modelo O ☐ Factura do Automóvel  
☐ Comprovativo do seguro da seguradora anterior (para cobertura de danos próprios)

**Todos estes dados são confidenciais e apenas serão utilizados para efeitos de Seguros da Sanlam Angola Seguros, S.A.**

Para efeito de celebração do presente contrato de seguro, declaro que:

1. Tomei conhecimento de todas as informações necessárias à celebração do presente contrato;
2. As informações foram prestadas com exactidão, boa-fé, veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas;
3. Autorizo a consulta dos dados pessoais disponibilizados sob regime de absoluta confidencialidade, desde que compatível com a finalidade de recolha dos mesmos;
4. Autorizo a Seguradora, 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 à gestão da relação contratual. As omissões, inexactidões e falsidades no fornecimento de informações são da responsabilidade do cliente.

Data início do seguro:

Nome.....

Assinatura.....