Critical Advantage®

Proposta de Adesão

AmTrust

Dados do Tomador do Seguro

Designação Social _____

Morada (Sede): _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Morada(paraCorrespondência): _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

Email: _____

NIPC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dados Pessoais dos Candidatos a Incluir na Apólice

É favor anexar os dados pessoais dos candidatos (e do respetivo agregado familiar, se aplicável), indicando o respetivo nome, apelido, sexo, data de nascimento e número de BI/CC - conforme ficheiro fornecido para o efeito.

Autorização de pagamento por Débito Direto SEPA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Banco: _____

Nome do Titular: _____

Código de Identificação do credor: ☐☐☐☐☐☐

Nº de conta IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC SWIFT ☐☐☐☐☐☐

Frequência de pagamento Mensal ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐

Em cumprimento do Aviso 10/2005 do Banco de Portugal, informa-se que é dever do devedor conferir, através de procedimentos eletrónicos, nomeadamente no multibanco, os elementos que compõem as autorizações de débito em conta concedidas.

De acordo com a correspondente Lei da Proteção de Dados Pessoais, o Tomador do Seguro, tem a obrigação de, antes de subscrever um contrato de seguro, informar os candidatos a segurar que os seus dados pessoais, inclusive os de saúde, serão processados e transmitidos à Seguradora com vista à boa gestão do contrato. A ausência de informação dos dados pessoais dos candidatos impossibilitará a sua inclusão no seguro. Para exercer o direito de acesso, retificação, cancelamento e oposição será necessário realizá-lo por escrito com fotocópia do BI para: BEST DOCTORS UNDERWRITING EUROPE - MEDIAÇÃO DE SEGUROS, UNIPESSOAL LDA, na Rua Tierno Galvan, Amoreiras Torre 3 – 8º andar, 1070-274 Lisboa, Portugal ou para o seguinte e-mail arco@bestdoctors.com.

Assinatura do Tomador do Seguro

Local e Data _____, ____/____/____

AmTrust Europe Limited - Registada em Inglaterra No 202189- ISP nº 4683 - Market Square House, St James's Street, Nottingham NG1 6FG United Kingdom.
BEST DOCTORS UNDERWRITING EUROPE - MEDIAÇÃO DE SEGUROS, UNIPESSOAL LDA, integra o grupo Best Doctors Inc., e atua, para efeitos do presente Contrato, na qualidade de Agente de Seguros em representação da AmTrust Europe Limited., uma Companhia de Seguros do Reino Unido, para contratar Apólices de SEGURO DE DOENÇAS GRAVES, assim como administrar e gerir sinistros de seguro.
Best Doctors e o Logo Best Doctors são marcas registadas de Best Doctors, Inc., nos Estados Unidos e em outros países, e são usados sob licença. Best Doctors © Todos os direitos reservados 2015.