

# Proposta de Seguro



GENERALI  
+ Hotel

## Domiciliação Bancária

Sim (\*)  Não

(\*) Impresso anexo

Doc. n.º

Apólice n.º

Mediador N.º

Cobrador N.º

## Duração do contrato:

1 ano e seguintes

Temporário

## Forma de Pagamento:

Anual

Semestral

Trimestral

Mensal

Única

Início do Seguro

Termo do Seguro

## Tomador de Seguro

Cliente do GRUPO GENERALI n.º

Nome

Morada  Código Postal

Localidade  E-mail  Fax

Telefone:  Identificação Fiscal/Cód. de Repartição

Morada de Cobrança

Localidade  Código Postal

Qualidade em que se segura  Proprietário

## Segurado

Nome

Morada  Código Postal

Localidade  E-mail  Fax

Telefone:  Identificação Fiscal/Cód. de Repartição

## Objecto do Seguro / Local de Risco

Tipo de estabelecimento hoteleiro e categoria  Código Estatístico

Morada  Código Postal

Freguesia  Concelho  Distrito

Confrontações: Norte  Nascente

(Quando não exista n.º polícia) Sul  Poente

## Questionário Geral Obrigatório

Está ou esteve o presente risco seguro, noutra Seguradora?  Não  Sim Se sim, indique qual?

N.º da Apólice  Débitos por liquidar?  Não  Sim

Os bens seguros sofreram anteriormente qualquer sinistro?  Não  Sim Se sim, especificar:

De que tipo?  Qual o montante dos prejuízos?  €

Está ou esteve pendente algum processo judicial que ao assunto se refira?

## Caracterização do Risco

Início da Actividade  Facturação Anual  €

## CONSTRUÇÃO

Data de construção do Edifício  Estado de conservação

	Poliuretano ou Madeira	Alvenaria/Telha ou Bloco Betão	Betão Armado	Metálica
Estrutura edifício (vigamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paredes Exteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Separação entre Pisos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estrutura do Telhado (vigamento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mais de 50% da Cobertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A percentagem de materiais de construção combustíveis é superior a 25% do Total  Não  Sim

Área coberta  N.º pisos acima do solo  N.º de caves  N.º de quartos  N.º de elevadores

### CONTIGUIDADE PERIGOSA

Existem riscos contíguos agravantes  Não  Sim

Especificar \_\_\_\_\_

Está situado próximo de um curso de água?  Não  Sim A que distância? \_\_\_\_\_

### ARMAZENAMENTO DE GASES

O armazenamento de gases respeita as normas em vigor?  Não  Sim Em caso negativo especificar:

#### Capacidades

#### Existências

Em garrafas \_\_\_\_\_

Em tanques/Depósitos \_\_\_\_\_

### INSTALAÇÃO ELÉCTRICA

A instalação eléctrica está de conformidade com as disposições legais aplicáveis em vigor?  Não  Sim

Existe iluminação de segurança?  Não  Sim

### AQUECIMENTO

Existem aparelhos de aquecimento móveis?  Não  Sim

Caldeiras: N.º \_\_\_\_\_ Potência \_\_\_\_\_ Pressão de Trabalho \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES COMPLEMENTARES

O estabelecimento hoteleiro tem salas de festas, espectáculos ou discotecas cuja área de ocupação exceda 5% da área total do edifício?

Não  Sim Se for superior a 5% indicar a área \_\_\_\_\_

Campo de Golfe  Clube de equitação  Piscinas  Instalações / actividades de desportos de inverno

Sauna  Ginásio  Salas de Conferência

Actividades desportivas de praia e aquáticas, barcos a motor e veleiros, pranchas de surf, equipamento de mergulho

O estabelecimento encerra por período superior a 3 meses  Não  Sim

Lojas; "stands"  Não  Sim

Casinos  Não  Sim

Clubes nocturnos  Não  Sim

Teatros  Não  Sim

### Segurança Contra Incêndio

Extintores  Rede incêndio  Dispositivos de alarme

Sprinklers com 1 fonte abastecedora de água  Com 2 fontes  Abrange no mínimo as áreas de garagem do Hotel

Deteccção automática de incêndios  Com ligação ao exterior  Abrange todas as áreas de risco de incêndio

Serviço de vigilância  Instruções de segurança  Contrato de manutenção para meios de deteção e extinção

Distância aos bombeiros mais próximos \_\_\_\_\_

Outros meios \_\_\_\_\_

### Furto ou Roubo

O estabelecimento encerra por período superior a 3 meses  Não  Sim

O estabelecimento tem cofres de aluguer nos quartos?  Não  Sim

Tem cofre forte?  Não  Sim

Caso se trate de estabelecimento de temporada, são colocadas protecções metálicas nas aberturas?  Não  Sim

O risco está situado em despovoado?  Não  Sim

Existe sistema de deteção volumétrico e/ou perimétrico com contrato de assistência?  Não  Sim

O sistema de alarme está ligado à recepção ou autoridade policial?  Não  Sim Se Sim, especificar: \_\_\_\_\_

### Actualização Automática

Actualização convencional  Não  Sim Em caso afirmativo 5%  10%  15%  \_\_\_\_\_ %

### Valor de Substituição

Pretende contratar esta cláusula especial?  Não  Sim

(Esta Cláusula Especial só pode ser subscrita conjuntamente com a actualização automática de capital)

### Credor Hipotecário

Não  Sim Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

## Garantias

### Coberturas Base

1. Incêndio, raio e explosão	*	17. Derra acidental de água dos S. P. contra incêndio
2. Tempestades	*	18. Quebra acidental de vidros, espelhos, letreiros e louças sanitária
3. Inundações	*	19. Reconstituição de documentos
4. Aluimentos de terras	*	20. Estadia temporária conteúdos
5. Danos por água	*	21. Despesas guarda e vigilância
6. Furto ou roubo		22. Choque ou impacto de objectos sólidos
7. Greves, tumultos, alteração da ordem pública		23. Mercadorias em Trânsito
8. Actos de Vandalismo, Maliciosos ou de Sabotagem		24. Riscos eléctricos
9. Queda de aeronaves		25. Gastos Adicionais
10. Choque ou impacto de veículos e animais		26. Gastos Reconstrução de jardins
11. Quebra/queda de antenas ou mastros		27. Gastos com licenças para reconstrução
12. Derrame de combustível de instalações fixas de aquecimento		28. Deterioração de Bens Refrigerados
13. Demolição e remoção de escombros		29. Avaria de Máquinas
14. Queda/quebra de painéis de captação de energia solar/eolica		30. Equipamento electrónico
15. Honorários de peritos		31. Infidelidade de empregados
16. Ondas sónicas		

**\* FRANQUIA NA COBERTURA BASE (10% p/ sinistro Mínimo 150,00 € Máximo 1.500,00 €)**

## Franquias Opcionais a aplicar na Cobertura Base

10% p/ sinistro Min. 150,00 €, Max. 1.500,00 €	BASE	<input type="checkbox"/>
10% p/ sinistro Min. 300,00 €, Max. 2.000,00 €	OPÇÃO A	<input type="checkbox"/>
10% p/ sinistro Min. 500,00 €, Max. 2.500,00 €	OPÇÃO B	<input type="checkbox"/>

## Capital a Segurar

### Capitais

<input type="checkbox"/> EDIFÍCIO		<input type="text"/>	€
Garantia complementar:			
Ampliação da cobertura de Riscos Eléctricos		<input type="text"/>	€
Ampliação da cobertura de Avaria de Máquinas		<input type="text"/>	€
<b>SUBTOTAL 1</b>	<b>(1)</b>	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> CONTEÚDO		<input type="text"/>	€
Recheio próprio da actividade hoteleira		<input type="text"/>	€
Benfeitorias dentro do edifício		<input type="text"/>	€
Outros Bens		<input type="text"/>	€
Garantia complementar:		<input type="text"/>	€
Ampliação da cobertura de Riscos Eléctricos		<input type="text"/>	€
Ampliação da cobertura de Equipamento Electrónico		<input type="text"/>	€
Ampliação da cobertura de Avaria de Máquinas		<input type="text"/>	€
<b>SUBTOTAL 2</b>	<b>(2)</b>	<input type="text"/>	€
<b>TOTAL (1)+(2)</b>		<input type="text"/>	€

## Coberturas Complementares

### 1) Acidentes Pessoais Clientes

Capitais por M.I.P.	5.000,00 €	7.500,00 €	10.000,00 €
Despesas tratamento	250,00 €	375,00 €	500,00 €
Tipo de estabelecimento			
Até 40 quartos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de 41 a 100 quartos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de 101 a 200 quartos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+ 200 quartos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

