

Proposta de Seguro de Vida Misto

1. Segurado

Apelido _____ Nome de Solteiro(a) _____

Nome completo _____

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

Data de nascimento _____ Local de nascimento _____

Endereço postal _____

Endereço físico _____

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

Email _____

2. Proponente

Preencher apenas se não for o segurado

Apelido _____ Nome de Solteiro(a) _____

Nomes _____

Título (Marcar) Sr.^o Sr.^a Relação com o segurado Mãe Pai Mulher Marido Empregador

Data de nascimento _____ Local de nascimento _____

Endereço postal _____

Endereço físico _____

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

Email _____

3. Descrição da Apólice

Descrição de Seguro _____ Período _____

Capital Seguro _____ Prémio _____ Moeda _____

Método de pagamento (assinale) Mensal Trimestral Semestral Anual **(Os Pagamentos Mensais, Trimestrais e Semestrais deverão ser efectuados através de Débito Directo apenas)**

Nome do titular _____

Nome do Banco _____ Conta Número _____ Filial _____

Moeda _____ NIB _____ Tipo de conta bancária _____

4. Outros Seguros

- 4.1. Já terá efectuado alguma apólice com a Sanlam ou qualquer outra Companhia de Seguro local ou estrangeira? Sim Não
- 4.2. Terá alguma proposta de seguro de vida sido indeferida, adiada ou retirada, carregada ou aceite em termos especiais por qualquer seguradora? Sim Não
- 4.3. Terá alguma outra proposta pendente sobre a sua vida? Sim Não
- 4.4. Esta proposta é para substituir qualquer outra proposta ou qualquer outra companhia de seguro (se a substituição é para ocorrer imediatamente ou para substituir uma apólice descontinuada dentro dos últimos seis meses ou para descontinuar dentro dos próximos seis meses)? Sim Não

IMPORTANTE: Substituição de qualquer apólice é quase sempre em desvantagem do proponente porque envolve duplicação dos custos iniciais cobrados à apólice.

- 4.5. Se a resposta a qualquer uma das perguntas for afirmativa, favor dar informações detalhadas abaixo, incluindo o número da apólice, datas e nomes das companhias seguradoras.

Pergunta Nº.	Descrições

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 corretor preencher 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. 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.
- 5.4. 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.

Data _____ Local _____

Assinatura do segurado _____ Assinatura do proponente _____

Assinatura do tutor, se o proponente for menor de 18 _____

6. Relatório do agente / corretora

- 6.1. Fornecer abaixo um relatório especial sobre o segurado e proponente (ou seja, fonte de rendimento, estilo de vida, etc).

6.2. Nome do agente / correctora _____ Código _____ Assinatura _____