***Questionário de Responsabilidade Civil Profissional – 2020***

1. **TOMADOR DE SEGURO**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicílio Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PESSOA SEGURA**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF Segurado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_

Localidade: ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.º de membro da Ordem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Exerce a profissão de forma: Liberal? \_\_\_\_\_\_ Por conta de outrem? \_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Controlo e Supervisão**

2.2. Sistema de calendário / datas limite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_

2.3. O proponente tem um sistema de calendarização de tarefas por tema e cliente (ex: IVA; IRC, etc) Sim  (descreva o sistema) Não

Tem conhecimento de qualquer circunstância ou factos que possam dar lugar a uma reclamação?

Sim  Não

Em caso afirmativo, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Indique opção que deseja subscrever de capital adicional:

**OPÇÃO UPGRADE 1**

Âmbito de cobertura: Exclusivamente conforme artigo 10º dos Estatutos da OCC, de acordo com as Condições Gerais e Particulares da apólice.

Capital seguro: **200.000,00 €, por sinistro e anuidade**

Prémio Total Anual: **90,00 €**

Prémio a cobrar:

- Período seguro inferior a 6 meses: **50% do prémio**

- Período seguro igual ou superior a 6 meses: **100% do prémio**

Franquia: **50.000,00 €** p/ sinistro**.**

**OPÇÃO UPGRADE 2**

Âmbito de cobertura: Conforme Artigo 10º dos Estatutos da OCC e outras funções não incluídas no referido Artigo 10º dos Estatutos, como sejam processamento de salários e todas as obrigações inerentes de caracter fiscal e segurança social, de acordo com as Condições Gerais e Particulares da apólice.

Capital seguro:

**200.000 €, por sinistro e anuidade com sublimite de indemnização de 50.000,00 € p/ sinistro e ano,** para responsabilidade civil Contabilista pelos erros ou omissões cometidos, no âmbito de funções assumidas na sua área de trabalho de contabilidade, mas não expressamente incluídas no artº 10º Atividade Profissional, do estatuto da Ordem dos Contabilistas Certificados, como sejam processamento de salários e todas as obrigações inerentes de caracter fiscal e segurança social:

Prémio Total Anual: **160,23 €**

Prémio a cobrar:

- Período seguro inferior a 6 meses: 50% do prémio

- Período seguro igual ou superior a 6 meses: 100% do prémio

Franquia:

**5.000,00 €** p/ sinistro pelos erros ou omissões cometidos, no âmbito de funções assumidas na sua área de trabalho de contabilidade, mas não expressamente incluídas no artº 10º Atividade Profissional, do estatuto da Ordem dos Contabilistas Certificados.

**50.000,00 €** p/ sinistro outros danos.

**OPÇÃO UPGRADE 3**

Âmbito de cobertura: Conforme Artigo 10º dos Estatutos da OCC e outras funções não incluídas no referido Artigo 10º dos Estatutos, como sejam processamento de salários e todas as obrigações inerentes de caracter fiscal e segurança social, de acordo com as Condições Gerais e Particulares da apólice.

Capital seguro:

**200.000 €, por sinistro e anuidade com sublimite de indemnização de 100.000,00 € p/ sinistro e ano,** para responsabilidade civil Contabilista pelos erros ou omissões cometidos, no âmbito de funções assumidas na sua área de trabalho de contabilidade, mas não expressamente incluídas no artº 10º Atividade Profissional, do estatuto da Ordem dos Contabilistas Certificados, como sejam processamento de salários e todas as obrigações inerentes de caracter fiscal e segurança social:

Prémio Total Anual: **201,65 €**

Prémio a cobrar:

- Período seguro inferior a 6 meses: 50% do prémio

- Período seguro igual ou superior a 6 meses: 100% do prémio

Franquia:

**10.000,00 €** p/ sinistro pelos erros ou omissões cometidos, no âmbito de funções assumidas na sua área de trabalho de contabilidade, mas não expressamente incluídas no artº 10º Atividade Profissional, do estatuto da Ordem dos Contabilistas Certificados.

**50.000,00 €** p/ sinistro outros danos.

**Declaração**

O signatário declara e após ter indagado devidamente, que as declarações contidas neste questionário são verdadeiras e completas.

O signatário declara conhecer as condições de vigência do seguro subscrito pela Ordem dos Contabilistas Certificados, reconhece e aceita que este é complementar daquele e, por esse facto só poderá ser acionado quando estiver esgotado o capital de € 50.000,00, garantido por aquele, no seu âmbito e cobertura, independentemente da formalização da correspondente participação.

O signatário compromete-se a informar imediatamente por escrito qualquer alteração relevante que se verifique quanto à informação descrita no presente documento.

Fica acordado que este documento, junto com qualquer outra informação fornecida, se anexará e constituirá parte da Apólice, formando a base do contrato de seguro.

Seguro garantido pelo Segurador Allianz.

**Dados Pessoais**

Informação sobre o RGPD

A Luso Atlântica, de acordo com os objetivos delineados na presente Política de Proteção de Dados Pessoais, na Legislação Nacional de Proteção de Dados e no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de Abril de 2016 (adiante o “RGPD”), está totalmente empenhada em tudo quanto diz respeito à proteção de Dados Pessoais dos seus Trabalhadores, Fornecedores, Parceiros e demais titulares de dados que com ela se relacionem, enquanto direito fundamental, protegido pela legislação nacional e europeia.

O titular dos dados facultou a seguinte informação:

Dou o meu consentimento ao tratamento dos meus dados pessoais para fins de Marketing:

Sim  Não

Dou o meu consentimento ao tratamento automatizado dos meus dados pessoais com vista à definição de perfis: Sim  Não

Assinatura Pessoa Segura (CC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Tomador (Caso seja diferente da Pessoa Segura/CC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data (dia, mês, ano) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_