

NOVA ADESÃO

ALTERAÇÕES (indicar nº de participantes, nomes e os elementos a alterar)

AGÊNCIA _____ MEDIADOR _____

CÓDIGO DO MEDIADOR [] REFERÊNCIA Nº []

1 TOMADOR DO SEGURO*

(UTILIZE LETRAS MAIÚSCULAS, NÃO ABREVEIE O APELIDO, NEM OS TRÊS PRIMEIROS NOMES)

NOME _____ DATA DE NASCIMENTO []

MORADA _____

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

CIDADE _____ PROVÍNCIA _____

TELEF./TELEM. [] E-MAIL _____

B. IDENTIDADE _____ PASSAPORTE Nº [] SEXO M F

CONTRIBUINTE Nº [] PROFISSÃO _____

ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A) CASADO(A) DIVORCIADO(A) VIÚVO(A) UNIÃO DE FACTO

CLIENTE Nº⁽¹⁾ []

* Preenchimento obrigatório. ⁽¹⁾ Se é cliente Fidelidade Angola, preencha este campo.

2 DADOS DA APÓLICE

INÍCIO [] ÀS [] [] [] [] [] [] HORAS PERIODICIDADE DO PAGAMENTO DO PRÉMIO ANUAL

FORMAS DE PAGAMENTO _____ AGENTE _____ AGÊNCIA/MULTICAIXA _____ TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA _____

3 PESSOA A SEGUAR (PREENCHER SE DIFERENTE DO TOMADOR DO SEGURO)

(UTILIZE LETRAS MAIÚSCULAS, NÃO ABREVEIE O APELIDO, NEM OS TRÊS PRIMEIROS NOMES)

NOME _____ DATA DE NASCIMENTO []

MORADA _____

BAIRRO _____ MUNICÍPIO _____

CIDADE _____ PROVÍNCIA _____

TELEF./TELEM. [] E-MAIL _____

B. IDENTIDADE _____ PASSAPORTE Nº [] SEXO M F

CONTRIBUINTE Nº [] PROFISSÃO _____

ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A) CASADO(A) DIVORCIADO(A) VIÚVO(A) UNIÃO DE FACTO

CLIENTE Nº⁽¹⁾ []

⁽¹⁾ Se é cliente Fidelidade Angola, preencha este campo.

4 CAPITAL COBERTO

Organização e Despesas do Serviço de Funeral	950.000 AOA
Outras Despesas	50.000 AOA

5 PRÉMIOS

Escalões	Prémios Totais Anuais (AOA)
De 18 até 29 anos	3.000
De 30 até 39 anos	5.000
De 40 até 49 anos	12.000
De 50 até 59 anos	30.500
De 60 até 65 anos	55.000

6 INFORMAÇÕES SOBRE PROTECÇÃO DE DADOS PESSOAIS

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 correção 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.

7 DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES

DADOS PESSOAIS

Os dados pessoais constantes deste documento serão processados e armazenados informaticamente pela Seguradora e destinam-se ao seu uso exclusivo, no âmbito das relações pré-contratuais ou decorrentes do contrato ou operação celebrados com os seus Clientes, incluindo as suas renovações. Os dados serão conservados de forma a permitir a identificação dos titulares até que tenham cessado definitivamente essas relações.

O titular terá livre acesso aos seus dados pessoais, desde que o solicite por escrito, podendo rectificar os dados incorrectamente recolhidos, nos termos da lei.

Os dados recolhidos em virtude da celebração, execução ou cessação do contrato poderão ser fornecidos às autoridades judiciais ou administrativas, desde que em cumprimento de obrigação legal a cargo da Seguradora, e bem assim, sem prejuízo dos deveres e limites previstos em matéria de protecção de dados pessoais e de concorrência, e sempre sujeito ao dever de sigilo, aos prestadores de serviços da Seguradora, designadamente os seus resseguradores e peritos, e ainda às entidades, nomeadamente de tipo associativo, e à Agência Angolana de Regulação e Supervisão de Seguros (ARSEG), que enquadrem ou realizem, licitamente, acções de compilação de dados, acções de prevenção e combate à fraude, estudos de mercado ou estudos estatísticos ou técnico-actuariais.

O titular dos dados autoriza a Seguradora, salvo declaração expressa em contrário no quadro de observações, a:

- Fornecer os seus dados a empresas do Grupo do qual a seguradora faz parte, sendo assegurado a sua confidencialidade, utilização em função do objecto social dessas empresas e compatibilidade com os fins da recolha.
- Proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de Organismos Públicos, empresas especializadas e outras entidades privadas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos necessários à gestão da relação contratual.
- Efectuar, se assim o entender, o registo magnético das chamadas telefónicas que forem realizadas, no âmbito da relação contratual ora proposta, quer na 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 melhoria e controlo dos mesmos e como meio de prova.

OBSERVAÇÕES

DECLARAÇÕES

- Declaro que me foram prestadas as Informações pré-contratuais legalmente previstas, tendo-me sido entregue, para o efeito, o documento respectivo, para delas tomar integral conhecimento, e bem assim que me foram prestados todos os esclarecimentos de que necessitava para a compreensão do contrato, nomeadamente sobre as garantias e exclusões, sobre cujo âmbito e conteúdo fiquei esclarecido.
- Declaro, ainda, ter sido informado, pela seguradora, do dever de lhe comunicar com exactidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativas para a apreciação do risco, bem como das consequências do incumprimento de tal dever.
- Declaro ter tomado conhecimento de estar excluído do âmbito do contrato, nos termos indicados nas Condições Gerais, o accionamento das garantias em caso de doença grave pré-existente, ficando nesta situação excluídas quaisquer prestações devidas em virtude do falecimento de Pessoa Segura que, à data de inclusão na apólice, padecesse de uma doença grave pré-existente.
- Declaro autorizar o médico designado pela Seguradora a solicitar a qualquer outro médico ou profissional de saúde, as informações e documentos, nomeadamente, relatórios clínicos, relatórios de internamento e resultados de exames auxiliares de diagnóstico, relativos à minha saúde que julgue necessários para determinar as causas e consequências de qualquer sinistro que seja participado à Seguradora pelos beneficiários ou pelos meus herdeiros, autorizando também os referidos médicos e profissionais de saúde a prestarem ao médico designado pela Seguradora, mesmo depois da minha morte, as informações e documentos que lhes sejam por este solicitados no âmbito da autorização que agora lhe conferi. Tomei conhecimento de que a recusa de consentimento nos termos e para os efeitos acima referidos poderá determinar, no caso de existirem indícios que evidenciem ter havido omissões ou inexactidões aquando da declaração do risco e ou da participação do sinistro, que a Seguradora fique impossibilitada de proceder, enquanto não forem prestadas as informações por ela requeridas, à regularização de sinistro que vier a ser participado ao abrigo do contrato de seguro.
- 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.
- Declaro, igualmente, que designo a Entidade Responsável pela Organização dos Serviços como beneficiária irrevogável das coberturas de Organização e Despesas do Serviço de Funeral, excepto em caso de impossibilidade de prestação dos serviços garantidos nestas coberturas.

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 TOMADOR DO SEGURO

LOCAL _____ DATA

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

A PESSOA SEGURA (Se diferente do Tomador do Seguro)

LOCAL _____ DATA

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