

Proposta Seguro de Protecção de Crédito

1. Proponente

Apelido _____

Nomes _____

Título (Marcar) Sr. Sr^a Estado Civil (Marcar) Casado Solteiro Viúvo Divorciado Separado

Data de nascimento _____ Local de nascimento _____

Endereço postal _____

Endereço _____

Número de contacto (serviço) _____ (casa) _____ (telemóvel) _____

Email _____

2. Descrição do Crédito

Valor do Empréstimo _____ Prestação a Pagar ao Banco _____

Período do crédito (em meses) _____ Prémio _____

Conta Número _____

3. Pagamento do Prémio

Método de Pagamento (Marcar) Anual **Dados Bancários:**

Nome do Tomador do Seguro _____

Nome do Banco _____ Número da Conta _____

Filial _____ NIB _____ Moeda _____

4. Ocupação e actividades do segurado /proponente

4.1. Ocupação _____ Empregador _____

4.2. Descrição detalhada das funções _____

4.3. Já terá trabalhado ou tenciona trabalhar ou estar envolvido em algumas destas áreas (indicar sim/não):

- a) Voar outro senão como passageiro numa linha aérea programada Sim Não
- b) Qualquer modalidade desportiva ou ocupação, tal como boxe, mergulho, corrida de automóvel ou manuseamento de explosivos Sim Não
- c) A indústria mineira ou comércio de bebidas Sim Não

4.4. Terá tido alguma intenção de trocar a sua actual ocupação ou país de residência?

Sim Não

4.5. Se a resposta a qualquer uma das perguntas for afirmativa, favor preencher o respectivo questionário ou dar mais informações completas

Pergunta Nº.	Comentários

5. Declaração

- 5.1. Declaro que as afirmações feitas nesta proposta e em todos os outros documentos submetidos à Sanlam e em conexão, quer no meu manuscrito ou não, são verdadeiras, correctas e completas e formam a base do contrato proposto.
- 5.2. Concordo que se um representante da Sanlam ou o banco concluir a proposta ou todos os documentos apresentados em conexão, fá-lo-á na qualidade de meu mandatário e não como um agente da empresa.
- 5.3. Além disso, concordo que caso alguma coisa seja indicada sendo contrária à verdade ou quaisquer informações que vierem a ser conhecidas pela Sanlam com referência à garantia da proposta tiverem sido retidas ou ocultadas, a resultante apólice que for concedida nos termos da presente proposta será considerada nula e sem efeitos.
- 5.4. Autorizo a qualquer médico, pessoa ou instituição, divulgar à Sanlam, a qualquer momento, quaisquer informações relativas à saúde do segurado e concordo igualmente que esta autoridade permanecerá em vigor, após a morte do segurado.

Datado de _____

Assinatura do segurado _____
