



N.º APÓLICE _____ PROCESSO DE SINISTRO N.º _____

TOMADOR DO SEGURO

NOME _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

IBAN _____

DATA DO ACIDENTE _____ HORA _____ LOCAL DO ACIDENTE _____
DIA MÉS ANO

CONDUTOR _____ IDADE _____

MORADA _____ TELEFONE _____

LICENÇA DE CONDUÇÃO N.º _____ CATEGORIA _____ OBTIDA EM _____
DIA MÉS ANO

EMITIDA POR _____ EM _____ VÁLIDA ATÉ _____
DIA MÉS ANO

VEÍCULO (A) - MARCA / MODELO _____ MATRÍCULA OU N.º DE CHASSIS _____

TIPO _____ COR _____ CARTA VERDE VÁLIDA ATÉ _____
DIA MÉS ANO

É O CONDUTOR HABITUAL DO VEÍCULO ? NÃO SIM DESDE _____
DIA MÉS ANO

1. DADOS DA OFICINA DO SEGURADO

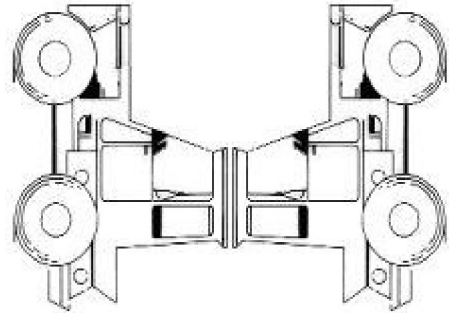
NOME _____

MORADA _____

TELEFONE _____

O VEÍCULO CIRCUA ? NÃO SIM

LOCALIZAÇÃO DOS DANOS



2. LOCALIZAÇÃO DOS DANOS _____

PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO **RECLAMAÇÃO DE TERCEIRO**

RELAÇÃO DAS MÁQUINAS SINISTRADAS

	VALOR
_____	____.____.____, ____ €
_____	____.____.____, ____ €
_____	____.____.____, ____ €
TOTAL RECLAMADO	____.____.____, ____ €

DESCRIÇÃO PORMENORIZADA (POR FAVOR DESENHE ESQUEMA DO ACIDENTE)

LOCAL DA PARTICIPAÇÃO _____ DIA _____ MÉS _____ ANO _____ O SEGURADO _____



TOMADOR DO SEGURO

NOME _____ N.º APÓLICE _____

À DATA DO SINISTRO OS BENS AFECTADOS ESTAVAM A COBERTO POR OUTRA APÓLICE ? NÃO SIM

QUAL A COMPANHIA ? _____

N.º APÓLICE _____

TERCEIRO (TITULAR DO REGISTO DE PROPRIEDADE) _____

MORADA _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

IBAN _____

VEÍCULO (B)

MARCA / MODELO _____ MATRÍCULA OU N.º DE MOTOR _____

TIPO _____ COR _____

COMPANHIA DE SEGUROS _____ N.º APÓLICE (OU CERTIF. PROVISÓRIO) _____

CARTA VERDE VÁLIDA ATÉ _____ OS DANOS PRÓPRIOS DO VEÍCULO B ESTÃO SEGUROS ? NÃO SIM

DIA MÊS ANO

CONDUTOR _____ IDADE _____

MORADA _____ TELEFONE _____

LICENÇA DE CONDUÇÃO N.º _____ TIPO _____

EMITIDA POR _____ EM _____ VÁLIDA ATÉ _____

DIA MÊS ANO

DIA MÊS ANO

1. DADOS DA OFICINA DO TERCEIRO

NOME _____

MORADA _____

TELEFONE _____

O VEÍCULO CIRCUA ? NÃO SIM

2. LOCALIZAÇÃO DOS DANOS

EM SUA OPINIÃO QUEM FOI O CULPADO E PORQUÊ ? _____

FOI LEVANTADO O AUTO PELAS AUTORIDADES ? NÃO SIM GNR PSP

POSTO / BRIGADA / ESQUADRA DE _____

RESULTADO DO TESTE ANTI - ALCOÓLICO CONDUTOR (A) _____ CONDUTOR (B) _____

OUTROS DANOS MATERIAIS ALÉM DOS CAUSADOS AOS VEÍCULOS A E B (IDENTIFICAÇÃO DOS PROPRIETÁRIOS E NATUREZA DOS DANOS)

NO CASO DE OCORRÊNCIA DE DANOS CORPORAIS E / OU PARA IDENTIFICAÇÃO DE TESTEMUNHAS, POR FAVOR PREENCHA A PÁGINA 3

LOCAL DA PARTICIPAÇÃO _____ DIA MÊS ANO _____ O SEGURADO _____





TOMADOR DO SEGURO

NOME _____ N.º APÓLICE _____

TESTEMUNHAS

1. NOME _____
MORADA _____
LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____
NIF _____ E-MAIL _____

2. NOME _____
MORADA _____
LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____
NIF _____ E-MAIL _____

3. NOME _____
MORADA _____
LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____
TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____
NIF _____ E-MAIL _____

FERIDOS

1. NOME _____
MORADA _____
PROFISSÃO E IDADE _____
LESÕES SOFRIDAS _____
PRIMEIROS SOCORROS EM _____
HOSPITALIZADO EM _____
PEÃO OCUPANTE DO VEÍCULO A OCUPANTE DO VEÍCULO B CONDUTOR DO VEÍCULO A CONDUTOR DO VEÍCULO B

2. NOME _____
MORADA _____
PROFISSÃO E IDADE _____
LESÕES SOFRIDAS _____
PRIMEIROS SOCORROS EM _____
HOSPITALIZADO EM _____
PEÃO OCUPANTE DO VEÍCULO A OCUPANTE DO VEÍCULO B CONDUTOR DO VEÍCULO A CONDUTOR DO VEÍCULO B

3. NOME _____
MORADA _____
PROFISSÃO E IDADE _____
LESÕES SOFRIDAS _____
PRIMEIROS SOCORROS EM _____
HOSPITALIZADO EM _____
PEÃO OCUPANTE DO VEÍCULO A OCUPANTE DO VEÍCULO B CONDUTOR DO VEÍCULO A CONDUTOR DO VEÍCULO B

O CONDUTOR DO VEÍCULO, BEM COMO O PROPRIETÁRIO DOS BENS ATINGIDOS, OU QUALQUER DOS FERIDOS, É
PARENTE SÓCIO EMPREGADO MANDATÁRIO DO TOMADOR DO SEGURO / SEGURADO OU DO CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURO

DECLARAÇÃO - DADOS PESSOAIS

Declaro ter recebido informações detalhadas acerca da utilização e protecção que é dada pela CA Seguros aos meus dados pessoais, nomeadamente o motivo pelo qual procede ao seu tratamento e os direitos que me assistem, constantes do documento designado por "Informação sobre o Tratamento dos seus Dados Pessoais" que me foi entregue e do qual fiquei também ciente.

Mais declaro que autorizo a CA Seguros a tratar os dados pessoais relativos à minha saúde para gestão de sinistros, de acordo com as referidas informações.

LOCAL DA PARTICIPAÇÃO _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____ O SEGURADO _____

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DOS SEUS DADOS PESSOAIS

1. Responsável pelo tratamento de dados pessoais

A CA Seguros é responsável pelo tratamento dos dados pessoais, na medida em que determina as finalidades e os meios de tratamento dos dados pessoais.

2. Recolha e tratamento dos dados pessoais

A CA Seguros apenas recolhe e trata os dados pessoais necessários à prestação de serviço acordada ou aos produtos subscritos. Os dados pessoais tratados podem ser fornecidos pelos próprios Titulares (e.g., mediante preenchimento de formulários para subscrição de um seguro) ou criados a partir da análise da sua utilização dos produtos e serviços e das suas preferências (e.g., a definição do seu perfil de Cliente).

3. Categorias de dados pessoais

Na prestação dos serviços e na oferta de produtos, a CA Seguros procede ao tratamento de várias categorias de dados pessoais, incluindo:

- Dados de identificação civil (e.g., nome, género, data de nascimento, assinatura);
- Dados de identificação fiscal (e.g., número de identificação fiscal);
- Dados de morada e contacto (e.g., morada de correspondência, telefone);
- Dados de situação pessoal (e.g., emigrante, reformado);
- Dados profissionais e habilitações académicas (e.g., profissão, entidade patronal, rendimento, ENI);
- Dados contratuais e patrimoniais (e.g., IBAN);
- Dados de saúde (e.g., grau de deficiência, dados clínicos, relatório médico ou clínico).

4. Finalidades e fontes de licitude

Os dados pessoais recolhidos pela CA Seguros são tratados para as seguintes situações:

1) Execução de um contrato celebrado consigo ou realização de diligências pré-contratuais a seu pedido:

- Análise de risco para a celebração de contrato de seguro;
- Celebração e gestão do contrato de seguro;
- Gestão de sinistros.

2) Cumprimento de obrigações legais e regulamentares a que a CA Seguros está sujeita:

- Cumprimento de obrigações legais ou regulamentares;
- Cumprimento de obrigações legais relativas ao reporte ou respostas a autoridades públicas;
- Cumprimento de procedimentos em matéria de prevenção e combate à criminalidade financeira;
- Segurança da informação e protecção de dados pessoais.

3) Prossecução de interesses legítimos da CA Seguros:

- Realização de *marketing* e comunicação de produtos e serviços próprios, designadamente a análise e o tratamento de dados para identificar oportunidades de apresentação de produtos ou serviços, dinamização de actividades comerciais para *marketing* directo;
- Melhoria da qualidade de serviços, designadamente através de análise e tratamento de informação relativa à qualidade e ao desempenho dos vários meios e processos de prestação de serviços, gestão de reclamações, inquéritos de satisfação, estudos de mercado;
- Estatística e gestão actuarial;
- Prevenção e combate à fraude.

4) Com base no seu consentimento prévio, livre e expresso, a CA Seguros poderá tratar os seus dados pessoais para:

- Promoção de produtos e serviços não similares e conexos com os contratados;
- Apresentação de produtos e serviços disponíveis a não Clientes;
- Promoção de produtos e serviços não financeiros do Grupo Crédito Agrícola (GCA) ou de terceiros, designadamente parceiros;
- Contratação de seguros que envolvam o tratamento de categorias especiais de dados, por exemplo, dados biométricos, dados relativos à saúde e a gestão de sinistros, quando envolva o tratamento de dados de saúde que obrigue, nos termos legalmente estabelecidos, à obtenção do respectivo consentimento.

5. Direitos dos titulares dos dados

A CA Seguros assegura que todos os titulares dos dados podem exercer os seus direitos, designadamente:

- Direito de acesso;
- Direito de rectificação;
- Direito ao apagamento;
- Direito à limitação do tratamento;
- Direito de portabilidade;
- Direito de oposição;
- Direito de não ficar sujeito a decisões individuais exclusivamente automatizadas;
- Direito a retirar o seu consentimento;
- Direito de apresentar reclamações junto da CNPD.

6. Destinatários dos dados pessoais

Para cumprimento dos seus deveres e para prestação de um serviço de qualidade, a CA Seguros poderá ter que comunicar os seus dados pessoais a outras entidades, incluindo as seguintes categorias de destinatários:

- Autoridades públicas, como sejam as Autoridades Tributárias, a Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, Tribunais Judiciais ou Administrativos, Instituto da Mobilidade e Transportes Terrestres, Instituto de Financiamento da Agricultura e Pescas, Ministério do Trabalho;
- Conservatória do Registo Automóvel;
- Associação Portuguesa de Seguradores e Associações de Defesa do Consumidor;
- Entidades terceiras credoras ou com direitos ressalvados;
- Prestadores de serviços que prestem serviços à CA Seguros (e.g., peritos, averiguadores, assessoria jurídica);
- Outras entidades pertencentes ao GCA, como sejam as Caixas Agrícolas, a FENACAM, o CA Serviços e a CA Informática.

7. Prazos de conservação dos dados pessoais

O tratamento dos dados pela CA Seguros manter-se-á enquanto se revelar necessário ou obrigatório para o cumprimento das finalidades acima indicadas.

Terminada a relação contratual, os dados pessoais, os tratamentos de dados pessoais e a respectiva conservação de dados manter-se-ão pelos prazos legais obrigatórios ou até que prescrevam, nos termos da lei, os direitos dela emergentes.

8. Pontos de contacto e Encarregado da Protecção de Dados

Sugerimos que consulte uma versão mais completa desta informação em:

<https://www.creditagricola.pt/institucional/o-grupo-ca/estrutura-do-grupo/empresas-participadas/ca-seguros>.

Sempre que tiver alguma dúvida acerca do tratamento dos seus dados ou das informações que lhe foram prestadas, pode contactar a CA Seguros, através dos seguintes canais:

- Agência do Crédito Agrícola;
- E-mail: protecaoededados@creditoagricola.pt;
- Morada: Rua Castilho, 233, 1099-004 Lisboa;
- Telefone: Linha Directa 808 20 60 60 e Linha Directa Internacional (00) 800 11 17 11 17.

Em caso de questões relacionadas com o tratamento dos seus dados pessoais ou com o exercício dos seus direitos, pode também contactar o Encarregado da Protecção de Dados da CA Seguros através dos seguintes contactos:

- E-mail: dpo@creditoagricola.pt;
- Morada: Rua Castilho, 233, 1099-004 Lisboa;
- Telefone: +351 213 809 900.