

SEGURO DE VIDA

NÃO ARRISQUE. A VIDA É SUA. SEGURE.

Muitas vezes, no meio de múltiplas ocupações diárias pensa concerteza na segurança e protecção da sua Família. Se algo de imprevisto lhe acontecer, como poderá garantir-lhes o nível de vida actual? Com o Seguro de Vida Unibanco pode ficar tranquilo, pois são-lhe garantidas as situações mais difíceis e imprevistas, em condições excepcionais.

O Seguro de Vida Unibanco paga-lhe:

25.000 € – em caso de morte ou invalidez permanente, por doença.

50.000 € – em caso de morte ou invalidez permanente, por acidente.

Para capitais superiores, consulte o Especial Seguros Unibanco, através do seu telefone exclusivo 21 342 54 40.

E PODE INCLUIR TAMBÉM A CAPITALIZAÇÃO DOS PRÉMIOS! Se quiser, pode optar por capitalizar 50% dos seus prémios, para que possa chegar ao final do contrato e receber o montante capitalizado.

NÃO ESQUEÇA AS VANTAGENS FISCAIS ! As importâncias dispensadas com o Seguro de Vida do Especial Seguros Unibanco são dedutíveis na matéria colectável do IRS- nos limites e condições do artigo 55º do CIRS. Por outro lado, os capitais recebidos pelos beneficiários, em caso de morte, estão totalmente isentos de Imposto sobre Sucessões e Doações.

CONDIÇÕES DE ADESÃO

A idade limite para subscrever o Seguro de Vida Unibanco é de 60 anos, podendo vigorar o seguro até ao final da anuidade em que perfaça os 70 anos (coberturas de Morte e Capitalização). O seguro entra em acção logo após confirmação da ALICO – American Life Insurance Company - acompanhada de um certificado individual de adesão.

COM O SEGURO DE VIDA UNIBANCO, PODE VIVER MAIS TRANQUILO.

CAPITAIS GARANTIDOS (EUROS)	RISCO	CAPITALIZAÇÃO
Morte ou Invalidez Permanente		
Por Doença	25.000 €	
Por Acidente	50.000 €	
Prémios Trimestrais		
Até 35 anos	23.69 €	11.82 €
36 a 45 anos	34.66 €	17.29 €
46 a 55 anos	58.52 €	29.19 €
56 a 60 anos	105.04 €	52.39 €
61 a 65 anos	146.96 €	73.30 €
66 a 70 anos 1)	192.13 €	95.83 €

1) Pressupõe entrada para a apólice antes dos 60 anos e cobre apenas o risco de morte.

Nota: Os prémios são actualizados com a transição de escalão etário.

Notas:

- As garantias e respectivos prémios são válidas à data vencimento do contrato, reservando-se a ALICO- American Life Insurance Company- o direito de renegociação do mesmo.
- Qualquer pedido de alteração a este seguro deverá ser solicitado por escrito, pelo titular, até 30 dias antes do seu vencimento, para o Especial Seguros Unibanco.
- As importâncias a pagar são debitadas trimestralmente na conta cartão Unibanco do titular.
- A descrição feita neste folheto, das garantias relativas aos seguros é apenas um resumo com finalidade meramente promocional. A sua versão integral, bem como o clausulado especial, é a que consta dos respectivos contratos e/ou apólice subscritas pela Unicare.
- Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente a envios correspondentes ao seu pedido, respectivo apoio administrativo, e estatísticas. Para a formalização do contrato, estes dados serão também fornecidos à respectiva companhia de seguros.
- É garantido ao titular, nos termos da lei, o direito de acesso, rectificação ou supressão de qualquer dado dizendo-lhe respeito e constando da base de dados do Especial Seguros Unibanco, dirigindo-se a este serviço, para esse efeito.

Titular: _____

Data de Nascimento: _____

NºContribuinte: _____

Morada : _____

Telefone: _____ Código Postal: _____ Localidade: _____

Beneficiários: _____

Pretendo subscrever a capitalização **Pretendo subscrever o Seguro de Vida Unibanco, a debitar no meu cartão Unibanco**Cartão Unibanco nº: Código Segurança-CVV Válido até: Data: Assinatura: _____

Responda a todas as perguntas com "SIM" ou "NÃO"

SEGURO DE VIDA / QUESTIONÁRIO MÉDICO

	Titular	
1. Encontra-se afectado por alguma doença?		
2. Está incapacitado para o trabalho ?		
Totalmente?		
Parcialmente?		
3. Indique a sua tensão arterial:	Min:	Max:
4. Indique o seu peso e altura		
5. Sofreu alguma cirurgia?		
6. Durante os últimos 3 anos sofreu alguma doença que lhe tenha provocado uma interrupção de trabalho, por um período superior a 3 meses?		
7. Dessas doenças ficaram lesões ou sintomas residuais?		
8. Teve algum internamento (em hospital ou clínica)		
9. Teve algum acidente traumático do qual ficaram lesões ou sintomas residuais?		
10. Houve na sua família casos de diabetes, cancro, doença hereditária, suicídio ou doença mental ?		
11. Nos últimos dois anos, o seu peso variou?		
12. Fez algum ex complementar de diagnóstico(análises, electrocardiogramas, radiografias, etc)?		
13. Prevê alguma situação da sua saúde que necessite, tratamento médico?		
14. Intervenção cirúrgica ou internamento ?		
15. Uso de alguma prótese ou aparelho?		
16. Fuma ou fumou nos últimos nos últimos 12 meses?		
17. Bebe?		
18. Para as mulheres. Está grávida?		

Se respondeu SIM a algumas das perguntas, especifique em folha anexa indicando / Pergunta Nº / Especificação do Sim/Data Início/Data Cura/ Médico (nome, especialidade e direcção ou hospital)

Se respondeu Sim à pergunta 16 e 17 especifique:

Indique o consumo de tabaco? _____/ dia Indique o consumo de bebidas? _____/ dia Tipo de bebidas? _____

Declaro que as respostas contidas neste questionário correspondem em absoluto à verdade, que não ocultei qualquer informação que pudesse vir a influir na decisão que à ALICO venha a tomar acerca do seguro proposto, e autorizo-a a inquirir junto de quem entenda conveniente sobre o meu estado de saúde actual ou anterior, pedindo as informações que julgue necessárias. Tomo ainda conhecimento de que a prestação de falsas declarações conferirá à Alico o direito de anular este Contrato ficando sem efeito as garantias conferidas , qualquer que seja a data em que a Alico delas tome conhecimento.

(Assinatura do Aderente) _____

Parecer dos Serviços _____ (Assinatura) _____

Não hesite em nos contactar, caso necessite de qualquer informação adicional, para o telefone exclusivo Unibanco Seguros 21 342 54 40, ou fax 21 346 11 14 ou info@unibancoseguros.net .

