

Proposta de Seguro Poupança

Segurado

Apelido _____ Apelido de solteiro (a) _____

Nomes _____

Estado civil (Marcar) Casado (a) Solteiro (a) Viúvo (a) Divorciado (a) Separado (a)

Data de nascimento _____ Local de nascimento _____

Endereço postal _____

Endereço domiciliário _____

Número de contacto (Serviço) _____ (Casa) _____ (Telemóvel) _____

Email _____

Proponente

Preencher apenas se não for o Segurado

Apelido _____ Apelido de solteiro (a) _____

Nomes _____

Estado civil (Marcar) Mãe Pai Mulher Marido Empregador

Data de nascimento _____ Local de nascimento _____

Endereço postal _____

Endereço domiciliário _____

Número de contacto (Serviço) _____ (Casa) _____ (Telemóvel) _____

Email _____

Descrição da Apólice

Descrição do Seguro _____ Período _____

Valor Segurado _____ Prémio _____

Método de Pagamento (Marcar): Mensal Trimestral Semestral Anual **(Pagamentos Mensais, Trimestrais e Semestrais por Débito Apenas)**

Dados Bancários:

Nomes _____
Nome do Banco _____ Conta Número _____ Filial _____
Moeda _____ NIB _____ Tipo de Conta Bancária _____

Ocupação e actividades do segurado / Proponente

Ocupação _____ Empregador _____
Descrição Detalhada das Funções _____

Saúde do segurado

É importante revelar qualquer doença no passado e presente mesmo se tiver dúvida se isso irá afectar a sua segurabilidade.

Está em bom estado de saúde? _____ Se a sua resposta não for afirmativa, favor dar informações mais detalhadas _____

Outros Seguros

- Já terá efectuado alguma apólice com a Sanlam ou qualquer outra Companhia de Seguro local Sim Não
- Terá alguma proposta de seguro de vida sido indeferida, adiada ou retirada, carregada ou aceite em termos especiais por qualquer seguradora? Sim Não
- Terá alguma outra proposta pendente sobre a sua vida? Sim Não
- 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.

- 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

Declaração

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.
2. Concordo que se um representante da Sanlam ou o corretor 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.
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.
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.

Datado em _____

Assinatura do segurado _____ Assinatura do proponente _____

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

Relatório do apresentador

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

Nome do agente _____ Código _____

Assinatura _____