

CONDIÇÕES ESPECIAIS
SOLUÇÕES VIDA

**COBERTURA COMPLEMENTAR
INVALIDEZ ABSOLUTA E DEFINITIVA**



 **Vida Direto +351 211 111 800**

Custo de chamada para rede fixa nacional.
Atendimento das 8h30 às 17h30 - dias úteis.

E vida@cavida.pt W www.cavida.pt

cavida.pt | App MyVida

Crédito Agrícola Vida, Companhia de Seguros, S.A. | Grupo Crédito Agrícola

Rua Castilho, 233 - 7º - 1099-004 Lisboa · Capital Social: 35.000.000 Euros

NIPC e Matrícula 504 405 489, na C.R.C. Lisboa · Registo ASF 1148

 **CAVida**
Seguros para a vida

ÍNDICE

CLÁUSULA 1ª - Definições

CLÁUSULA 2ª - Garantias

CLÁUSULA 3ª - Exclusões

CLÁUSULA 4ª - Início e duração da Cobertura Complementar

p2

CLÁUSULA 5ª - Pagamento do Capital Seguro

CLÁUSULA 6ª - Outras disposições

p3

A presente Cobertura Complementar de Invalidez Absoluta e Definitiva só é aplicável se estiver expressamente mencionada na Declaração Individual de Adesão e no Certificado Individual de Adesão e é complementar da Cobertura Principal do Seguro de Vida Grupo, em conjunto com a qual se emite.

CLÁUSULA 1ª - DEFINIÇÕES

Para efeito desta Cobertura Complementar, entende-se por:

- a) **Acidente** - Todo o acontecimento súbito e fortuito que por causa externa e alheia à vontade da Pessoa Segura produza na mesma um dano corporal;
- b) **Doença** - Toda a alteração involuntária do estado de saúde da Pessoa Segura, não causada por acidente e diagnosticada e confirmada por um médico;
- c) **Médico** - O licenciado por uma faculdade de Medicina, que esteja autorizado a exercer a profissão no respetivo país e com especialidades reconhecidas pela Ordem dos Médicos. Excluem-se a Pessoa Segura ou qualquer membro da sua família.

CLÁUSULA 2ª - GARANTIAS

1. Pela presente Cobertura Complementar, fica abrangida a cobertura do risco de Invalidez Absoluta e Definitiva da Pessoa Segura, se ocorrida durante a Duração definida no respetivo Certificado Individual de Adesão.
2. Considera-se existir Invalidez Absoluta e Definitiva sempre que se verifiquem, simultaneamente, as seguintes condições na Pessoa Segura:
 - a) Situação irreversível de invalidez provocada por Doença ou Acidente;
 - b) Impossibilidade de exercer qualquer profissão remunerada;
 - c) Um grau de invalidez geral de, pelo menos, 85%, determinado com base na Tabela Nacional de Incapacidades e confirmado pelo Médico nomeado pela CA Vida.
3. A CA Vida pagará o Capital Seguro da Cobertura Principal aos Beneficiários designados em caso de Invalidez Absoluta e Definitiva da Pessoa Segura, caso

em que caduca o Contrato de Seguro (Cobertura Principal e Coberturas Complementares) para cada Pessoa Segura.

4. Também, no caso de se verificar uma situação de comprovada Invalidez Absoluta e Definitiva da Pessoa Segura, seguida da sua Morte, apenas será pago um Capital Seguro, por efeito da primeira das ocorrências.
5. Se a modalidade de seguro o admitir e constar da Declaração Individual de Adesão e do Certificado Individual de Adesão, no caso de adesão conjunta ao Contrato por duas Pessoas Seguras, o pagamento do Capital Seguro será efetuado de acordo com o referido nos números anteriores e apenas com a primeira ocorrência que se verificar entre as Pessoas Seguras, em circunstância alguma podendo ser pago mais do que um Capital Seguro.

CLÁUSULA 3ª - EXCLUSÕES

1. Para além das exclusões previstas na Cláusula 4ª das Condições Gerais da Apólice, ficam, também, excluídas da presente Cobertura Complementar as situações em que a Invalidez resulte de:
 - a) Tentativa de suicídio;
 - b) Lesões auto-inflingidas.
2. Verificada a Invalidez Absoluta e Definitiva da Pessoa Segura em consequência de qualquer dos casos previstos nos números 1 e 2 da Cláusula 4ª das Condições Gerais da Apólice, sem extensão prévia das garantias prevista no seu número 3, a respetiva Adesão ao Contrato caduca sem que o Tomador do Seguro ou o Segurado tenham direito a qualquer restituição de prémios.

CLÁUSULA 4ª - INÍCIO E DURAÇÃO DA COBERTURA COMPLEMENTAR

1. Salvo disposição em contrário, a presente Cobertura Complementar inicia-se, para cada Pessoa Segura, na data em que se inicia a Cobertura Principal, conforme o estipulado nas Condições Gerais da Apólice, e durará pelo prazo estipulado para a mesma, salvo o disposto no número seguinte.

2. Para cada Pessoa Segura, a presente Cobertura Complementar de Invalidez Absoluta e Definitiva cessa os seus efeitos:

- a) A partir do momento em que a Cobertura Principal (Contrato ou respetiva Adesão), de que a presente cobertura é complementar, cesse os seus efeitos, seja por que motivo for, designadamente nos casos de caducidade, revogação, denúncia, resolução ou anulação do Contrato;**
- b) Na data do 70º aniversário da Pessoa Segura ou, no caso de um Seguro conjunto, na data do 70º aniversário da Pessoa Segura mais velha;**
- c) Com o pagamento do Capital Seguro por efeito da Cobertura Principal ou por efeito da presente Cobertura Complementar, consoante se concretize primeiro o risco Morte ou a Invalidez Absoluta e Definitiva, respetivamente.**

CLÁUSULA 5ª - PAGAMENTO DO CAPITAL SEGURO

1. O pagamento do Capital Seguro será efetuado pela CA Vida após a apresentação do Bilhete de Identidade da Pessoa Segura, a entrega do documento comprovativo da qualidade de Beneficiário e do certificado médico expondo a origem, causas, desenvolvimento da Doença e perspectivas da duração e evolução do estado de Invalidez.
2. Em caso de Invalidez Absoluta e Definitiva por Acidente que tenha dado origem a processo judicial, também deverá ser entregue à CA Vida Certidão do Tribunal da qual constem as causas determinantes do Acidente, assim como o Atestado de Incapacidade Multiusos.
3. A Pessoa Segura deverá responder com exatidão a todas as perguntas que a CA Vida formule relativamente ao seu estado de Invalidez, e deverá apresentar as provas que lhe sejam pedidas e deixar-se observar pelos Médicos indicados pela CA Vida.
4. Sempre que entenda por conveniente, para melhor definição da natureza e extensão das suas responsabilidades, a CA Vida poderá solicitar, para além dos elementos referidos nos números 1 e 2 da presente Cláusula, quaisquer outros elementos ou informações bem como proceder às averiguações que para o efeito considere necessárias.

5. Após confirmação do estado de invalidez da Pessoa Segura nos termos da Apólice, a CA Vida obriga-se a efetuar o pagamento do Capital Seguro no prazo de 30 (trinta) dias a contar dessa confirmação.

6. No ato de qualquer liquidação do Capital Seguro, serão descontadas pela CA Vida todas as importâncias que porventura lhe forem devidas pelo Tomador do Seguro ou Segurado, sendo as frações que faltarem para liquidação do prémio anual em curso abatidas ao valor a liquidar.

CLÁUSULA 6ª - OUTRAS DISPOSIÇÕES

1. Sem prejuízo do disposto no número 2 da Cláusula 4ª supra, a presente Cobertura Complementar de Invalidez Absoluta e Definitiva considera-se automaticamente renovada pelos mesmos períodos e nas mesmas condições em que a Cobertura Principal também o for, relativamente a cada Pessoa Segura.
2. As disposições e princípios constantes das Condições Gerais da Apólice aplicam-se em tudo o que não estiver especialmente previsto nas presentes Condições Especiais.