

Xxxxx Seguro

Documento de informação sobre produtos de seguros

Companhia: <Nome> Companhia de Seguros Produto: <Nome> Apólice

[Declaração de que as informações pré-contratuais e contratuais completas relativas ao produto são prestadas noutros documentos]

Qualé o tipo de seguro?

[Descrição do seguro]



Que riscos são segurados?

- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx
- ✓ Xxxxxx



Que riscos não são segurados?

- ✗ Xxxxxx
- ✗ Xxxxxx
- ✗ Xxxxxx
- ✗ Xxxxxx
- ✗ Xxxxxx



Há alguma restrição da cobertura?

- ! Xxxxxx
- ! Xxxxxx
- ! Xxxxxx
- ! Xxxxxx



Onde estou coberto?

- ✓ Xxxxxx



Quais são as minhas obrigações?

- Xxxxxx
- Xxxxxx
- Xxxxxx
- Xxxxxx



Quando e como devo pagar?

Xxxxxx



Quando começa e acaba a cobertura?

Xxxxxx



Como posso rescindir o contrato?

Xxxxxx