

Apólice de Responsabilidade Civil

Berkley - Declaração de Participação de Sinistros

Informação Pessoal:

Número da Apólice _____

Nome: _____

Posto na empresa _____ Apoderado: _____

Nº Cartão Cidadão / Contribuinte: _____ Telemóvel: +351 _____

E-mail: _____

Tomador da Apólice _____

Informação relacionada com a reclamação:

Data de ocorrência dos actos na origem da reclamação ____/____/_____, ou período no qual os mesmos presumivelmente ocorreram _____

Data de recepção da primeira reclamação: ____/____/_____ Valor reclamado: _____ €

Recepção da reclamação:

Reclamação verbal

Livro de reclamações

Reclamação escrita

Carta

Procedimento judicial

Requerimento Notarial

Outro: _____

Descrição dos feitos (se for necessário, anexar folhas adicionais)

Informação do terceiro lesado:

Por favor enviar a informação abaixo solicitada por cada um dos lesados. Caso for necessário, anexar folhas adicionais

Nome completo: _____

Nº Cartão Cidadão / Contribuinte: _____ Telemóvel: +351 _____

Morada: _____

Cod. Postal _____

E-mail _____

Informação do demandante/autor ou seu representante:

Nome completo / Razão Social: _____

Representante _____

Morada: _____

Cod. Postal _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: +351 _____

E-mail _____

Informação sobre outras Apólices de Responsabilidade Civil em vigor:

Tem contratada alguma(s) outra(s) apólice(s) adicional(ais) para o mesmo risco de responsabilidade civil?

- NÃO
- SIM => **MUITO IMPORTANTE:** Anexar copia das mesma(s)

Declaração:

CLÁUSULA DE PROTEÇÃO DE DADOS

A W.R. Berkley Espanha, nos termos das normas legais e regulamentares aplicáveis, da autorização específica expressamente confirmada pelo Tomador do Seguro e pelos Segurados e das notificações feitas à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) e ao organismo equivalente do Reino da Espanha recolherá, processará, tratará e partilhará os dados pessoais constantes da proposta, questionários e todos os demais documentos de qualquer tipo que integrem o contrato de seguro, que tenham servido para identificar o risco e definir as condições de subscrição, que sejam necessários para a gestão do contrato e de quaisquer sinistros, para a gestão de cosseguro, quando disso seja o caso, e para a gestão do resseguro.

Quando isso tiver sido autorizado pelo Tomador do Seguro e Segurados, o tratamento de dados poderá também visar a realização de ações comerciais, a análise de riscos e o controle de qualidade dos serviços prestados.

Pertence à própria Seguradora a responsabilidade pelo tratamento dos dados pessoais podendo o Tomador e os Segurados, em qualquer momento e nos termos e condições legais aplicáveis, aceder, fazer retificar ou eliminar as informações pessoais que não sejam suporte necessário da relação contratual.

Nos termos em que isso tenha sido expressamente autorizado a Seguradora, sem a isso se obrigar, poderá fazer registar e gravar as chamadas telefónicas que devam suportar a relação contratual, nos termos e com as condições requeridas por lei e fixadas pela CNPD.

(Por favor, assinar aqui)

Assinatura (nome completo): _____

Data: _____