

☐ SEGURO NOVO

☐ ALTERAÇÃO À APÓLICE Nº (*)

(*) INDICAR Nº APÓLICE, NOME E OS ELEMENTOS A ALTERAR

AGENTE Nº ☐ FM ☐ IB

AGÊNCIA

1. TOMADOR DO SEGURO

Nº CLIENTE SE É CLIENTE FIDELIDADE, PREENCHA ESTE CAMPO.

NOME COMPLETO

MORADA

LOCALIDADE FREGUESIA CÓDIGO POSTAL -

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

Nº DE CONTRIBUINTE Nº B.I./CC DATA DE NASCIMENTO

PROFISSÃO/ATIVIDADE CAE (CÓD. ATIVIDADE ECONÓMICA)

2. SEGURADO (PREENCHER SE DIFERENTE DO TOMADOR DO SEGURO)

Nº CLIENTE SE É CLIENTE FIDELIDADE, PREENCHA ESTE CAMPO.

NOME COMPLETO

MORADA

LOCALIDADE FREGUESIA CÓDIGO POSTAL -

TELEFONE TELEMÓVEL E-MAIL

Nº DE CONTRIBUINTE Nº B.I./CC DATA DE NASCIMENTO

PROFISSÃO/ATIVIDADE CAE (CÓD. ATIVIDADE ECONÓMICA)

3. DADOS DA APÓLICE

INÍCIO DO SEGURO: ÀS 00H00 DE **DURAÇÃO DO SEGURO:** ☐ ANO E SEGUINTES ☐ TEMPORÁRIO (MÍNIMO 12 MESES)

PERIODICIDADE DO PAGAMENTO: ☐ ANUAL ☐ ÚNICA (NO CASO DE SEGURO TEMPORÁRIO)

FORMA DE PAGAMENTO: ☐ DÉBITO DIRETO ⁽¹⁾ ☐ AGENTE ☐ AGÊNCIA/CTT/MB

⁽¹⁾ SE OPTOU POR DÉBITO DIRETO, PREENCHA POR FAVOR, A AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA, QUE SE ENCONTRA NO FINAL DA PROPOSTA.

4. ANIMAL SEGURO

NOME	TIPO ⁽¹⁾	RAÇA	TIPO DE UTILIZAÇÃO	DATA DE NASCIMENTO	SEXO ⁽²⁾	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO ELETRÓNICA
				<input type="text"/>		

⁽¹⁾ C = CÃO; G = GATO
⁽²⁾ M = MACHO; F = FÊMEA

5. COBERTURAS / CAPITALS SEGUROS (ASSINALE A OPÇÃO PRETENDIDA)

GARANTIAS	CAPITAIS (EM EUROS)			
	<input type="checkbox"/> OPÇÃO I		<input type="checkbox"/> OPÇÃO II	
	POR SINISTRO	LIMITE MÁXIMO ANUAL	POR SINISTRO	LIMITE MÁXIMO ANUAL
ASSISTÊNCIA MÉDICA E MEDICAMENTOSA ⁽¹⁾	€ 150	€ 750	€ 300	€ 1.250
PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS POR DESAPARECIMENTO	€ 50		€ 100	
GUARDA EM CANIL OU GATIL (EM CASO DE INTERNAMENTO HOSPITALAR DO DONO)	€ 200		€ 350	
PRÉMIOS TOTAIS ANUAIS PARA PORTUGAL	€ 87,20		€ 152,60	

⁽¹⁾ FRANQUIA EM CASO DE SINISTRO: 10% DOS PREJUÍZOS INDEMNIZÁVEIS, NO MÍNIMO DE € 30.

NOTA: PERÍODO DE CARÊNCIA, EM CASO DE DOENÇA E ACIDENTE: 90 DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DE INÍCIO DO CONTRATO/ADESÃO E A DATA DE ENTRADA EM VIGOR DAS GARANTIAS DO SEGURO.

6. EXTENSÕES DE COBERTURA (MEDIANTE PAGAMENTO DO RESPECTIVO SOBREPRÉMIO)

☐ EXTENSÃO TERRITORIAL AO ESTRANGEIRO

☐ EXTENSÃO DAS COBERTURAS À PRÁTICA DE CAÇA

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRETO SEPA SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

REFERÊNCIA DA AUTORIZAÇÃO (ADD) A COMPLETAR PELO SEGURADOR.
MANDATE REFERENCE - TO BE COMPLETED BY THE CREDITOR.

AO SUBSCREVER ESTA AUTORIZAÇÃO, ESTÁ A AUTORIZAR A FIDELIDADE - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A. A ENVIAR INSTRUÇÕES AO SEU BANCO PARA DEBITAR A SUA CONTA E O SEU BANCO A DEBITAR A SUA CONTA, DE ACORDO COM AS INSTRUÇÕES DA FIDELIDADE - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A.
OS SEUS DIREITOS INCLUEM A POSSIBILIDADE DE EXIGIR DO SEU BANCO O REEMBOLSO DO MONTANTE DEBITADO, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ACORDADOS COM O SEU BANCO. O REEMBOLSO DEVE SER SOLICITADO ATÉ UM PRAZO DE OITO SEMANAS, A CONTAR DA DATA DO DÉBITO NA SUA CONTA. PREENCHA POR FAVOR TODOS OS CAMPOS ASSINALADOS COM *. O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS ASSINALADOS COM ** É DA RESPONSABILIDADE DO SEGURADOR.

BY SIGNING THIS MANDATE FORM, YOU AUTHORISE FIDELIDADE - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A. TO SEND INSTRUCTIONS TO YOUR BANK TO DEBIT YOUR ACCOUNT AND YOUR BANK TO DEBIT YOUR ACCOUNT IN ACCORDANCE WITH THE INSTRUCTIONS FROM FIDELIDADE - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A..
AS PART OF YOUR RIGHTS, YOU ARE ENTITLED TO A REFUND FROM YOUR BANK UNDER THE TERMS AND CONDITIONS OF YOUR AGREEMENT WITH YOUR BANK. A REFUND MUST BE CLAIMED WITHIN 8 WEEKS STARTING FROM THE DATE ON WHICH YOUR ACCOUNT WAS DEBITED. PLEASE COMPLETE ALL THE FIELDS MARKED *. FIELDS MARKED WITH ** MUST BE COMPLETED BY THE CREDITOR.

1. IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DO SEGURO/TITULAR DA CONTA - POLICY HOLDER/ACCOUNT HOLDER IDENTIFICATION

* NOME DO TOMADOR DO SEGURO / TITULAR DA CONTA _____
* NAME OF THE POLICY HOLDER / ACCOUNT HOLDER

* NOME DA RUA E NÚMERO _____
* STREET NAME AND NUMBER

* CÓDIGO POSTAL _____ * CIDADE _____
* POSTAL CODE * CITY

* PAÍS _____
* COUNTRY

* NÚMERO DE CONTA - IBAN _____
* ACCOUNT NUMBER - IBAN

* BIC SWIFT _____
* SWIFT BIC

2. IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADOR - INSURER IDENTIFICATION

** NOME DO SEGURADOR **FIDELIDADE - COMPANHIA DE SEGUROS, S.A.**
** INSURER NAME

** IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADOR _____
** INSURER IDENTIFIER

** NOME DA RUA E NÚMERO **LARGO DO CALHARIZ, N° 30**
** STREET NAME AND NUMBER

** CÓDIGO POSTAL **1249 - 001** ** CIDADE **LISBOA**
** POSTAL CODE ** CITY

** PAÍS **PORTUGAL**
** COUNTRY

3. RELATIVAMENTE À APÓLICE - ABOUT THE INSURANCE POLICY

NÚMERO DA APÓLICE _____ RAMO/PRODUTO _____
POLICY NUMBER TYPE OF INSURANCE

4. TIPOS DE PAGAMENTO - TYPE OF PAYMENTS

* PAGAMENTO RECORRENTE ☐ OU PAGAMENTO PONTUAL ☐
* RECURRENT PAYMENT OR ONE-OFF PAYMENT

LOCAL E DATA / LOCATION AND DATE

* ASSINATURA / * SIGNATURE

OS SEUS DIREITOS, REFERENTES À AUTORIZAÇÃO ACIMA REFERIDA, SÃO EXPLICADOS EM DECLARAÇÃO QUE PODE OBTER NO SEU BANCO.
YOUR RIGHTS REGARDING THE ABOVE MANDATE ARE EXPLAINED IN A STATEMENT THAT YOU CAN OBTAIN FROM YOUR BANK.

A - SEGURADOR

Fidelidade - Companhia de Seguros, S.A.

B - PRODUTO

Seguro de Proteção a Animais Domésticos (cães e gatos).

C - COBERTURAS

O contrato garante, nos termos e com os limites fixados nas Condições Particulares, o seguinte:

- Reembolso de despesas médicas e medicamentosas em caso de acidente ou doença do animal seguro, relativas a:**
 - Honorários de consultas médicas;
 - Honorários médicos e de enfermagem relativos a outros atos médicos;
 - Materiais e todos os produtos associados aos atos médicos;
 - Exames auxiliares de diagnóstico;
 - Acomodação e utilização das infraestruturas necessárias para a realização dos atos médicos em regime de internamento hospitalar (diárias, bloco operatório e equipamentos);
 - Medicamentos prescritos pelo médico veterinário.
- Reembolso de despesas com a publicação de anúncios em caso de desaparecimento do animal seguro.**
- Reembolso de despesas com a guarda do animal seguro em canil ou gatil em caso de internamento hospitalar do Segurado.**

D - CONDIÇÕES DE SUBSCRIÇÃO

Só ficam garantidos pelo contrato, os animais que à data da subscrição:

- Tenham um mínimo de 3 meses e um máximo de 2 anos de idade;
- Sejam identificados, através do boletim de vacinação, cartão de identificação ou respetiva licença camarária, onde conste designadamente o nome, sexo, raça, idade, pelagem e sinais particulares;
- Gozem de boa saúde e não tenham qualquer incapacidade física, ferimentos ou outras perturbações.

E - EXCLUSÕES

- O contrato não garante as prestações decorrentes das seguintes situações:
 - Guerra, declarada ou não, invasão, ato de inimigo estrangeiro, hostilidades ou operações bélicas, guerra civil, insurreição, rebelião ou revolução, bem como os causados acidentalmente por engenhos explosivos ou incendiários;
 - Terramotos, maremotos, ciclones, erupções vulcânicas e outros cataclismos da natureza;
 - Atos de terrorismo como tal considerados pela legislação penal portuguesa, sabotagem, confiscação, ocupação, requisição, mobilização ou destruição por ordem do Governo ou de qualquer autoridade pública;
 - Explosão, libertação de calor e irradiações provenientes de cisão de átomos ou radioatividade e ainda os decorrentes de radiações provocadas pela aceleração artificial de partículas, bem como os resultantes de exposição a campos magnéticos;
 - Atos dolosos ou praticados com negligência grave pelo Tomador do Seguro ou Segurado.
- O contrato também não garante o reembolso de despesas, direta ou indiretamente, resultantes de:
 - Perda ou depreciação do valor do animal seguro em consequência de morte ou deformação permanente;
 - Tratamento de doenças, lesões, deformações ou anomalias congénitas ou pré-existentes à data de início do seguro;
 - Cirurgia estética ou plástica destinada a atenuar ou corrigir anomalias, doenças e malformações congénitas, assim como para fins de natureza estética sem objetivos terapêuticos, designadamente amputações de presunhos e caudas e cortes de unhas;
 - Doenças causadas pelo não cumprimento dos programas de vacinação próprios da espécie, designadamente hepatite, esgana, raiva, leptospirose, parvovirose, coriza, tifo e leucemia felina;
 - Tratamentos do foro da medicina dentária;
 - Doenças epidémicas quando em situação de epidemia declarada;
 - Produtos dietéticos e alimentares;
 - Medicamentos e tratamentos para fins estéticos, cosméticos e de higiene;
 - Eutanásia ainda que prescrita e atestada por médico veterinário;
 - Esterilização, castração, ovariectomia ou testes de infertilidade;
 - Sinistros resultantes da utilização dos animais seguros em competições desportivas, experiências científicas ou espetáculos circenses;
 - Banhos e tosquias ainda que prescritos por médico-veterinário;
 - Desparasitantes;
 - Doenças do foro psiquiátrico;
 - Consultas, tratamentos e medicamentos nas áreas que não sejam reconhecidas pela Ordem dos Médicos Veterinários, vulgarmente denominadas "medicinas alternativas ou naturais";
 - Tratamentos de hemodiálise;
 - Próteses e ortóteses de qualquer classe, bem como outros artigos de tratamento e correção médica que não sejam cirurgicamente indispensáveis;
 - Tratamentos experimentais ou que necessitam de comprovação médica;
 - Vacinação;
 - Tratamentos do foro da medicina oftalmológica;
 - Tratamentos de medicina física e/ou reabilitação;
 - Displasia da anca;
 - Doenças alérgicas;
 - Leishmaniose.
- O contrato não garante igualmente, salvo convenção em contrário nas Condições Particulares, as prestações decorrentes de acidentes no exercício da caça.

F - INÍCIO E PRODUÇÃO DE EFEITOS

1. O contrato produz efeitos a partir da data de início constante das Condições Particulares, desde que o prêmio ou fração inicial seja pago.
2. **As garantias do contrato produzem efeitos** decorrido o período de 90 dias contados, a partir do início do contrato ou da data de inclusão na apólice do animal seguro, se esta for posterior.

G - DECLARAÇÃO INICIAL DO RISCO

Antes da celebração do contrato, o Tomador do Seguro e o Segurado estão obrigados a declarar com exatidão todas as circunstâncias que conheçam e razoavelmente devam ter por significativas para a apreciação do risco pelo Segurador, ainda que a respetiva menção não seja solicitada em questionário por este fornecido.

Em caso de incumprimento negligente desta obrigação, o Segurador pode propor a alteração do contrato ou fazê-lo cessar.

Em caso de incumprimento doloso desta obrigação, o Segurador pode declarar o contrato nulo.

H - DURAÇÃO, RENOVAÇÃO E DENÚNCIA DO CONTRATO

O contrato pode ser celebrado por um período de tempo certo e determinado (seguro temporário), ou por um ano a continuar pelos seguintes, caso em que se renovará sucessivamente no termo de cada anuidade, por períodos anuais, exceto se qualquer das partes o denunciar por escrito ou por qualquer outro meio do qual fique registo duradouro, com a antecedência mínima de 30 dias em relação ao termo da anuidade.

I - PRÊMIO

1. O prêmio do seguro é pago de uma só vez ou em frações se tal constar nas Condições Particulares.
2. **Data limite de pagamento:**
 - a) O prêmio ou fração inicial é devido na data da celebração do contrato.
 - b) Os prêmios ou frações seguintes são devidos nas datas estabelecidas no contrato.
 - c) O prêmio resultante de eventuais alterações ao contrato é devido na data indicada no aviso para pagamento.
3. **Aviso para pagamento:**
 - a) O Segurador avisará o Tomador do Seguro até 30 dias antes da data em que os prêmios ou as frações subsequentes devam ser pagas.
 - b) Em caso de pagamento do prêmio em frações com periodicidade inferior a trimestral, o Segurador pode não enviar o aviso, fazendo constar de documento contratual as datas de vencimento das frações, os respetivos montantes e as consequências da falta de pagamento.
4. **Consequências da falta de pagamento:**
 - a) **A falta de pagamento do prêmio inicial ou da primeira fração deste até à data limite de pagamento, determina a resolução automática do contrato a partir da data da sua celebração.**
 - b) **A falta de pagamento do prêmio da anuidade subsequente ou da 1ª fração até à data limite de pagamento, impede a renovação do contrato, deixando de produzir efeitos.**
 - c) **A falta de pagamento de qualquer outra fração do prêmio até à data limite de pagamento, determina a resolução automática do contrato.**
 - d) **A falta de pagamento de prêmio adicional até à data limite de pagamento, determina o seguinte:**
 - (i) **Se o prêmio decorrer de uma alteração da garantia solicitada pelo Tomador do Seguro, a alteração fica sem efeito, mantendo-se as condições contratuais em vigor anteriormente à alteração. Se o contrato não puder manter-se sem essa alteração considera-se resolvido na data da alteração;**
 - (ii) **Se o prêmio resultar de um agravamento do risco, o contrato é automaticamente resolvido na data da alteração.**
5. **Alteração do prêmio:**

Não havendo alteração do risco, qualquer alteração do prêmio só pode ocorrer no vencimento anual seguinte do contrato.
6. **Devolução (estorno) do prêmio:**

Em caso de cessação antecipada do contrato ou de diminuição do risco pode haver lugar à devolução de parte do prêmio já pago. O valor do prêmio a devolver será calculado proporcionalmente ao período de tempo não decorrido até à data do vencimento.
7. **Quando o contrato for celebrado a prêmio variável, será emitido um prêmio provisório, mínimo não estornável, sendo o valor do prêmio definitivo apurado, no final de cada anuidade, devendo o Tomador pagar a diferença entre este valor e o prêmio provisório.**

J - RESPONSABILIDADE MÁXIMA DO SEGURADOR EM CADA PERÍODO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

A responsabilidade máxima do Segurador em cada período de vigência do contrato está limitada ao valor do capital seguro indicado nas Condições Particulares.

K - CESSAÇÃO DO CONTRATO

1. **O contrato caduca:**
 - a) Na data do seu termo, se for celebrado por tempo determinado;
 - b) Por morte ou transferência de propriedade do animal seguro;
 - c) No vencimento imediatamente seguinte à data em que o animal seguro perfaça 9 anos de idade.

No caso de transferência de propriedade do animal seguro, o Segurador poderá, mediante solicitação prévia do novo proprietário, manter o contrato em vigor com alteração do Tomador do Seguro.
2. **O contrato cessa por falta de pagamento do prêmio do seguro.**
3. **O contrato cessa por iniciativa do Tomador do Seguro:**
 - a) Por denúncia com a antecedência mínima de 30 dias em relação ao termo da anuidade;
 - b) Nos 30 dias seguintes à data da receção da Apólice quando se verifique:
 - Incumprimento dos deveres legais de informação do Segurador;
 - Desconformidade das condições da Apólice com as respetivas informações pré-contratuais.Neste caso, a cessação tem efeito retroativo ao início do contrato e o Tomador do Seguro tem direito à totalidade do prêmio pago.
 - c) Com justa causa, a todo o tempo;
 - d) Quando ocorra uma diminuição do risco que deva ser refletida no prêmio e o Segurador o não faça ou quando não concorde com o novo prêmio proposto.
4. **O contrato cessa por iniciativa do Segurador:**
 - a) Por denúncia com a antecedência mínima de 30 dias em relação ao termo da anuidade;
 - b) Com justa causa, a todo o tempo;
 - c) Por inexistência da declaração inicial do risco devida a negligência do Tomador do Seguro ou do Segurado, desde que demonstre que não celebra contratos para a cobertura dos riscos relacionados com o facto omitido ou declarado inexatamente.

Neste caso, o contrato cessa 30 dias após o envio da respetiva comunicação pelo Segurador;
 - d) Por inexistência da declaração inicial do risco com dolo do Tomador do Seguro ou do Segurado.

Neste caso, o Segurador tem direito ao prêmio devido até ao final do prazo de 3 meses de que dispõe para fazer cessar o contrato, ou à totalidade do prêmio devido até ao termo do contrato se o dolo tiver tido o propósito de obtenção de uma vantagem;
 - e) Por agravamento do risco, desde que demonstre que não celebra contratos que cubram riscos com as características resultantes desse agravamento;

f) Após a ocorrência de 2 sinistros num período de 12 meses ou, sendo o seguro anual, no decurso da anuidade.

Neste caso, o Segurador dispõe de 30 dias após o pagamento ou a recusa de pagamento do sinistro, para comunicar a cessação do contrato ao Tomador do Seguro.

L - RECLAMAÇÕES

O Segurador dispõe de uma unidade orgânica específica para receber, analisar e dar resposta às reclamações efetuadas, sem prejuízo de poder ser requerida a intervenção da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões e da possibilidade de recurso à arbitragem.

A informação geral relativa à gestão de reclamações encontra-se disponível em www.fidelidade.pt.

M - AUTORIDADE DE SUPERVISÃO

Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões.

N - LEI APLICÁVEL

O Segurador propõe a aplicação da lei portuguesa ao contrato. As partes podem, no entanto, acordar expressamente aplicar lei diferente da lei portuguesa, desde que motivadas por um interesse sério e a lei escolhida esteja em conexão com algum dos elementos do contrato.