

## SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL CONDIÇÕES PARTICULARES

APÓLICE / ATA: 6002291400256 / 0

### DADOS GERAIS DA APÓLICE

**INÍCIO DA APÓLICE:** 26/05/2022 às 00:00  
**PERÍODO APÓLICE/ATA:** 26/05/2022 A 04/07/2022  
**PRÓX. RENOVAÇÃO:** Não se aplica  
**FORMA DE PAGAMENTO:** Anual  
**FORMA DE COBRANÇA:** Agente  
**PREÇO (PRÉMIO) /ATA:** 333,00 Euro  
  
**AGENTE:** 37233  
**LOJA GESTORA:** Coimbra



5207N2022001315062

### TOMADOR

O TEATRAO  
RUA PEDRO NUNES, S/N  
OFICINA MUNICIPAL DE TEATRO  
COIMBRA  
3030-199 COIMBRA  
PORTUGAL

**OFIC:** 10

### OUTROS DADOS DO TOMADOR

**E-MAIL:** info@oteatral.com **NPC:** 503286605  
**TELEMÓVEL:** Informação em falta  
**ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO DA APÓLICE:** Correio

### MORADA DE REFERÊNCIA:

Esta apólice é contratada com a MAPFRE - Seguros Gerais, S.A. e regula-se pelas Condições Gerais **modelo nº 60020090700** (que pode consultar em [mapfre.pt/areaclientes](http://mapfre.pt/areaclientes)), pelas presentes Condições Particulares e pelas Condições Especiais e Cláusulas Particulares aqui mencionadas.

### MOTIVO DA ATA

Emissão De Apólice



Na **MAPFRE** orgulhamo-nos de estabelecer uma relação de confiança com os nossos Clientes e Parceiros, com o compromisso de melhorar constantemente o serviço que prestamos.

#### Se detetar alguma incorreção no seu seguro

Informe-nos, por escrito, no prazo máximo de 30 dias após a receção deste documento (Decreto-Lei 72/2008, art. 35.º, de 16 de abril).

#### Entrega das Condições Gerais

Conforme acordado entregarmos-lhe as Condições Gerais do seu seguro em [mapfre.pt/areaclientes](http://mapfre.pt/areaclientes), as quais pode descarregar após o preenchimento dos dados.

Para informações adicionais contacte-nos em qualquer loja, agente MAPFRE ou em [mapfre.pt](http://mapfre.pt).

### Área de Cliente Particulares ou Empresas

Se ainda não está registado, vá a [mapfre.pt](http://mapfre.pt) e aceda à sua área pessoal exclusiva.

A seguradora global de confiança.

LUIS ANULA  
ADMINISTRADOR-DELEGADO

## SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL CONDIÇÕES PARTICULARES

APÓLICE / ATA: 6002291400256 / 0

### DADOS DOS SEGURADOS

**NOME:** O Teatraq  
**MORADA:** RUA PEDRO NUNES, S/N

**NPC:** 503286605  
**LOCALIDADE:** COIMBRA

### PRODUTO E MODALIDADE

Rc Diversos

### DECLARAÇÕES

Apólice subscrita com base em questionário de risco: Não  
O Tomador declara que não teve apólice anterior para o mesmo risco.

### CLÁUSULAS APLICÁVEIS A ESTA APÓLICE

#### CX888 Tratamento de Dados Pessoais

CE - Condição Especial anexa às Condições Gerais ou às Condições Particulares  
CL - Cláusula anexa às Condições Gerais ou às Condições Particulares  
CP - Cláusula Particular anexa às Condições Gerais  
CX - Cláusula anexa às Condições Particulares  
C - Cláusula Particular de Inclusão ou Exclusão

\* Chamada para rede fixa nacional. O custo da chamada depende do tarifário que tiver acordo com o seu operador de comunicações.

MAPFRE SEGUROS DE VIDA, S.A.  
Matrícula C.R.C. Lisboa e NIPC 509 056 253  
Capital Social € 21.000.000 - Código Estatístico: 1186

MAPFRE SEGUROS GERAIS, S.A.  
Matrícula C.R.C. Lisboa e NIPC 502 245 816  
Capital Social € 33.108.650 - Código Estatístico: 1145



LUIS ANULA  
ADMINISTRADOR-DELEGADO

Lisboa, 23 de maio de 2022

Página 2

## SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL CONDIÇÕES PARTICULARES

APÓLICE / ATA: 6002291400256 / 0  
RISCO: 1

### DADOS GERAIS DO RISCO

PERÍODO DA ATA (RISCO):	26/05/2022 A 04/07/2022
PRÉMIO INICIAL / ATA:	327,00 Euro

### DADOS DO OBJETO SEGURO

ATIVIDADE SEGURA: Organização De Evento - Festejos Populares  
LOCAIS DE RISCO:

### CARACTERÍSTICAS DO RISCO

Número de Participantes: 530

### COBERTURAS, CONDIÇÕES ESPECIAIS, VALORES SEGUROS E FRANQUIAS

	CAPITAL
Responsabilidade Civil	100.000,00
Tipo de Limite de Indemnização: POR SINISTRO E PERÍODO SEGURO	
Franquia Em Danos Materiais:10% Do Valor Da Indemnizacao - Minimo De Eur 250.00	

Valores em Euro

### OUTRAS CLÁUSULAS APLICÁVEIS AO RISCO

- CX068 Responsabilidade Civil - Organização de Eventos**
- CX000 Exclusão de Danos Ambientais**
- CX052 Capital Seguro**
- CX192 Hierarquia das Condições da Apólice**
- CX603 Redução Automática do Capital Seguro**
- CX995 Cláusula de Exclusão e Limitação de Sanções**

### DISPOSIÇÕES DIVERSAS

Evento: Diversas Atividades A Decorrer Na Cidade De Coimbra, Conforme Descrito Em Proposta.

## SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

### CONDIÇÕES PARTICULARES

APÓLICE / ATA: 6002291400256 / 0

#### DECLARAÇÕES

O formulário de contratação da apólice foi preenchido pelo e/ou na presença do tomador do seguro e recolhe as respostas dadas às questões do questionário, declarando o tomador ter lido o conteúdo das presentes condições antes de as assinar, que estas correspondem fielmente às respostas que declarou, **sabendo que a não declaração de todas as circunstâncias que conheça e que razoavelmente deva ter por significativas para a apreciação do risco pela MAPFRE, podem acarretar a perda parcial ou total dos direitos resultantes do seguro.**

O tomador declara que tomou conhecimento de todas as informações a que se referem os artigos 18º a 21º do Decreto-Lei nº 72/2008, de 16 de Abril, que constam das Informações Pré-contratuais, que lhe foram entregues e confirma que lhe foram prestados todos os esclarecimentos de que necessita para a compreensão do contrato, nomeadamente, sobre as garantias e exclusões, sobre cujo âmbito e conteúdo se considera esclarecido.

Declara também que dá o seu acordo a que as Condições Gerais e cláusulas anexas aplicáveis ao contrato lhe sejam entregues no sítio da internet indicado nas Condições Particulares e que foi informado que, em caso de impossibilidade de acesso, pode solicitar à MAPFRE a entrega das Condições Gerais noutro suporte.

Caso tenha aderido à entrega da documentação da apólice por via eletrónica, declara que tomou conhecimento e aceita as respetivas condições de adesão.

Declara ainda que \_\_\_\_\_(1) autoriza a consulta e a utilização dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às entidades que integram o sistema MAPFRE, desde que compatível com a finalidade de recolha dos mesmos, designadamente para envio de futuras campanhas de marketing, de publicidade e de informação sobre produtos e serviços das mesmas, através do seu serviço de atendimento a clientes. O tomador reserva-se o direito de conhecer, retificar e, inclusivé, eliminar os dados que se encontram em poder do referido serviço em qualquer momento.

(1) Escrever "não" no caso de não dar consentimento.

Autoriza ainda a MAPFRE a proceder à recolha de dados pessoais complementares junto de organismos públicos, empresas especializadas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos, necessários à gestão da relação contratual, bem como a comunicar tais dados, juntamente com os recolhidos em qualquer participação de sinistro à MAPFRE ASISTENCIA, S.A. ou qualquer outra empresa ou prestador de serviços de assistência ou de proteção jurídica.

**O tomador do seguro declara ter tomado conhecimento do teor das declarações e autorizações constantes destas condições particulares, inclusive para efeitos de débito em conta, se aderiu a este meio de pagamento, subscrevendo-as mediante a sua assinatura.**

**ATENÇÃO:** Confirme se respondeu a todas as questões. Se tiver sido outra pessoa a responder, não assine sem confirmar que todas as respostas são exatas.

Assinatura do Tomador (e carimbo se for empresa)

Assinatura do Mediador

FIM DO DOCUMENTO



LUIS ANULA

ADMINISTRADOR-DELEGADO