

3

PLANO FIDELIDADE A CONTRATAR

INDIQUE A OPÇÃO DE COBERTURA E CAPITAL QUE PRETENDE SUBSCREVER:

EASY

COBERTURAS	1	2	3
Internamento	10.000.000	20.000.000	40.000.000
Medicamentos	N.A	N.A	N.A
Maternidade - Parto Cesariana			
Maternidade - Parto Normal			
Maternidade - Interrupção Involuntária da Gravidez			
Assistência Clínica em Viagem	1.000.000		
• Acompanhamento da Pessoa Segura	100.000		
Emergências Médicas em Angola	Ilimitada		

PLUS

COBERTURAS	1	2	3	4
Internamento	10.000.000	20.000.000	40.000.000	40.000.000
Ambulatório	500.000	600.000	750.000	1.000.000
Medicamentos	50.000	60.000	75.000	100.000
Maternidade - Parto Cesariana	N.A	N.A	N.A	N.A
Maternidade - Parto Normal				
Maternidade - Interrupção Involuntária da Gravidez				
Assistência Clínica em Viagem	1.000.000			
• Acompanhamento da Pessoa Segura	100.000			
Emergências Médicas em Angola	Ilimitada			

SMART

COBERTURAS	1	2	3	4
Internamento	10.000.000	20.000.000	40.000.000	40.000.000
Ambulatório	500.000	600.000	750.000	1.000.000
Medicamentos	50.000	60.000	75.000	100.000
Maternidade - Parto Cesariana	750.000	750.000	750.000	1.000.000
Maternidade - Parto Normal	400.000	500.000	500.000	750.000
Maternidade - Interrupção Involuntária da Gravidez	120.000	120.000	120.000	200.000
Assistência Clínica em Viagem	1.000.000			
• Acompanhamento da Pessoa Segura	100.000			
Emergências Médicas em Angola	Ilimitada			

4 CO-PAGAMENTOS E FRANQUIAS

Mapa de co-pagamentos e franquias aplicáveis a todos os planos:

COBERTURAS	ANGOLA			PORTUGAL			
	PRESTAÇÕES NA REDE	PRESTAÇÕES POR REEMBOLSO		PRESTAÇÕES assumidas directamente pela Fidelidade		PRESTAÇÕES POR REEMBOLSO	
		Fidelidade	Cliente	Fidelidade	Cliente	Fidelidade	Cliente
Internamento Hospitalar (V.min/V.máx) Despesas Hospitalares Honorários Médicos Valor Máximo de K	10% 25.000/50.000 AOA	90% 775,00 AOA	10%	90%	10% 25.000/50.000 AOA		
Ambulatório Consultas Análises Clínicas Ecografias Tratamentos RX Ressonância Magnética TAC Urgências	5.000,00 AOA 1.500,00 AOA 10.000,00 AOA 1.500,00 AOA 3.000,00 AOA 30.000,00 AOA 20.000,00 AOA 12.000,00 AOA	80% 80% 80% 80% 80% 80% 80% 80%	20% 20% 20% 20% 20% 20% 20% 20%	--- --- --- --- --- --- --- ---	--- --- --- --- --- --- --- ---	80% 80% 80% 80% 80% 80% 80% 80%	20% 20% 20% 20% 20% 20% 20% 20%
Parto Normal	50.000,00 AOA	50%	50%	*	50.000,00 AOA		
Cesariana	50.000,00 AOA	50%	50%	*	50.000,00 AOA		
Interrupção Invol. da Gravidez	50.000,00 AOA	50%	50%	*	50.000,00 AOA		
Medicamentos	10%	80%	20%			80%	20%
Assistência Clínica em Viagem	0%						
Emergências Médicas em Angola	0%						

* Remanescente a cargo da Fidelidade.

5 OUTROS SEGUROS

O RISCO PROPOSTO ESTÁ ABRANGIDO POR OUTRO(S) TIPO DE SEGURO?

NÃO

SIM

SE SIM, INDIQUE A SEGURADORA: _____

INÍCIO DA APÓLICE

D | D | M | M | A | A | A | A

FIM DA APÓLICE

D | D | M | M | A | A | A | A

6

PESSOAS SEGURAS*

(UTILIZE LETRA DE IMPRENSA, NÃO ABREVE O APELIDO, NEM OS TRÊS PRIMEIROS NOMES)

PESSOA SEGURA 1

NOME _____
NOME ABREVIADO PARA O CARTÃO _____ DATA DE NASCIMENTO

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

CONTRIBUINTE Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SEXO M F
EMAIL _____
TELEFONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 TELEMÓVEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROFISSÃO _____

PESSOA SEGURA 2

GRAU DE PARENTESCO COM A PESSOA SEGURA 1 _____
NOME _____
NOME ABREVIADO PARA O CARTÃO _____ DATA DE NASCIMENTO

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

CONTRIBUINTE Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SEXO M F
EMAIL _____
TELEFONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 TELEMÓVEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROFISSÃO _____

PESSOA SEGURA 3

GRAU DE PARENTESCO COM A PESSOA SEGURA 1 _____
NOME _____
NOME ABREVIADO PARA O CARTÃO _____ DATA DE NASCIMENTO

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

CONTRIBUINTE Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SEXO M F
EMAIL _____
TELEFONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 TELEMÓVEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROFISSÃO _____

PESSOA SEGURA 4

GRAU DE PARENTESCO COM A PESSOA SEGURA 1 _____
NOME _____
NOME ABREVIADO PARA O CARTÃO _____ DATA DE NASCIMENTO

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

CONTRIBUINTE Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 SEXO M F
EMAIL _____
TELEFONE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 TELEMÓVEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROFISSÃO _____

* Preenchimento obrigatório.

A. INFORMAÇÕES

1. Responsável pelo tratamento

A Fidelidade Angola - Companhia de Seguros, S.A., doravante "Fidelidade" ou "Segurador", sociedade anónima de direito angolano, titular do número de identificação fiscal 5417061590, registada na 2.ª Secção da Conservatória do Registo Comercial de Luanda - Guiché Único da Empresa sob o número 1.234-09/090602, com sede social no condomínio Cidade Financeira, Via S8, Prédio 10, Pisos 3.º e 4.º, Talatona, em Luanda, é responsável pelo tratamento dos Dados Pessoais facultados no presente documento, bem como os demais dados pessoais fornecidos ao Segurador em qualquer outro suporte, directamente ou por intermédio de outrem, ou que tenham sido gerados pelo Segurador, quer no âmbito de contactos prévios quer na celebração, execução, renovação ou cessação do contrato ou operação de seguro ou que tenham resultado das mesmas e respeitantes quer a tomadores do seguro, segurados, beneficiários ou seus representantes e ainda a sinistrados ou a terceiros e seus representantes.

2. Finalidades do tratamento

O fornecimento, ao Segurador, dos Dados Pessoais a que se reporta a presente informação, para além de decorrer do cumprimento de obrigações legais, constitui requisito necessário para as diligências pré-contratuais e, bem assim, para a celebração do contrato de seguro e sua execução, pelo que, na eventualidade de os mesmos não serem facultados ao Segurador, o contrato não poderá ser por este aceite.

Mediante consentimento prévio do respectivo titular, os Dados Pessoais poderão ainda ser tratados para finalidades de Marketing.

3. Categorias de destinatários dos dados

Os Dados Pessoais poderão ser tratados por outras entidades a quem o Segurador tenha subcontratado o seu processamento e bem assim pelos seus resseguradores e co-seguradores. Os Dados Pessoais poderão, ainda, ser tratados por outros seguradores no quadro da regularização de sinistros. Para efeitos das finalidades descritas e em cumprimento de obrigação legal, os Dados Pessoais poderão ser transmitidos a autoridades judiciais, administrativas, de supervisão ou regulatórias, e ainda às entidades que enquadrem ou realizem, licitamente, ações de compilação de dados, ações de prevenção e combate à fraude, estudos de mercado ou estudos estatísticos ou técnico-atuariais.

4. Direitos dos titulares dos Dados Pessoais

O titular dos Dados Pessoais tem direito a solicitar à Fidelidade, mediante pedido escrito:

- O acesso, nos termos e condições legalmente previstos, aos Dados Pessoais que lhe digam respeito e que sejam objecto de tratamento pela mesma;
- A correcção ou actualização de Dados Pessoais inexactos ou desactualizados que lhe respeitem;
- O tratamento de Dados Pessoais em falta quando aqueles se mostrem incompletos;
- O apagamento, nos casos especificamente previstos na lei, de Dados Pessoais que lhe digam respeito;
- A limitação, verificadas as condições previstas na lei, do tratamento de Dados Pessoais no que lhe diga respeito;
- Retirar o consentimento prestado, quando o tratamento de dados se fundar, apenas, em consentimento;
- Opor-se ao tratamento por motivos relacionados com a sua situação particular, quando o tratamento de dados se fundar em interesse legítimo do responsável pelo tratamento.
- Receber do responsável pelo tratamento, em formato digital de uso corrente e leitura automática, os dados pessoais que lhe digam respeito e que tenham sido, por si, fornecidos, tratados por meios automatizados com fundamento:
 - (a) em consentimento prestado pelo titular dos dados ou,
 - (b) em contrato celebrado, podendo solicitar, por escrito, a respectiva transmissão directamente para outro responsável, sempre que tal se mostre tecnicamente possível.

5. Contactos

Para questões relacionadas com a Protecção de Dados Pessoais, a Fidelidade pode ser contactada, por escrito, para o seguinte endereço: pdp@fidelidade.co.ao

B. CONSENTIMENTOS

Ao assinalar esta caixa, concorda em receber comunicações sobre promoções e campanhas relativas a produtos e serviços da Fidelidade. Está a conceder permissão à Fidelidade Angola (o responsável pelo tratamento) para lhe enviar e-mail e/ou SMS ou para efectuar chamadas telefónicas. Poderá cancelar ou actualizar as suas preferências de correio electrónico através da ligação encontrada na parte inferior de cada correio electrónico ou SMS promocional. Veja a nossa política de privacidade em www.fidelidade.co.ao.

Concordo em receber comunicações conforme descrito acima.

8

DECLARAÇÕES

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

1. São exactas e completas as declarações por mim prestadas e tomei conhecimento de todas as informações necessárias à celebração do presente contrato, tendo-me sido entregues as respectivas Condições Gerais e Especiais, para delas tomar integral conhecimento, e prestados todos os esclarecimentos sobre as mesmas condições, nomeadamente sobre garantias e exclusões, com as quais estou de acordo.
2. Autorizo a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às empresas que integram o grupo desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.
3. Autorizo a FIDELIDADE ANGOLA - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A. 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 necessários a gestão da relação contratual.
4. Autorizo a FIDELIDADE ANGOLA - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A., a efectuar se assim o entender, o registo das chamadas telefónicas que forem realizadas, no âmbito da relação contratual ora proposta, quer em fase de formação do contrato, quer durante a vigência do mesmo, e bem assim a proceder à sua utilização para quaisquer fins lícitos, nomeadamente, para execução dos serviços contratados, para melhoramento e controlo dos mesmos e como meio de prova.

Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a FIDELIDADE ANGOLA-COMPANHIA DE SEGUROS, S.A. e seus subcontratados. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do Cliente.

Os dados recolhidos bem como aqueles que vierem a ser fornecidos aquando da participação de um sinistro serão comunicados à Agência Angolana de Regulação e Supervisão de Seguros (ARSEG) para a constituição do Ficheiro Nacional de sinistros e fraudes.

Os dados agora recolhidos poderão ser comunicados à Agência Angolana de Regulação e Supervisão de Seguros (ARSEG) para a constituição da Base de Dados "Prémios Não pagos", sempre que, sem fundada justificação, os tomadores de seguro não satisfizerem as suas obrigações de pagamento relativamente aos contratos de seguro que celebrarem.

Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga directamente respeito, solicitando a sua correcção, aditamento ou eliminação mediante contacto directo ou por escrito, nos balcões da Companhia.

Esta informação não dispensa a leitura atenta das Condições Gerais, especiais e particulares do contrato.

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 EXACTAS.

O MEDIADOR

DATA

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

O TOMADOR DO SEGURO

LOCAL _____ DATA

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---