

**PLANO DE INTERNAMENTO ACP/UNA SEGUROS****ELES NÃO PARAM**

Desejo subscrever o Seguro **Saúde** - Plano de Internamento ACP, nº apólice 30-00-0 / 3678 , a favor de:

**Titular**

Data Nasc.:

NIF

Morada:

Código Postal

Localidade:

Telefone

Email

Nº sócio ACP

Campanha

Data Inicio

Prémio

Sócio com idade até aos 29 anos:

**48€ / ano**

Para feitos de adesão ao plano, deverá responder às seguintes questões e, em caso de resposta afirmativa, descrever obrigatoriamente a patologia ou doença bem como data em que foi diagnosticado:

- ✓ Foi atingido por doença cerebrovascular, doença oncológica, psiquiátrica, ou outra enfermidade ou doença grave com carácter evolutivo e/ou permanente?  
Não ☐ Sim ☐ especifique: \_\_\_\_\_
- ✓ Interrompeu as suas atividades normais mais de três semanas nos últimos 12 meses devido a doença ou acidente?  
Não ☐ Sim ☐ especifique: \_\_\_\_\_
- ✓ Sofreu ou sofre de qualquer doença crónica, ou é portador de deficiência física congénita ou adquirida?  
Não ☐ Sim ☐ especifique: \_\_\_\_\_
- ✓ Foi ou prevê que possa vir a ser sujeito a alguma intervenção cirúrgica?  
Não ☐ Sim ☐ especifique: \_\_\_\_\_

**Assinatura do Titular** \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

Autorizo expressamente o ACP Mediação de Seguros, S.A. a recolher e tratar os dados pessoais por mim fornecidos. Declaro ter conhecimento e consentir no tratamento informático dos referidos dados pessoais, cuja disponibilização constitui um requisito necessário para a mediação do contrato de seguro a que esta proposta diz respeito. Estes dados serão processados e armazenados num ficheiro informatizado de dados de carácter pessoal, propriedade do ACP Mediação de Seguros, S.A., responsável pelo tratamento dos dados, com a finalidade de cumprir as obrigações legais e contratuais a que o ACP Mediação de Seguros, S.A. se encontra adstrito, bem como de gerir a relação contratual entre o ACP Mediação de Seguros, S.A. e o tomador do seguro/segurado/ beneficiário do seguro. Declaro consentir que os referidos dados pessoais sejam comunicados ao ACP Mediação de Seguros, S.A., às entidades previstas na legislação portuguesa relativa a seguros, a seguradoras, a entidades suas subcontratadas e a entidades públicas, no âmbito do cumprimento de obrigações legais ou contratuais a que o ACP Mediação de Seguros, S.A. se encontre vinculado, comprometendo-se o mesmo a manter como confidencial a informação pessoal que lhe seja facultada, disponibilizando-a somente nas referidas situações e às referidas entidades.

Autorizo que os dados recolhidos sejam tratados, processados e armazenados informaticamente para efeitos de apresentação de produtos e serviços de seguros fornecidos pelo ACP Mediação de Seguros, S.A., independentemente do meio utilizado para esse efeito. Declaro também consentir que esses dados sejam facultados ao Automóvel Club de Portugal e suas associadas para efeitos de personalização dos conteúdos de futuras comunicações eletrónicas nos casos em que não me tiver oposto ao seu recebimento. Tenho conhecimento de que me assiste o direito de solicitar ao ACP Mediação de Seguros, S.A., através do envio de um email para [acpseguros@acp.pt](mailto:acpseguros@acp.pt), o acesso aos meus dados pessoais, a limitação ou oposição ao respetivo tratamento, bem como a respetiva portabilidade, retificação ou eliminação. Tenho ainda conhecimento do direito a apresentar uma reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados quando entenda estar em causa a proteção dos meus dados pessoais. Estes dados serão conservados pelo prazo máximo de 10 anos ou até que cesse o vínculo contratual com o ACP Mediação de Seguros, S.A., vigorando o prazo mais extenso, ou até que eu manifeste expressamente ao responsável pelo tratamento dos dados a vontade de que os mesmos sejam eliminados, ou retire o consentimento ora prestado, o qual não comprometerá a licitude do tratamento já efetuado à luz do presente consentimento.

Comprometo-me a manter atualizados todos os dados fornecidos, bem como a comunicar quaisquer alterações aos mesmos, durante a vigência do contrato

**DECLARAÇÕES**

Declaro que me foram prestadas as informações contratuais legalmente previstas, tendo-me sido entregue, para o efeito, o documento respetivo, para delas tomar integral conhecimento, e que me foram prestados todos os esclarecimentos de que necessitava para a compreensão do contrato, nomeadamente sobre as garantias e exclusões.

Declaro que recebi, em suporte duradouro, todas as informações previstas no Artº 32º do D-L nº 144/2006, de 31 de Julho.

Declaro também que fiquei esclarecido sobre o âmbito e conteúdo do contrato.

Declaro, ainda, que o Segurador me informou do meu dever de lhe comunicar com exatidão todas as circunstâncias que conheça e razoavelmente deva ter por significativas para a apreciação do risco, bem como das consequências do incumprimento de tal dever.

Declaro, por último, que dou o meu acordo a que as Condições Gerais e Particulares, aplicáveis ao contrato me sejam entregues no sítio da Internet indicado no Certificado de Seguro.

**Declaro, que tomei conhecimento de que está excluída das garantias qualquer doença ou incapacidade física preexistente à data da proposta de seguro.**

Autorizo irrevogavelmente o Médico designado pelo Segurador a solicitar a qualquer outro Médico ou profissional de saúde as informações e documentos, nomeadamente relatórios clínicos, relatórios de internamento e resultados de exames auxiliares de diagnóstico, relativos à minha saúde que julgue necessários para analisar o risco agora proposto ou para determinar a origem, causas, evolução e consequências de qualquer sinistro que seja participado ao Segurador por mim ou pelos meus herdeiros.

Autorizo, igualmente, de modo irrevogável, os referidos Médicos e profissionais de saúde a prestarem ao Médico designado pelo Segurador as informações e documentos por este solicitado no âmbito da autorização que agora lhe conferi.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do titular (pessoa segura quando maior de 18 anos ou representante legal quando inferior a esta idade)

## INFORMAÇÃO LEGAL

Para efeitos do disposto no nº 1 do artº 31º do regime jurídico da distribuição de seguros e de resseguros (RJDSR), aprovado em anexo à Lei 7/2019 de 16 de janeiro, ACP Mediação de Seguros, S.A, com sede na Av. República, 62.F – 1º, 1069-210 Lisboa, NIPC nº 503060755 registado na Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões (ASF) com o nº 407047089/3 de 22/01/2007, conforme indicado em [www.asf.com.pt](http://www.asf.com.pt), na área de Mediação /Entidades Autorizadas, autorizado a exercer a atividade nos ramos Vida e Não Vida, informa que:

O distribuidor não possui qualquer participação qualificada em empresas de seguros.

Existe participação qualificada no capital social do distribuidor detida pela empresa mãe da empresa de seguros ACP Mobilidade – Companhia de Seguros de Assistência, S.A. – NIPC 501506276.

O distribuidor encontra-se autorizado a receber prémios para serem entregues à empresa de seguros.

A intervenção do distribuidor no processo envolve a prestação de assistência ao longo do período de vigência do contrato de seguro.

Em relação ao contrato de seguro, a natureza e o tipo da remuneração auferida pelo distribuidor são comissões, como parte do prémio de seguro;

O Cliente tem o direito de solicitar informação ao distribuidor de seguros sobre o montante da remuneração que este recebe pela prestação do serviço de distribuição.

Para além dos prémios regulares e dos pagamentos calendarizados, o Cliente não tem de fazer qualquer pagamento adicional ao abrigo do contrato de seguro após a sua celebração.

O distribuidor possui uma Política de Tratamento dos Tomadores de Seguros, Segurados, Beneficiários e Terceiros Lesados, que garante o tratamento equitativo dos interessados, bem como o tratamento dos seus dados pessoais e das suas reclamações. A referida Política consta em documento escrito, disponível para consulta nas suas instalações e/ou online em <https://privacidade.acp.pt>

O distribuidor tem instituída uma função responsável pela gestão das reclamações dos tomadores de seguros, beneficiários e terceiros lesados, gerindo a sua receção e garantindo a resposta, sem prejuízo de o tratamento e apreciação das mesmas poder ser efetuado pelas unidades orgânicas relevantes.

A ASF é a autoridade competente para analisar e dar parecer sobre pedidos de informação e reclamações apresentados por Clientes contra distribuidores de seguros, sem prejuízo da instauração de procedimento contra ordenacional sempre que se justifique, pela sua gravidade ou reiteração.

Relativamente ao contrato de seguros, intervem no mesmo a companhia de seguros, Una Seguros, S.A.

O distribuidor de seguros atua em nome e por conta da empresa de seguros.

O distribuidor de seguros presta aconselhamento, baseado numa análise imparcial e pessoal, através da análise de um número suficientemente elevado e diversificado, quanto ao distribuidor e ao tipo de contratos de seguro disponíveis no mercado, permitindo recomendar o contrato de seguro mais adequado às necessidades do cliente – tipo de Cliente, informações por ele fornecidas e à complexidade do contrato de seguro recomendado, indicando as razões que nortearam o aconselhamento.

O distribuidor de seguros não está obrigado a exercer a atividade de distribuição de seguros em exclusividade para qualquer empresa de seguros.

Declaro que tomei conhecimento das informações que me foram prestadas e transmitidas pelo Agente de Seguros, tendo-me sido entregue e permanecido da minha posse o original deste documento.

O Agente de Seguros,

O Cliente,



---

Original (Cliente)

## INFORMAÇÃO LEGAL

Para efeitos do disposto no nº 1 do artº 31º do regime jurídico da distribuição de seguros e de resseguros (RJDSR), aprovado em anexo à Lei 7/2019 de 16 de janeiro, ACP Mediação de Seguros, S.A, com sede na Av. República, 62.F – 1º, 1069-210 Lisboa, NIPC nº 503060755 registado na Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões (ASF) com o nº 407047089/3 de 22/01/2007, conforme indicado em [www.asf.com.pt](http://www.asf.com.pt), na área de Mediação /Entidades Autorizadas, autorizado a exercer a atividade nos ramos Vida e Não Vida, informa que:

O distribuidor não possui qualquer participação qualificada em empresas de seguros.

Existe participação qualificada no capital social do distribuidor detida pela empresa mãe da empresa de seguros ACP Mobilidade – Companhia de Seguros de Assistência, S.A. – NIPC 501506276.

O distribuidor encontra-se autorizado a receber prémios para serem entregues à empresa de seguros.

A intervenção do distribuidor no processo envolve a prestação de assistência ao longo do período de vigência do contrato de seguro.

Em relação ao contrato de seguro, a natureza e o tipo da remuneração auferida pelo distribuidor são comissões, como parte do prémio de seguro;

O Cliente tem o direito de solicitar informação ao distribuidor de seguros sobre o montante da remuneração que este recebe pela prestação do serviço de distribuição.

Para além dos prémios regulares e dos pagamentos calendarizados, o Cliente não tem de fazer qualquer pagamento adicional ao abrigo do contrato de seguro após a sua celebração.

O distribuidor possui uma Política de Tratamento dos Tomadores de Seguros, Segurados, Beneficiários e Terceiros Lesados, que garante o tratamento equitativo dos interessados, bem como o tratamento dos seus dados pessoais e das suas reclamações. A referida Política consta em documento escrito, disponível para consulta nas suas instalações e/ou online em <https://privacidade.acp.pt>

O distribuidor tem instituída uma função responsável pela gestão das reclamações dos tomadores de seguros, beneficiários e terceiros lesados, gerindo a sua receção e garantindo a resposta, sem prejuízo de o tratamento e apreciação das mesmas poder ser efetuado pelas unidades orgânicas relevantes.

A ASF é a autoridade competente para analisar e dar parecer sobre pedidos de informação e reclamações apresentados por Clientes contra distribuidores de seguros, sem prejuízo da instauração de procedimento contra ordenacional sempre que se justifique, pela sua gravidade ou reiteração.

Relativamente ao contrato de seguros, intervem no mesmo a companhia de seguros, Una Seguros, S.A.

O distribuidor de seguros atua em nome e por conta da empresa de seguros.

O distribuidor de seguros presta aconselhamento, baseado numa análise imparcial e pessoal, através da análise de um número suficientemente elevado e diversificado, quanto ao distribuidor e ao tipo de contratos de seguro disponíveis no mercado, permitindo recomendar o contrato de seguro mais adequado às necessidades do cliente – tipo de Cliente, informações por ele fornecidas e à complexidade do contrato de seguro recomendado, indicando as razões que nortearam o aconselhamento.

O distribuidor de seguros não está obrigado a exercer a atividade de distribuição de seguros em exclusividade para qualquer empresa de seguros.

Declaro que tomei conhecimento das informações que me foram prestadas e transmitidas pelo Agente de Seguros, tendo-me sido entregue e permanecido da minha posse o original deste documento.

O Agente de Seguros,



O Cliente,

---



## CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Este Contrato de Seguro é constituído pelas presentes **CONDIÇÕES CONTRATUAIS** bem como pelas **CONDIÇÕES GERAIS e ESPECIAIS** anexas.

**RAMO**

DOENÇA/GRUPO

**APÓLICE**

30-00-00/ 3678

**TOMADOR DO SEGURO**

AUTOMOVEL CLUB PORTUGAL

**MORADA**

R ROSA ARAUJO, 24

**CÓDIGO POSTAL**

1250 – 195 LISBOA

**LOCAL DE COBRANÇA**

R ROSA ARAUJO, 24

**CÓDIGO POSTAL**

1250 – 195 LISBOA

**DATA INICIO ALTERAÇÃO: 2018/02/01**

**A - SEGURADOR** UNA Seguros, S.A., entidade legalmente autorizada para a exploração do seguro de Saúde.

**B - PESSOA SEGURA**

Adesões sem limite de idade, sócios do ACP que preencham os critérios de elegibilidade que devem ser comunicados na adesão pelo ACP e de conformidade com a análise do questionário elaborado no Boletim de Adesão

**C - PRODUTO**

Seguro de Saúde Internamento ACP

**D - ÂMBITO DO RISCO DA COBERTURA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR**

O contrato garante à pessoa segura, em caso de sinistro ocorrido durante a sua vigência, um conjunto de coberturas no âmbito da **ASSISTENCIA HOSPITALAR** e no regime de prestações do reembolso.

**E – ÂMBITO TERRITORIAL**

A garantia é válida em Portugal Continental e Regiões Autónomas dos Açores e Madeira. Fica, no entanto, abrangida a assistência médica realizada no estrangeiro, desde que:

- 1) Resulte de acidente ou doença súbita verificados durante permanência não superior a 45 dias ou,
- 2) Prescrita pelo médico assistente da pessoa segura e com o **acordo prévio** da seguradora.

**F - FUNCIONAMENTO DAS GARANTIAS**

As Pessoas Seguras deverão, em caso de acidente ou doença garantido pelo presente contrato, proceder da seguinte forma:

- a) Sempre que uma Pessoa Segura necessite de ser internada, terá que entregar no ACP um questionário clínico, preenchido pelo médico assistente, sobre a natureza da doença, sua origem e evolução.
- b) Para requerer a comparticipação nas despesas efetuadas, ao abrigo do seguro, é necessário a entrega dos seguintes documentos:
  - b.1) Prescrição médica dos serviços prestados que originaram as despesas;
  - b.2) Originais de documentos oficiais comprovativos das despesas, com descrição pormenorizada dos serviços prestados e discriminação das despesas.

- c) Quando for pedida comparticipação a outra entidade, serão aceites fotocópias, sendo necessário que estas contenham o carimbo dessa entidade e sejam acompanhadas de documento original comprovativo do valor reembolsado.

## G - GARANTIAS

O segurador comparticipará 75% nas despesas efetuadas pela pessoa segura, até ao limite máximo de 25.000,00 € e depois de deduzida a franquia de 2.000,00 €, com os atos médicos, de diagnóstico ou terapêuticos, desde que decorrentes de Internamento Hospitalar por período igual ou superior a 24 horas, ou por período inferior se tratar-se da realização de cirurgia de valor superior a 100ks, considerando o valor máximo de 7,00 € por "K."

Consideram-se abrangidas as despesas efetuadas com:

### a.1) Diária hospitalar da pessoa segura.

### a.2) Honorários médicos e cirúrgicos:

- a) Honorários de cirurgião, anestesista e ajudantes;
- b) Outros honorários médicos.

### a.3) Outras despesas de internamento:

- a) Enfermagem geral (não privativa);
- b) Alojamento de acompanhante de pessoa segura até 12 anos de idade;
- c) Medicamentos;
- d) Elementos auxiliares de diagnóstico;
- e) Piso da sala de operações e material utilizado (nomeadamente gases de anestesia, oxigénio, material de osteossíntese, próteses intracirúrgicas);
- f) Transporte de ambulância para e do hospital desde que o estado de saúde da pessoa segura o justifique.
- g) Quimioterapia e/ou Radioterapia

## H – AS GARANTIAS DO CONTRATO CESSAM:

**Derrogando o artigo 11º das Condições Gerais, as garantias do contrato cessam:**

- ✓ Na data do vencimento da apólice de seguro, caso não ocorra a renovação do contrato.
- ✓ Quando as pessoas seguras deixem de ser sócias do Automóvel Club de Portugal.
- ✓ Caso os critérios de elegibilidade não sejam cumpridos

## I - QUADRO DE GARANTIAS

Garantias	Cap. Máx Ano/ Pes Segura	FRANQUIAS	Segurador	Outras Condições
<b>Assistência Médica Hospitalar (CE 00)</b>				
Internamento Hospitalar				
Intervenção Cirúrgica	25.000,00 €	2.000,00 €	75%	Limite K
Assistência Hospital em Regime Externo				K Máx - 7,00 €
Elementos Auxiliares Diagnóstico				
Tratamentos				

**Ao presente contrato aplicam-se as Exclusões-art.º 9º bem como os Períodos de Carência-art.10º, mencionados nas Condições Gerais, nomeadamente:**

**EXCLUSÕES:**

1. Não serão comparticipadas as despesas resultantes de:

- a) Alcoolismo e tratamentos relativos à toxicodependência, bem como todas as doenças ou lesões adquiridas pela Pessoa Segura por ter agido sob influência de álcool, estupefacientes, outras drogas ou produtos tóxicos, quando não prescritos por receita médica;
- b) Atos médicos do foro psíquico nomeadamente internamento hospitalar, consultas de psicanálise, psicologia, psicoterapia e psiquiatria, bem como respetivo receituário.
- c) Acidentes e doenças pré-existentes bem como de correção de doenças e malformações congénitas, exceto quando digam respeito a filhos nascidos durante a vigência do contrato e incluídos no contrato de seguro no prazo de 30 dias a contar da data de nascimento, desde que o contrato esteja pelo menos há um ano em vigor na UNA SEGUROS;
- d) Doenças ou lesões resultantes dos efeitos da radioatividade e doenças epidémicas oficialmente declaradas;
- e) Curas de repouso, convalescença, tratamentos termais e consultas, exames ou tratamentos de emagrecimento, incluindo os relativos à obesidade mórbida e rejuvenescimento;
- f) Correções estéticas ou plásticas, exceto se resultarem de doença manifestada ou acidente ocorrido na vigência do contrato do qual tenha originado um prévio acionamento das garantias da apólice;
- g) Testes de gravidez, Check-up e exames gerais de saúde;
- h) Sida e suas implicações;
- i) Enfermagem privativa;
- j) Tratamentos de infertilidade ou qualquer método de fecundação artificial;
- k) Quaisquer despesas associadas a métodos contraceptivos ou realizadas com essa finalidade, nomeadamente quaisquer métodos de controlo de natalidade e planeamento familiar (Despesas com medicamentos, tratamentos ou intervenções cirúrgicas com finalidades contraceptivas);
- l) Tratamentos refrativos à miopia, astigmatismo e hipermetropia (cirúrgica ou laser) para situações com menos de quatro dioptrias
- m) Acidentes resultantes de crimes ou atos dolosos da pessoa segura, intervenção voluntária em duelos ou rixas, bem como de tentativa de suicídio;
- n) Acidentes ocorridos na prática profissional de desportos, na prática de provas desportivas integradas em campeonatos e nas competições com veículos providos ou não de motor, assim como respetivos treinos;
- o) Acidentes ocorridos na prática de sky e outros desportos de neve, sky aquático, mergulho e caça submarina, artes marciais, desportos de combate, espeleologia, para-quedismo, parapente, tauromaquia, escalada, rappel, alpinismo e outros desportos analogamente perigosos;
- p) Acidentes ocorridos e doenças contraídas em consequência de calamidades naturais de tipo catastrófico, durante revoluções ou devido à existência de um estado de guerra, declarado ou não;
- q) Acidentes ocorridos e doenças contraídas devido a participação em greves, assaltos, tumultos, distúrbios laborais, alterações da ordem pública, atos de terrorismo, como tal considerados pela legislação penal portuguesa vigente e de sabotagem;
- r) Acidentes de trabalho e doenças profissionais, conforme legislação em vigor;
- s) Acidentes de viação abrangidos pelo regime obrigatório de seguro de responsabilidade civil;
- t) Despesas com deslocações e alojamento em Portugal e no estrangeiro;
- u) Tratamentos de hemodiálise e transplante de órgãos;
- v) Despesas de natureza particular (telefone, aluguer de T.V., despesas de bar e outras) e as efetuadas com acompanhantes não previstos no ponto 3 b) do na condição especial 00 (assistência hospitalar).



**PERÍODOS DE CARÊNCIA:**

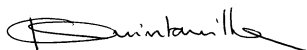
1. Em caso de doença, é aplicado um período de carência de 60 dias;
2. O período de carência é alargado para 365 dias em caso de:
  - ✓ Intervenção cirúrgica e tratamento às varizes;
  - ✓ Amigdalectomia, adenoidectomia, intervenção cirúrgica aos ouvidos;
  - ✓ Rinoseptoplastia;
  - ✓ Litotricia renal e vesicular;
  - ✓ Hemorroidectomia;
  - ✓ Intervenção cirúrgica a úlcera gastroduodenal;
  - ✓ Histerectomia por patologia benigna;
  - ✓ Mastectomia total ou parcial por patologia benigna;
  - ✓ Tireoidectomia total ou parcial por patologia benigna;
  - ✓ Colecistectomia;
  - ✓ Cirurgia artroscópica;
  - ✓ Cirurgia relacionada com hipertrofia benigna da próstata;
  - ✓ Cataratas;
  - ✓ Tratamentos refrativos à miopia, astigmatismo e hipermetropia (cirúrgica ou laser) para situações com mais de quatro dioptrias;
  - ✓ Roncopatia/apneia do sono;
  - ✓ Plastia mamária (de causa não estética);
  - ✓ Intervenções cirúrgicas a hérnias.

**§ único - Os prazos previstos nos pontos anteriores, contam-se a partir da data da adesão da pessoa segura.**

Pág 4

Lisboa, 30 de outubro de 2018

O SEGURADOR  
**UNA SEGUROS, SA**



João Quintanilha  
O Administrador Delegado

O TOMADOR DO SEGURO  
**AUTOMOVEI CLUB PORTUGAL**

---