



INSTITUTO DE SEGUROS DE PORTUGAL

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RECUSA

A empresa de seguros,
declara, para efeitos do disposto no Art.º 1.º da Norma Regulamentar n.º xxx/2006-R, de
xxxxxxxxxxxx, do Instituto de Seguros de Portugal, que, nesta data, recusou a celebração do
seguro obrigatório de responsabilidade civil automóvel, abaixo mencionado, em virtude de

(a)
.....
.....
.....

Proponente (b)
.....
.....

VEÍCULO

Matrícula

Categoria tarifária (c)

(d) (e)
.....
.....

Balcão

Data e hora

(a) Indicar o motivo concreto da recusa (excesso de sinistralidade na categoria, antecedentes do proponente, etc.).

(b) Nome ou designação comercial.

(c) De acordo com a tarifa depositada pela empresa de seguros nos termos do n.º 1 da Norma Regulamentar n.º 17/95-R, de 12 de Setembro.

(d) Assinatura do proponente.

(e) Carimbo, assinatura e identificação legível do funcionário da empresa de seguros.

O duplicado da presente declaração deve ficar em poder da empresa de seguros



INSTITUTO DE SEGUROS DE PORTUGAL

ANEXO II

COLOCAÇÃO DE CONTRATO

Seguro obrigatório de responsabilidade civil automóvel

Ao abrigo do Art.º 11.º do Decreto-Lei n.º 522/85, de 31 de Dezembro. Este documento não comprova a existência de seguro válido.

N.º Processo

(preencher com maiúsculas)

Declarante

Nome

Morada

Código Postal..... Localidade.....

Telefone Correio electrónico

Actividade profissional Data de nascimento

N.º da carta de condução Data de emissão

Observações

.....

Condutor habitual

Nome

Morada

Telefone Correio electrónico

Actividade profissional Data de nascimento

N.º da carta de condução Data de emissão

Observações

.....

Duração Ano e seguintes Temporário Dias/meses

Características dos veículos

Matrícula	Marca e modelo	N.º de motor	Ano de construção	Cilindrada e potência	N.º de lugares e peso bruto	Classificação tarifária



Declarações obrigatórias relativas ao veículo

- Serviço do veículo Particular Aluguer
O veículo encontra-se licenciado como transporte colectivo? Sim Não
O veículo encontra-se autorizado a fazer transporte de passageiros na caixa de carga? Sim Não
O veículo faz transporte de matérias perigosas? Sim Não
O veículo faz serviço de reboque? Sim Não
Concelho de circulação habitual do veículo

Capital seguro

- Veículos afectos a transportes colectivos 1.197.500,00 €
Provas desportivas 4.788.500,00 €
Restantes casos sujeitos ao seguro obrigatório 600.000,00 €

Outras declarações obrigatórias

- O presente risco estava seguro total ou parcialmente noutra empresa de seguros? Sim Não
Empresa de seguros e número de apólice
Existem débitos por falta de pagamento de prémios/fracções à empresa de seguros? Sim Não
Se o contrato foi resolvido, indique a causa

Certificado de Tarificação

- Foi apresentado Certificado de Tarificação? Sim Não
Em caso afirmativo, identifique a empresa de seguros e a data de emissão

Declaro ter conferido os elementos constantes na documentação do veículo

O Funcionário

.....
.....
(Carimbo, assinatura e identificação legível)

Data:

O Declarante tomou conhecimento de que nos termos do Art.º 429.º do Código Comercial, qualquer declaração inexacta ou reticente, com influência nas condições do contrato, o tornam nulo.

O Declarante

.....



TARIFAÇÃO

Prémio Base €

Agravamentos e sobreprémios

Por idade da carta de condução %

Por idade do condutor habitual %

Por anos de construção do veículo %

Por transporte de passageiros na caixa de carga %

Por ocorrência de sinistralidade %

Outros (identificar)

..... %

..... %

..... %

..... %

..... %

Bonificações e descontos

Bonificação por ausência de sinistralidade %

Outros (identificar)

..... %

..... %

..... %

Empresa de seguros.....

Instituto de Seguros de Portugal

O Funcionário

.....
.....

(Assinatura e identificação legível)

Data: