



SEGURO ACIDENTES PESSOAIS

PROPOSTA DE SEGURO

TIPO DE SEGURO SEGURO NOVO ALTERAÇÃO

TOMADOR DE SEGURO

NOME: APA – ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE ATRELAGEM MORADA: RUA PALÁCIO PELOURINHO – APARTADO 1

LOCALIDADE: GOLEGÃ CÓDIGO POSTAL: 2151-901 GOLEGÃ

NIF: 501695990

DATA INICIO DO SEGURO/ALTERAÇÃO: DURAÇÃO DO CONTRATO: ANO E SEGUINTES

Р	F۶	5	റ	Δ	ς	F	G	IJ	R	Δ	٠

NOME: MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

NIF: DATA DE NASCIMENTO:

ACIDENTES PESSOAIS – PLANO DE COBERTURAS:

PLANO A

COBERTURA	CAPITAL SEGURO	FRANQUIA
Morte ou Invalidez Permanente	25.000,00€	Sem franquia
Despesas de Tratamento e Repatriamento	5.000,00€	75,00€
Despesas de Funeral	3.000,00€	Sem franquia

PLANO B

COBERTURA	CAPITAL SEGURO	FRANQUIA
Morte ou Invalidez Permanente	50.000,00€	Sem franquia
Despesas de Tratamento e Repatriamento	10.000,00€	100,00€*
Despesas de Funeral	3.000,00€	Sem franquia

^{*}nas despesas de tratamento para Sinistros que careçam de cirúrgia a franquia é 500,00€

PLANO C

COBERTURA	CAPITAL SEGURO	FRANQUIA
Morte ou Invalidez Permanente	100.000,00€	Sem franquia
Despesas de Tratamento e Repatriamento	15.000,00€	100,00€*
Despesas de Funeral	3.000,00€	Sem franquia

^{*}nas despesas de tratamento para Sinistros que careçam de cirúrgia a franquia é 500,00€

ASSINATURA: