

Seguro Novo **Alteração** (Dados Pessoais e/ou Beneficiários)

Apólice Nº
TOMADOR DO SEGURO
Nº CLIENTE
NOME
Nº CONTRIBUINTE
PESSOA SEGURA
Nº CLIENTE **ADESÃO NR** **INÍCIO DA ADESÃO** ____/____/____

NOME
Informações de preenchimento obrigatório caso não constem no ficheiro.
Nº CONTRIBUINTE **Nº B.I. / C.C.** **DATA NASC.**
NACIONALIDADE **ESTADO CIVIL** **Nº FILHOS MENORES**
MORADA
COD. POSTAL - **LOCALIDADE**
E-MAIL **TELEFONE**
PROFISSÃO **FUNÇÃO QUE OCUPA**
DATA DE ADMISSÃO NA EMPRESA **SALÁRIO MENSAL/CAPITAL** _____,00 €

BENEFICIÁRIOS

NOMES, MORADAS E Nº BILHETE IDENTIDADE	GRAU PARENTESCO	Nº CONTRIBUINTE	DATA DE NASCIMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AVISO DE PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS

Responsável pelo Tratamento do Ramo VIDA Una Seguros de Vida, S.A.	Av. de Berna, 24-D, 1069-170 Lisboa Telefone: Lisboa – 217 923 100; Porto – 226 072 820 una@unaseguros.pt
Responsável pelo Tratamento do Ramo ACIDENTES Una Seguros, S.A.	
Encarregado de Proteção de Dados	Av. de Berna, 24-D, 1069-170 Lisboa dpo@unaseguros.pt

DIREITOS DO TITULAR DOS DADOS

O titular dos dados pode, a qualquer momento, através de comunicação escrita, por carta ou e-mail, dirigida ao Segurador, solicitar o exercício dos seguintes direitos: acesso, retificação ou apagamento dos dados, limitação ou oposição ao tratamento, e portabilidade dos dados. O deferimento do pedido está dependente da sua conformidade com as disposições legais e contratuais aplicáveis. O requerente deverá fazer prova, através de apresentação de documento de identificação, de que é o efetivo titular dos dados e, conseqüentemente, de tais direitos. O titular tem ainda o direito de apresentar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados, se considerar que o tratamento dos seus dados pessoais não é conforme à regulamentação aplicável.

Para poder oferecer produtos e serviços adequados às necessidades e exigências do titular dos dados, e para melhorar a sua experiência enquanto cliente, o Segurador elabora um “perfil comercial” com base na informação fornecida. O Segurador garante que não serão tomadas quaisquer decisões automatizadas com base nesse perfil.

PERÍODO DE CONSERVAÇÃO DOS DADOS

O Segurador conserva os dados pessoais pelo período de tempo necessário à execução do contrato, e pelo prazo máximo de 20 anos após o termo da relação contratual, que corresponde ao prazo legal de prescrição civil, na medida em que os dados recolhidos podem ser necessários para a resolução de um litígio, sem prejuízo da conservação dos dados por prazo imposto por obrigação legal.

TRANSFERÊNCIA E PARTILHA DE DADOS

Os dados pessoais são partilhados com as Empresas que integram o Grupo, e com as entidades subcontratadas para realizar o tratamento por conta do Segurador, designadamente, para gestão do contrato e gestão de sinistros. O Segurador garante que as entidades oferecem garantias de segurança e idoneidade suficientes.

A transferência de dados para país terceiro está limitada ao necessário para efeitos de resseguro. Os dados pessoais transferidos, sempre que possível e razoável, são anonimizados.

FINALIDADES E FONTES DE LEGITIMAÇÃO DO TRATAMENTO

Os dados pessoais constantes deste documento serão processados e conservados pelo Segurador para as seguintes finalidades: (a) celebração e gestão do contrato de seguro; gestão de sinistros; estatística e gestão atuarial; e gestão financeira e contabilística; (b) cumprimento de disposições legais, regulamentares e administrativas; (c) marketing e ações comerciais; e (d) monitorização da qualidade dos serviços prestados; e prevenção e combate à fraude. O tratamento dos dados pessoais para as finalidades ora mencionadas é lícito na medida em que, respetivamente: (a) é necessário para a realização de diligências pré-contratuais e para a execução do contrato; (b) é necessário para o cumprimento de uma obrigação jurídica do Segurador; (c) o titular dos dados tiver consentido expressamente nesse tratamento; e (d) é necessário para efeito dos interesses legítimos prosseguidos pelo Segurador. O fornecimento dos dados pessoais obrigatórios é imprescindível para a celebração e execução do contrato, pelo que, se o titular não o fizer, não é possível a respetiva celebração. Os dados pessoais facultativos são de fornecimento opcional, pelo que, se não o fizer, a celebração do contrato de seguro não é prejudicada. As omissões e inexatidões são da responsabilidade do Tomador do Seguro e da(s) Pessoa(s) Segura(s).

CONSENTIMENTO DO TITULAR DOS DADOS

Nesse sentido, solicita-se o consentimento do titular dos dados para as seguintes finalidades de tratamento:

(1) Para efeitos de marketing e ações comerciais: ao consentir no tratamento, o titular autoriza o Segurador a utilizar os dados de contacto para efeitos de envio de comunicações (incluindo e-mail e SMS) com propostas, ofertas, ou simples divulgação de produtos que o titular não tenha ainda subscrito. Se não fornecer o consentimento ou retirar o consentimento no decorrer da vigência do contrato de seguro, a execução não é afetada.

(2) Para efeitos de celebração e gestão do contrato de seguro e de gestão de sinistros, quando estão em causa dados de saúde: O tratamento de dados sensíveis, designadamente, dados de saúde, só é permitido caso o titular dos dados o consinta explicitamente. O tratamento dos dados de saúde é imprescindível para a celebração do contrato (análise do risco proposto), bem como para a execução do contrato e gestão do eventual sinistro (indispensável à determinação do capital devido ou ao apuramento de exclusões de cobertura ou de outras circunstâncias impeditivas ou extintivas do direito do titular). Assim, se o titular não fornecer o consentimento, estará a obstar à celebração do contrato, e, se retirar o consentimento na vigência do mesmo, estará a impossibilitar a respetiva execução.

Consinto / **Não consinto** - no tratamento para a finalidade de marketing e ações comerciais pelo Responsável pelo Tratamento ou por qualquer empresa do Grupo.

Consinto / **Não consinto** - no tratamento de dados de saúde para a celebração e gestão do contrato, bem como para a gestão de sinistros, autorizando o Segurador, mesmo após a minha morte, a obter de quaisquer médicos, hospitais ou serviços de saúde, os dados clínicos necessários aos indicados fins, e desonerando, para o efeito, de segredo médico as referidas entidades.

Pessoa Segura | Assinatura _____

DECLARAÇÕES

Declaro que me foram prestadas as informações pré-contratuais legalmente previstas, tendo-me sido entregue, para o efeito, o documento respetivo, para delas tomar integral conhecimento, e que me foram prestados todos os esclarecimentos de que necessitava para a compreensão do contrato, nomeadamente sobre as garantias e exclusões.

Declaro ter sido informado pelo segurador de que a falta de identificação completa do(s) beneficiário(s) designado(s) em caso de morte, pode dificultar ou até impossibilitar a regularização do eventual sinistro com vista ao pagamento do capital seguro.

Declaro ainda, que o Segurador me informou do meu dever de lhe comunicar com exatidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativas para a apreciação do risco, bem como das consequências do incumprimento de tal dever.

Por último declaro que, para os devidos efeitos contratuais, dou completa adesão à subscrição do Contrato de Seguro de Grupo acima mencionado.

LOCAL E DATA**A PESSOA SEGURA**