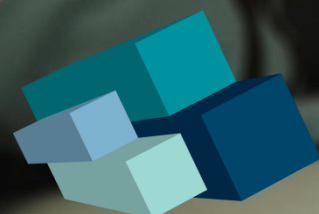


# Apólice de Seguro de Franquia

Condições Gerais



**AUTOMÓVEL  
CLUB DE PORTUGAL**



**building  
block**

## Índice

Introdução.....	2
Definições.....	2
Eligibilidade .....	2
Garantias e Riscos Cobertos.....	2
Cumprimento da Apólice .....	2
Início, duração e termo da Apólice .....	2
Âmbito territorial .....	2
Capital seguro .....	2
Declaração Inicial do Risco.....	2
Exclusões.....	2
Prémio de seguro .....	2
Obrigações do tomador do seguro .....	2
Cessação da Apólice.....	2
Fraude .....	2
Lei Aplicável e Jurisdição Competente.....	2
Direitos de Terceiros .....	2
Pluralidade de seguros.....	2
Alterações à Apólice.....	2
Comunicações e notificações entre as partes .....	2
Transmissão da Apólice.....	2
Dados Pessoais.....	2
Autoridades de Supervisão .....	2
Participação de sinistros .....	2
Reclamações .....	2

## Introdução

O **Seguro de Franquia ACP** foi criado especialmente para si, oferecendo uma proteção adicional ainda mais completa para a sua proteção de Saúde.

Pelo facto de ser sócio do **ACP**, terá acesso a uma cobertura totalmente exclusiva e inovadora em Portugal, que lhe permitirá garantir o reembolso do valor da franquia do seguro de saúde de internamento ACP "A Idade Não Conta", em caso de assistência médica hospitalar.

A **Apólice** é composta pelas presentes Condições Gerais e pelas **Condições Particulares** aplicáveis, das quais fazem parte integrante as declarações prestadas pelo **tomador do seguro** à **Seguradora**, nomeadamente na proposta de seguro. O **tomador do seguro** deve ler atentamente todo o conteúdo da **Apólice** de forma a confirmar que a mesma se encontra em conformidade com as suas necessidades. Deverá ler também atentamente as **Condições Particulares** que lhe são aplicáveis e confirmar que toda a informação prestada à **Seguradora** se encontra correcta. Por favor guarde todos os documentos relativos à **Apólice** para futura referência.

O **tomador do seguro** deverá informar a **Seguradora** acerca de qualquer lapso ou falta de informação aquando da subscrição da **Apólice**, tendo o dever de comunicar à **Seguradora**, durante a vigência da **Apólice**, quaisquer alterações respeitantes às informações prestadas aquando da subscrição da **Apólice**. Nos termos legais, o **tomador do seguro** está obrigado, antes da celebração da **Apólice**, a declarar com exactidão todos os factos e circunstâncias que conheça e que razoavelmente deva ter por significativos para a apreciação do risco pela **Seguradora**, mesmo que a menção desses factos ou circunstâncias não seja expressamente solicitada em questionário fornecido pela **Seguradora** para o efeito (declaração inicial do risco). O incumprimento do dever de declaração inicial do risco por parte do **tomador do seguro**, de forma dolosa ou negligente, poderá implicar a recusa de pagamento de um sinistro por parte da **Seguradora** ou a anulabilidade da **Apólice**, bem como acarretar responsabilidade civil por parte do **tomador do seguro**.

Caso a informação detida pela **Seguradora** se encontre incorrecta, ou caso o **tomador do seguro** necessite de algum esclarecimento relativamente à **Apólice de Seguro**, o **tomador do seguro** deverá entrar em contacto com o ACP, o qual distribui a **Apólice** em nome da **Seguradora**. Desde que o pagamento do **Prémio** seja efectuado e o **tomador do seguro** tenha aceite as condições da **Apólice**, a **Seguradora** realizará a prestação convencionada no caso de se verificar um sinistro aceite.

Esta Apólice não tem natureza obrigatória.

Obrigada por escolher a Building Block Insurance PCC Limited.

Paul M Brierley



Presidente Executivo

## Definições

Os termos e as palavras utilizadas na **Apólice** encontram-se definidos abaixo. Uma palavra que se encontre aqui definida terá sempre o mesmo significado tanto na **Apólice** como nas **Condições Particulares**. As palavras abaixo definidas encontram-se salientadas a negrito ao longo da **Apólice**.

- **Agregado Familiar**: pessoa que viva de forma permanente no domicílio do **tomador do seguro** (pais, filhos, cônjuge ou outra pessoa que resida em economia comum no mesmo domicílio do **tomador do seguro**). As garantias do **Seguro de Franquia ACP** só se aplicam aos membros do **Agregado Familiar** do **tomador do seguro** na medida em que os mesmos subscrevam, também eles, uma apólice de **Seguro de Franquia ACP** com a **Seguradora**.
- **Apólice/Apólice de Seguro**: contrato de seguro celebrado entre o **tomador do seguro** e a **Seguradora**, o qual inclui as Condições Gerais, as **Condições Particulares** e a proposta de seguro subscrita pelo **tomador do seguro**, bem como quaisquer alterações que sejam introduzidas nos referidos documentos.
- **Apólice de Seguro Primária**: apólice de seguro de grupo de saúde celebrada entre a companhia de seguros Groupama Seguros, S.A. e o tomador do seguro de grupo Automóvel Club de Portugal (adiante, designado por “ACP”), na qual o **tomador do seguro** e, quando aplicável, os membros do **Agregado Familiar** do **tomador do seguro**, são designadas como pessoas seguras (apólice número 30-00-0/3678).
- **Capital seguro**: o montante máximo a que a **Seguradora** se vincula a pagar durante o **período de cobertura** da **Apólice**, no que respeita a um ou mais sinistros, conforme indicado nas **Condições Particulares**.
- **Condições Particulares**: documento que indica os detalhes da cobertura subscrita pelo **tomador do seguro**.
- **Data de início**: data em que a cobertura se inicia, indicada nas **Condições Particulares**.
- **Data de termo**: a **Apólice** tem uma duração desde a **Data de início** até 31 de Janeiro de cada ano.
- **Entidade que procede à gestão e regularização dos sinistros em representação da Seguradora**: ACP – Mediação de Seguros, S.A.
- **Evento**: ocorrência de um sinistro ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária** durante o **Período de Cobertura**.
- **Franquia**: montante total imputável ao **tomador do seguro** no caso de um **Sinistro Aceite** ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária**.
- **Mediador de Seguros**: a **Apólice** é distribuída em nome da **Seguradora** pelo ACP – Mediação de Seguros, S.A., o qual também presta apoio na gestão e execução da **Apólice**, e o qual corresponde a um mediador de seguros autorizado a exercer a actividade de mediação de seguros em Portugal, registado junto da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões sob o número 407047089 e sujeito à sua supervisão.
- **Período de carência**: os primeiros 14 dias a contar da subscrição da presente **Apólice** ou outro período mais longo que se encontre estabelecido na **Apólice de Seguro Primária**, salvo disposição em contrário nas **Condições Particulares**.
- **Período de cobertura**: duração da **Apólice**, conforme indicado nas **Condições Particulares**.
- **Prémio**: contrapartida da cobertura paga pelo **tomador do seguro** à **Seguradora** no âmbito da **Apólice** e cujo valor se encontra indicado nas **Condições Particulares**.
- **Seguradora**: Building Block Insurance PCC Limited (designada “**Seguradora**”), com sede em 1 Princess Elizabeth Street, Ta’ Xbiex XBX 1102, Malta. A **Seguradora** encontra-se registada e sujeita à



supervisão da autoridade reguladora dos serviços financeiros de Malta – *Malta Financial Services Authority* e autorizada a exercer actividade em Portugal ao abrigo do regime comunitário da livre prestação de serviços. A informação relativa à **Seguradora** encontra-se disponível para consulta junto da *Malta Financial Services Authority*, em [www.mfsa.com.mt](http://www.mfsa.com.mt) (o número de referência da **Seguradora** é o C 63128) e junto da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, em [www.asf.com.pt](http://www.asf.com.pt) (o código de referência da **Seguradora** é o 4815).

- **Sinistro(s) Aceite(s)**: um sinistro ou uma série de sinistros ocorridos no âmbito da **Apólice de Seguro Primária**, aceites e regularizados pela companhia de seguros responsável pela gestão da **Apólice de Seguro Primária**, dos quais resulte a obrigação do pagamento de uma **Franquia** imputável ao **tomador do seguro**.

- **Terrorismo**: inclui, nomeadamente, quaisquer actos com recurso a força ou violência ou ameaça de uso de força ou violência, por uma pessoa ou grupo de pessoas, que actuem sozinhas ou em nome de qualquer organização ou governo, ou em associação com estes, fundados em objectivos políticos, religiosos, ideológicos ou similares, incluindo a intenção de influenciar qualquer governo com vista a atemorizar a população ou parte da população.

- **Tomador do seguro**: a pessoa indicada nas **Condições Particulares**.

## Eligibilidade

As condições de elegibilidade do **tomador do seguro** para subscrição da **Apólice** são as seguintes:

- a) O **tomador do seguro** tem de ser sócio do ACP e ser designado como pessoa segura ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária** e verificar-se um **Sinistro Aceite** que implique o pagamento de uma **Franquia** imputável ao **tomador do seguro** ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária**; e
- b) A **data de início** desta **Apólice** corresponder à data de início da **Apólice de Seguro Primária**, ou, no caso de renovação da **Apólice de Seguro Primária**, esta **Apólice** ter efeito nos 30 dias seguintes à data de renovação da **Apólice de Seguro Primária**.

As garantias do **Seguro de Franquia ACP** só se aplicam aos membros do **Agregado Familiar** do **tomador do seguro** na medida em que os mesmos subscrevam, também eles, uma apólice de **Seguro de Franquia ACP** com a **Seguradora**.

## Garantias e Riscos Cobertos

No caso de um **Sinistro(s) Aceite(s)** no âmbito da **Apólice de Seguro Primária**, a **Seguradora** reembolsará ao **tomador do seguro** o valor da **Franquia** imputável ao **tomador do seguro** que tenha sido paga ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária**, até ao limite do **Capital Seguro** estabelecido nas **Condições Particulares**, desde que:

- a) O **Evento** que deu origem ao **Sinistro(s) Aceite(s)** ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária** tenha ocorrido durante o **período de cobertura** da presente **Apólice**; e
- b) O valor do **Sinistro(s) Aceite(s)** ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária**, quer respeite a um sinistro, quer respeite a um conjunto de sinistros no caso do **tomador do seguro** ter participado mais do que um sinistro

durante o mesmo **período de cobertura**, seja superior ao valor da **Franquia** imputável ao **tomador do seguro**.

## Cumprimento da Apólice

A cobertura dos riscos previstos na presente **Apólice** e indicados nas **Condições Particulares** depende de:

- O **tomador do seguro** (ou outrem em seu nome) proceder ao pagamento do **Prémio** nos termos acordados; e
- Aquando da participação de um sinistro, a participação cumprir todos os requisitos aplicáveis nos termos da **Apólice**; e
- O **tomador do seguro** ter prestado com exactidão todas as declarações e informações requeridas pela **Seguradora**, seja de forma oral, seja de forma electrónica ou por escrito, de forma completa, correcta e verdadeira.

## Início, duração e termo da Apólice

A **Apólice** tem uma duração inicial de 12 meses, sendo automaticamente renovável por iguais períodos de 12 meses salvo se denunciada por escrito por alguma das Partes com uma antecedência de 30 dias face à data de renovação.

A **data de início** e a **data de termo** da **Apólice** encontram-se indicadas nas **Condições Particulares**, estando dependentes da vigência da **Apólice de Seguro Primária** e do pagamento do **prémio**. A cobertura produz os seus efeitos a partir das zero horas da **data de início** da **Apólice** indicada nas **Condições Particulares** e será válida até à **data de termo** 31 de Janeiro seguinte, coincidindo com a **Apólice de Seguro Primária**. O que significa que, na primeira anuidade, antes de renovação, a cobertura poderá ter uma duração inferior a 12 meses.

A cobertura da presente **Apólice** está sujeita a um **período de carência** de 14 dias.

A **Apólice** terminará automaticamente com a primeira das seguintes situações:

- Termo do **período de cobertura** da **Apólice**;
- Cessaçã, por qualquer motivo, da adesã, do **tomador do seguro** à **Apólice de Seguro Primária**;
- Falta de pagamento do prémio da **Apólice**;
- Cancelamento ou resoluçã da **Apólice**;
- Pagamento de sinistros que esgotem o valor máximo do **Capital Seguro**.

A **Apólice** tem-se por concluída, nos termos propostos, em caso de silêncio da **Seguradora** durante 14 dias contados da recepçã da proposta do **tomador do seguro**, feita em impresso próprio da

**Seguradora**, devidamente preenchido e assinado pelo **tomador do seguro**, acompanhado dos documentos solicitados pela **Seguradora**.

## Âmbito territorial

Esta **Apólice** cobre riscos em Portugal continental, Açores e Madeira. Esta **Apólice** cobre ainda riscos no estrangeiro desde que a **Apólice de Seguro Primária** seja aplicável no estrangeiro, nos estritos termos e condições previstos na **Apólice de Seguro Primária**.

## Capital seguro

O montante máximo a que a **Seguradora** se vincula a pagar no âmbito da **Apólice** durante o **período de cobertura** é de €2.000 e encontra-se indicado nas **Condições Particulares**.

## Declaração Inicial do Risco

Nos termos legais, o **tomador do seguro** está obrigado, antes da celebração da **Apólice**, a declarar com exactidão todos os factos e circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativos para a apreciação do risco pela **Seguradora**, mesmo que a menção desses factos ou circunstâncias não seja expressamente solicitada em questionário fornecido pela **Seguradora** para o efeito.

O incumprimento do dever de declaração inicial do risco por parte do **tomador do seguro**, de forma dolosa ou negligente, poderá implicar a recusa de pagamento de um sinistro por parte da **Seguradora** ou a anulabilidade da **Apólice**, bem como acarretar responsabilidade civil por parte do **tomador do seguro**.

## Exclusões

A **Apólice** não cobre as seguintes situações:

1. No caso do **Evento** que deu origem a um **Sinistro(s) Aceite(s)** ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária** ter ocorrido antes da **data de início** da presente **Apólice**; ou
2. No caso de o **tomador do seguro** ter conhecimento, à **data de início** da presente **Apólice**, de que iria fazer uma participação de sinistro ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária**; ou
3. No caso de **Eventos** que ocorram durante o **período de carência** – salvo se a **Apólice** se encontrar num período de renovação ou a **data de início** da **Apólice** coincidir com a data de início da **Apólice de Seguro Primária**; ou
4. No caso de a **Franquia** não ser paga; ou

5. No caso de sinistros resultantes de guerra, invasão, actos de inimigos estrangeiros, hostilidades (quer a guerra tenha sido declarada ou não), forças ou golpes militares, guerra civil, rebelião, revolução, motim ou comoção civil e **Terrorismo**; ou
6. No caso de sinistros resultantes de danos ou destruição causados por, ou para os quais contribuíram, ou decorrentes de radiação ionizante ou contaminação por radioactividade por combustível nuclear, ou resíduos nucleares da combustão de combustível nuclear; ou propriedades radioactivas, tóxicas, explosivas ou outras propriedades perigosas de qualquer conjunto combustível nuclear explosivo ou de componentes do mesmo.

## Prémio de seguro

O **Prémio inicial**, cujo valor se encontra indicado nas **Condições Particulares**, corresponde ao período de duração anual da **Apólice** e é devido por inteiro na data de celebração da **Apólice**, salvo se a **Seguradora** autorizar o seu fraccionamento. Os **Prémios subsequentes** são devidos anualmente, nos termos, valores e datas estabelecidas nas **Condições Particulares**. A **Seguradora** notificará o **tomador do seguro** acerca dos **Prémios** subsequentes com uma antecedência de 30 dias em relação à data de vencimento.

Os **Prémios** serão liquidados pelo **tomador do seguro** à **Seguradora** através de débito directo mediante autorização recolhida pelo **Mediador de Seguro**.

Nos termos legais, a falta de pagamento do **Prémio inicial** na data do vencimento determina a resolução automática da **Apólice** a partir da data de início. A falta de pagamento dos **Prémios subsequentes** na data do vencimento impede a renovação da **Apólice**, cessando a cobertura dos riscos.

A anulação do débito directo pelo **tomador do seguro** equivale à falta de pagamento do **Prémio**.

## Obrigações do tomador do seguro

São obrigações do **tomador do seguro** no âmbito da **Apólice**:

- a) Pagar o **Prémio** de seguro (ou o **Prémio** ser pago por outrem em nome do **tomador do seguro**);
- b) Colaborar na tramitação de toda a informação à **Seguradora**, bem como disponibilizar toda a informação que possua e que lhe seja solicitada pela **Seguradora** referente a um sinistro;
- c) Responder com verdade e rigor às questões que lhe sejam colocadas, quer aquando da subscrição da **Apólice**, quer aquando da ocorrência de qualquer sinistro coberto pela **Apólice**;
- d) Comunicar de imediato à **Seguradora** todas as alterações que ocorram durante o **período de cobertura** respeitantes às informações prestadas aquando da subscrição da **Apólice**;
- e) Comunicar a ocorrência de qualquer sinistro coberto pela **Apólice** nos prazos máximos indicados na cláusula designada «Participação de sinistros»;



- f) Comunicar à **Seguradora** todas as circunstâncias que agravem o risco durante o **período de cobertura**, no prazo de 14 dias a contar do conhecimento do facto;
- g) Contribuir para o não agravamento de qualquer situação susceptível de incrementar as consequências de um sinistro;
- h) Em caso de sinistro, empregar os meios ao seu alcance para prevenir ou limitar os danos;
- i) Informar a **Seguradora** de outros contratos de seguro com o mesmo objecto da presente **Apólice**.

## Cessaçãõ da Apólice

### a) Livre Resolução

Nos casos em que a **Apólice** tenha sido subscrita online, o **tomador do seguro** pode resolver a **Apólice** sem invocar justa causa no prazo de 14 dias imediatos a contar:

- da data de celebração do contrato; ou
- da data em que receba a **Apólice** e as **Condições Particulares**, se for posterior à data de celebração do contrato.

A livre resolução da **Apólice** deve ser comunicada por escrito à **Seguradora**, em suporte de papel ou através de outro suporte electrónico duradouro.

No caso de livre resolução, a **Seguradora** procederá à devolução do **Prémio**, salvo se o **tomador do seguro** tiver entretanto participado um sinistro que tenha sido aceite pela **Seguradora**.

Desde que não tenha havido nenhuma participação de sinistro, após o referido prazo de 14 dias se exercido o direito de livre resolução pelo **tomador do seguro**, a **Seguradora** procederá à devolução do **Prémio** calculado *pro rata temporis*, tomando em consideração para o efeito a data em que o pedido de livre resolução foi recebido pela **Seguradora**.

### b) Denúncia

Qualquer das partes (**tomador do seguro** ou **Seguradora**) pode livremente denunciar a **Apólice** mediante notificação escrita remetida à outra parte com uma antecedência mínima de 30 dias relativamente à **data de termo** ou à data de renovação da **Apólice**.

### c) Resolução

O **tomador do seguro** poderá resolver a presente **Apólice** a todo o tempo, havendo justa causa.

A **Seguradora** poderá resolver a presente **Apólice**, mediante pré-aviso escrito de 30 dias ao **tomador do seguro**, no caso de existir justa causa. Constituem justa causa para resolução pela **Seguradora**, nomeadamente, as seguintes situações:

- No caso de suspeita de actividade fraudulenta ou desonesta por parte do **tomador do seguro** ou de algum membro do **Agregado Familiar**.
- No caso de incumprimento pelo **tomador do seguro** dos termos e condições da **Apólice**.
- No caso de comportamento ameaçador ou abusivo por parte do **tomador do seguro** ou de algum membro do **Agregado Familiar** relativamente a pessoal da **Seguradora** ou a prestadores de serviços por esta designados.

A **Seguradora** remeterá ao **tomador do seguro**, para a última morada declarada por este, notificação escrita informando a sua decisão de resolução, caso em que:

- Os **Prémios** pagos pelo **tomador do seguro** relativos ao período posterior à data de resolução serão reembolsados ao **tomador do seguro**; e
- A **Seguradora** regularizará todos os sinistros válidos que tenham ocorrido anteriormente à data de resolução.

No caso de cessação da **Apólice**, o **tomador do seguro** deverá devolver as **Condições Particulares** ao ACP – Mediação de Seguros, S.A., com a menção “cancelado”.

## Fraude

No caso de o **tomador do seguro** – ou alguém em sua representação – prestar informação falsa ou fraudulenta aquando da subscrição da **Apólice** ou participar um sinistro de forma falsa ou fraudulenta, ou instruir a participação do sinistro com documentos, informações ou declarações falsos ou fraudulentos, a **Apólice** é anulável mediante declaração enviada pela **Seguradora** ao **tomador do seguro**, não sendo a **Seguradora** responsável pelo pagamento do sinistro, e tendo a **Seguradora** direito ao **Prémio** devido até à **data de termo** da **Apólice** e direito a recuperar quaisquer montantes que tenham sido pagos no âmbito de sinistros.

No caso de o **tomador do seguro** prestar à **Seguradora** informações, declarações ou documentos falsos, o **tomador do seguro** é informado de que a **Seguradora** pode proceder ao seu registo junto de bases de dados anti-fraude e comunicação dessa informação a outras organizações.

## Lei Aplicável e Jurisdição Competente

A **Apólice** é regulada, em todos os seus aspectos (incluindo negociação e execução) pela lei portuguesa.

Quaisquer litígios que ocorram entre as partes que tenham origem ou que se encontrem em conexão com a **Apólice** serão da competência dos tribunais portugueses, sem prejuízo da possibilidade de as partes recorrerem a organismos extrajudiciais de resolução de litígios ou a arbitragem.

## Direitos de Terceiros

Salvo se estabelecido o contrário no âmbito da **Apólice**, não serão conferidos quaisquer direitos a terceiros que não sejam parte da presente **Apólice**.

## Pluralidade de seguros

No caso de o risco objecto da presente **Apólice** se encontrar coberto por outros seguros que ofereçam a mesma cobertura ou cobertura similar, o **tomador do seguro** deve informar dessa circunstância a **Seguradora**, logo que tome conhecimento da sua verificação, bem como aquando da participação de um sinistro. No caso de existirem, à data de um sinistro ao abrigo da presente **Apólice**, outros seguros em vigor garantindo o mesmo risco, esta **Apólice** apenas funcionará no caso de nulidade, ineficácia ou insuficiência de tais seguros para cobrir o risco garantido pela presente **Apólice**.

## Alterações à Apólice

Qualquer alteração de coberturas, **capital seguro** e **prémios** previstos na **Apólice**, com vista a vigorar na renovação seguinte, deverá ser comunicada ao **tomador do seguro** com uma antecedência mínima de 30 dias em relação à **data de termo** ou renovação da **Apólice**. Entende-se que se encontra aceite pelo **tomador do seguro** a alteração proposta caso venha a ser pago o **Prémio** correspondente à renovação subsequente. Não sendo a alteração aceite pelo **tomador do seguro**, a **Apólice** deverá ter-se por denunciada pela **Seguradora** com efeitos à **data de termo** ou de renovação da **Apólice**, não sendo renovada.

## Comunicações e notificações entre as partes

Com excepção de diferentes formas que possam estar previstas expressamente na **Apólice**, as comunicações ou notificações do **tomador do seguro** à **Seguradora** previstas nesta **Apólice** consideram-se válidas e plenamente eficazes caso sejam efectuadas por correio registado para o ACP – Mediação de Seguros, S.A.

As comunicações ou notificações da **Seguradora** ao **tomador do seguro** previstas nesta **Apólice** serão efectuadas para a morada do **tomador do seguro** constante das **Condições Particulares**, ou para a morada entretanto comunicada. A alteração de morada do **tomador do seguro** deve ser

comunicada à **Seguradora** nos 30 dias subsequentes à data em que se verifique, sob pena de as comunicações ou notificações que a **Seguradora** venha a efectuar para a morada desactualizada se terem por válidas e eficazes.

## Transmissão da Apólice

A cessão da posição contratual na **Apólice** por parte do **tomador do seguro** a favor de terceiro deve ser solicitada por escrito à **Seguradora** e depende do consentimento desta.

## Dados Pessoais

No âmbito da **Apólice**, a **Seguradora** procede à recolha de dados pessoais do **tomador do seguro** (nomeadamente, nome, domicílio e data de nascimento) com vista à celebração e gestão do contrato de seguro. A **Seguradora** também poderá proceder à recolha de dados pessoais sensíveis (dados de saúde física ou mental), no caso de tal ser necessário no âmbito de uma participação de sinistro. Os dados pessoais são conservados pela **Seguradora** durante o período necessário à gestão da **Apólice**, com respeito pelas medidas de segurança aplicáveis. No caso de a informação deixar de ser necessária, a mesma será destruída/eliminada.

A **Seguradora** poderá comunicar ou transmitir os dados pessoais do **tomador do seguro** a outras entidades, nomeadamente, seguradoras e, sendo aplicável, bases de dados de responsabilidades de crédito ou outras bases de dados, de forma a verificar a identidade do **tomador do seguro** e a informação prestada por este à **Seguradora**. Poderá ainda ter de comunicar ou transmitir os dados pessoais a entidades reguladoras ou de supervisão ou entidades oficiais com vista à prevenção de fraudes. A **Seguradora** não transmitirá nem cederá dados pessoais para efeitos de marketing sem o prévio consentimento do **tomador do seguro**.

Os dados pessoais não serão transferidos para fora da Área Económica Europeia, salvo se o Estado para onde são transferidos assegurar um nível de protecção adequado dos dados pessoais.

O **tomador do seguro** tem o direito de aceder e rectificar os seus dados pessoais, mediante pedido efectuado por escrito junto da **Seguradora**.

## Autoridades de Supervisão

A **Seguradora** encontra-se sujeita à legislação e regulação prudencial aplicáveis à actividade seguradora no âmbito da jurisdição de Malta, bem como à supervisão da autoridade reguladora dos serviços financeiros de Malta – *Malta Financial Services Authority*, enquanto autoridade de supervisão do sector segurador. A **Seguradora** encontra-se ainda sujeita à supervisão da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões no que respeita às normas legais e regulamentares que lhe forem aplicáveis em virtude da comercialização deste produto em Portugal ao abrigo do regime da livre prestação de serviços.

## Participação de sinistros

No caso de ocorrer um evento que desencadeie o accionamento da cobertura prevista pela **Apólice**, o **tomador do seguro** deverá notificar-nos esse facto o mais rapidamente possível. Deverá seguir os seguintes procedimentos para efeitos de participação de sinistros:

1. **Contactar o ACP – Mediação de Seguros, S.A.**

Por telefone: 217991200 ou por e-mail: [acpseguros.com@acp.pt](mailto:acpseguros.com@acp.pt), o mais brevemente possível (em qualquer caso, no prazo máximo de 14 dias a contar do conhecimento do **Evento**), prestando informação detalhada acerca do **Evento**.

## 2. Recolha de informação

Com vista a uma rápida análise do sinistro, o **tomador do seguro** deverá explicitar as circunstâncias em que se verificou o sinistro. A informação prestada pelo **tomador do seguro** deve ser o mais detalhada possível, mesmo que tal não seja especificamente solicitado, devendo incluir, nomeadamente, o seguinte:

- Cópia da **Apólice de Seguro Primária** e respectivo certificado de adesão;
- Prova da existência de um **Sinistro(s) Aceite(s)** ao abrigo da **Apólice de Seguro Primária**;
- Prova do pagamento da **Franquia** imputável ao **tomador do seguro**;
- Cópia do recibo ou factura do pagamento da **Franquia** emitida pelo prestador de saúde.

## 3. Submissão da participação de sinistro

O **tomador do seguro** deve remeter o formulário de participação do sinistro e a documentação solicitada ao ACP – Mediação de Seguros, S.A., assegurando-se de que inclui toda a informação e documentação solicitada (e quaisquer informações adicionais relevantes), necessária à avaliação do sinistro por parte da **Seguradora**.

## Reclamações

No caso de reclamações relativas à venda ou gestão da **Apólice**, por favor contacte:

### Direcção de Serviços do Consumidor

ACP – Mediação de Seguros, S.A.

Direcção Comercial

Av. Republica n.º 62.F

1069-210 Lisboa

**E-mail:** [acpseguros.com@acp.pt](mailto:acpseguros.com@acp.pt)

**Telefone:** 217991200

No caso de reclamações relativas a um sinistro, por favor contacte:

Automóvel Club de Portugal Seguros

ACP – Mediação de Seguros, S.A.

Direcção Comercial

Av. Republica n.º 62.F

1069-210 Lisboa

**E-mail:** [sinistros@acp.pt](mailto:sinistros@acp.pt)

**Telefone:** 217991200

No caso de reclamações gerais relativas à **Apólice**, por favor contacte:



### **Complaints Manager (Gestão de Reclamações)**

Building Block Insurance PCC Limited

1 Princess Elizabeth Street

Ta' Xbiex

Malta, XBX 1102

**E-mail:** [complaints@buildingblockpcc.com](mailto:complaints@buildingblockpcc.com)

**Telefone:** +44 1476 518534 (poderão ser cobrados custos de chamadas internacionais)

No caso de o **tomador do seguro** permanecer insatisfeito após ter seguido os processos de reclamação apresentados junto das entidades acima referidas, o **tomador do seguro** poderá apresentar a sua situação ao Gestor de Reclamações de Consumidores de Malta (*Consumer Complaints Manager*), através dos seguintes contactos:

### **Consumer Complaints Manager (Gestão de Reclamações de Consumidores)**

Malta Financial Services Authority,

Notabile Road,

Attard,

BKR3000,

Malta

**E-mail:** [consumerinfo@mfsa.com.mt](mailto:consumerinfo@mfsa.com.mt)

**Telefone:** +356 21441155 (poderão ser cobrados custos de chamadas internacionais)

**Sítio na Internet:** [www.mymoneybox.mfsa.com.mt](http://www.mymoneybox.mfsa.com.mt)

Sem prejuízo do acima referido, o **tomador do seguro** poderá ainda, a qualquer momento, apresentar reclamações junto da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, através dos seguintes contactos:

### **Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões**

Avenida da República n.º 76, 1600-205 Lisboa, Portugal

E-mail: [asf@asf.com.pt](mailto:asf@asf.com.pt)

Telefone: 217903100

Sítio na Internet: [www.asf.com.pt](http://www.asf.com.pt)

A apresentação de reclamações – nos termos dos procedimentos acima referidos ou junto da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões – não prejudica o direito de acesso aos tribunais ou a organismos extrajudiciais de resolução de litígios, nos termos legais aplicáveis.

### **Serviço de Resolução de Litígios Online**

A Comissão Europeia dispõe de um serviço de resolução de litígios online (RLO) para os consumidores que pretendam apresentar uma reclamação relativa a um produto ou serviço adquirido online. No caso de o **tomador do seguro** optar por submeter a sua reclamação por esta

via, será direccionado para um organismo de Resolução Alternativa de Litígios (RAL), o qual ficará encarregue e tratará do caso do **tomador do seguro** exclusivamente online, devendo chegar a uma solução no prazo de 90 dias. O endereço electrónico deste serviço de resolução de litígios online encontra-se indicado abaixo.

O **tomador do seguro** deverá indicar o nosso e-mail – [sinistros@acp.pt](mailto:sinistros@acp.pt) – quando submeter a sua reclamação junto do organismo de RAL. Por favor note que o organismo de RAL apenas tomará em consideração a reclamação efectuada pelo **tomador do seguro** após o mesmo ter dado previamente à **Seguradora** a oportunidade de a considerar e resolver.

Sítio na Internet:

<https://webgate.ec.europa.eu/odr/main/index.cfm?event=main.home.show&lng=PT>

Pontos de contacto RLO para Portugal: [http://www.acp.pt/resourcesuser/files/ral-informacao\\_aos\\_consumidores.pdf](http://www.acp.pt/resourcesuser/files/ral-informacao_aos_consumidores.pdf)

### **Building Block Insurance PCC Limited**

1 Princess Elizabeth Street, Ta' Xbiex, Malta, XBX1102

Se ligar a partir do Reino Unido: **0800 912 1464**. Se ligar de fora do Reino Unido: **(+44) 1476 581 276**.

[www.buildingblockpcc.com](http://www.buildingblockpcc.com)

Esta Apólice de Seguro de Franquia é comercializada pela Building Block Insurance PCC Limited ('BBI') em Portugal ao abrigo do regime da livre prestação de serviços, sendo distribuída em nome da BBI pelo Automóvel Club de Portugal – Mediação de Seguros, S.A.

A Building Block Insurance PCC Limited encontra-se registada em Malta, junto da autoridade de supervisão dos serviços financeiros de Malta (*Malta Financial Services Authority*), sob o número de registo C 63128. Encontra-se ainda registada junto da Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões sob o número de registo 4815.

A Building Block Insurance PCC Limited é uma companhia de seguros com a natureza de protected cell company (PCC) ao abrigo do *Insurance Business Act 1998*, autorizada a exercer a actividade seguradora e sujeita à supervisão da *Malta Financial Services Authority*. Os activos da Building Block Insurance PCC Limited que não se encontrem afectos a nenhuma célula podem ser utilizados para cobrir perdas relativamente a outras células cujos bens afectos não sejam suficientes para o efeito. O tomador do seguro não pode invocar os bens afectos às células protegidas para fazer face a eventuais perdas relativas à sua apólice.