

CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS

VIDA APRIL



O seguro que facilita a sua vida.

Condições Gerais e Especiais

Cobertura Principal de Morte

ARTIGO PRELIMINAR

CONSIDERANDO QUE:

Entre a **APRIL PORTUGAL, S.A.**, Agente de Seguros e a Seguradora **AXERIA PREVOYANCE, S.A.** exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, com o número 4925, com sede social em 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França, com o Capital Social de €31.000.000, sob a Supervisão de ACPR – Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, com sede em 61 Rue Taitbout 75436 PARIS Cedex 09, com o número 5021034, de aqui em diante designada por Seguradora, foi previamente estabelecido um Contrato escrito, através do qual a Seguradora transmite à APRIL PORTUGAL, S.A. a responsabilidade de celebrar, junto do Tomador do Seguro e em nome desta, o presente Contrato de Seguro, bem como realizar todos os atos inerentes à sua administração.

É livremente, e de boa-fé, celebrado entre a **APRIL PORTUGAL, S.A.**, com o número único de Pessoa Coletiva 508540887, com sede na Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa, freguesia de Avenidas Novas, concelho de Lisboa, matriculada na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa, adiante designada por APRIL, e o Tomador do Seguro, identificado nas Condições Particulares, o presente Contrato de Seguro, cujos riscos são garantidos pela Seguradora, atuando a APRIL em nome desta, que se rege pelas Condições Gerais, Especiais e Particulares, de harmonia com o disposto nos termos, condições e declarações constantes da Proposta de Adesão, subscrita pelo Tomador do Seguro, que serviu de base e da qual faz parte integrante, bem como pelos demais questionários e documentos exigidos para avaliação do risco.

ARTIGO 1 - DEFINIÇÕES

PARA EFEITOS DO PRESENTE CONTRATO CONSIDERA-SE:

- A** **ACIDENTE** - Acontecimento súbito, fortuito e anormal devido a força exterior, violenta e estranha à vontade da Pessoa Segura e que nesta provoque lesões corporais suscetíveis de confirmação médica objetiva;

Cobertura Principal de Morte

ACIDENTE PRÉ-EXISTENTE – Acidente, ou as suas respetivas consequências, sofrido antes da Data de Adesão ao presente Contrato, que não haja sido declarado na Proposta de Adesão;

ATA ADICIONAL – Documento que titula a alteração produzida numa Apólice;

APÓLICE – Documento que titula o Contrato de Seguro celebrado entre o Tomador do Seguro e a Seguradora, a qual a APRIL representa no âmbito dos respetivos poderes atribuídos, e que inclui as Condições Gerais, Especiais, se as houver, Particulares e eventuais Atas Adicionais acordadas;

APRIL PORTUGAL, S.A. OU APRIL – A entidade que, devidamente mandatada pela Seguradora, assegura a celebração e gestão do presente Contrato de Seguro;

ATESTADO MÉDICO DE INCAPACIDADE MULTIUSO – Documento conforme o disposto no Decreto-Lei nº 202/96, de 23 de Outubro, alterado pelo Decreto-Lei nº 291/2009, de 12 de Outubro, que obedece ao modelo aprovado por despacho do Diretor-Geral da Saúde, e no qual se indica, expressamente, qual a percentagem de incapacidade do avaliado, a qual pode ser definitiva ou suscetível de variação futura, a rever em data previamente definida;

B BENEFICIÁRIO – A Pessoa Singular ou Coletiva identificada nas Condições Particulares, a favor da qual reverte a Prestação Devida, prevista no âmbito específico da Cobertura;

C CANDIDATO – A Pessoa Física que se propõe a Tomador do Seguro e/ou Pessoa Segura, mediante o preenchimento da Proposta de Adesão;

CAPITAL SEGURO – O montante identificado nas Condições Particulares;

COBERTURAS – As garantias contratadas, para pagamento dos eventos indemnizáveis estabelecidos no presente Contrato;

CONDIÇÕES DE ELEGIBILIDADE – Conjunto de condições impostas para que o Candidato possa aderir ao Contrato de Seguro;

CONTRATO DE SEGURO OU CONTRATO – Convenção celebrada entre a APRIL, a qual atua em nome da Seguradora, e o Tomador do Seguro, fixando o objeto e as Condições do Contrato;

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

D DATA DE ADESÃO OU DATA DE SUBSCRIÇÃO – Data de assinatura da Proposta de Adesão;

DATA DE INÍCIO – Data de Início do Contrato de Seguro, a partir da qual este começa a produzir os seus efeitos;

DOENÇA – Toda a alteração involuntária de saúde, estranha à vontade da Pessoa Segura e não causada por Acidente, que se revele por sinais manifestos, e seja atestada como tal por autoridade médica competente;

DOENÇA PRÉ-EXISTENTE – Doença diagnosticada ou contraída pela Pessoa Segura antes da Data de Adesão ao presente Contrato, que não haja sido declarada na Proposta de Adesão;

E ESTORNO – Devolução ao Tomador do Seguro de uma parte do Prémio já pago e sempre que lhe seja devido;

F FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO DE SINISTRO – Documento obrigatório para acionar uma Cobertura prevista no Contrato. O referido documento deve ser preenchido e assinado pela Pessoa Segura, ou pelos seus representantes legais, na impossibilidade daquela;

M MÉDICO – O licenciado por uma faculdade de Medicina, legalmente autorizado a exercer a profissão no país onde o ato Médico tiver lugar. Excluem-se todas as especialidades não reconhecidas pela Ordem dos Médicos. Excluem-se, ainda, para efeitos da presente Apólice, os atos Médicos praticados por profissionais habilitados quando os mesmos sejam a Pessoa Segura, Beneficiários ou qualquer membro das suas famílias;

P PESSOA SEGURA – A Pessoa no interesse do qual o Contrato é celebrado ou a pessoa sujeita aos riscos que, nos termos acordados, são objeto deste Contrato;

PRÉMIO – A contrapartida da Cobertura devida, nas datas previstas no Contrato, pelo Tomador do Seguro e que inclui tudo o que seja contratualmente acordado, designadamente os encargos relacionados com a sua emissão;

PRESTAÇÃO DEVIDA – Indemnização garantida, em caso de ocorrência de um Sinistro abrangido pelas Coberturas contratadas no âmbito do presente Contrato;

PROPOSTA DE ADESÃO OU PROPOSTA DE SEGURO – O documento preenchido e assinado pelos Candidatos, no qual estes solicitam, formalizam e consentem a celebração do Contrato de Seguro e que contém, designadamente, os dados individuais relativos à identificação das Pessoas Seguras e do Tomador do Seguro, Coberturas e Beneficiários;

R RESIDÊNCIA HABITUAL – O lugar onde uma pessoa vive habitualmente durante, pelo menos, 185 (cento e oitenta e cinco) dias em cada ano civil;

Cobertura Principal de Morte (cont.)

- S SINISTRO** – Verificação do evento que desencadeia o acionamento da Cobertura dos riscos previstos no Contrato;
- T TOMADOR DO SEGURO** – A Pessoa Singular que celebra o Contrato de Seguro com a APRIL, à qual correspondem as obrigações que dele derivam, designadamente o pagamento do Prémio com exceção daquelas que só possam ser cumpridas pela Pessoa Segura;
- 1.1. Quaisquer termos, conceitos e expressões utilizadas nas Condições Gerais e restantes elementos do Contrato que não constem no ponto anterior, terão o significado que lhes é usualmente atribuído no Setor Segurador;
 - 1.2. Sempre que a interpretação do texto o permita, os termos, conceitos e expressões utilizadas compreenderão, simultaneamente, masculino e feminino, singular e plural;
 - 1.3. Para tudo o que não estiver previsto nestas Condições Gerais, aplicar-se-á o disposto nas Condições Especiais e Particulares.

ARTIGO 2 – DISPOSIÇÕES FUNDAMENTAIS

- 2.1. Os direitos e as obrigações emergentes do Contrato constam das Condições Gerais, bem como das Condições Especiais e das respetivas Condições Particulares.
- 2.2. As declarações do Tomador do Seguro e da(s) Pessoa(s) Segura(s), referidas na Proposta de Adesão, bem como no Questionário de Adesão que a integra, eventuais exames Médicos e questionários complementares que sejam solicitados e submetidos para aprovação, servem de base ao presente Contrato e fazem parte integrante do mesmo, o qual é incontestável após a sua entrada em vigor.
- 2.3. O Tomador do Seguro e a(s) Pessoa(s) Segura(s) estão obrigados a, antes da celebração do Contrato, declarar com exatidão todas as circunstâncias que conheçam e razoavelmente devam ter por significativas para a determinação do risco.

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

- 2.4. O mencionado no ponto anterior é igualmente aplicável a circunstâncias cuja menção não seja solicitada na Proposta de Adesão ou Questionários fornecidos para o efeito.**
- 2.5. Em caso de incumprimento doloso dos deveres suprarreferidos, o Contrato é anulável mediante declaração enviada pela APRIL, em nome da Seguradora, ao Tomador do Seguro.**
- 2.6. Em caso de incumprimento negligente dos deveres suprarreferidos, a APRIL, em nome da Seguradora, poderá propor alterações ao Contrato, fixando um prazo de 14 (catorze) dias para o envio da aceitação ou de contraproposta, se aplicável, ou, em alternativa, fazer cessar o Contrato, demonstrando que, em algum caso, celebra Contratos para a Cobertura de riscos relacionados com o facto omitido ou declarado inexatamente.**
- 2.7. Sem prejuízo dos números anteriores, não é possível a Seguradora fazer-se prevalecer de omissões ou inexatidões negligentes na declaração inicial do risco, decorridos 2 (dois) anos, sobre a celebração do Contrato, exceto no que respeita às Coberturas Complementares de Acidente e de Invalidez, nos termos da Lei vigente.**
- 2.8. Sendo a Pessoa Segura distinta do Tomador do Seguro, deverá constar, na Proposta, o consentimento escrito da Pessoa Segura para a celebração do presente Contrato.**

ARTIGO 3 – ÂMBITO DO CONTRATO

- 3.1. Nos termos das presentes Condições Gerais é coberto pelo presente Contrato, como Cobertura Principal, o risco de Morte da Pessoa Segura, o qual pode ser complementado por outras Coberturas que sejam indicadas nas Condições Particulares, relativamente às quais serão aplicáveis as respetivas Condições Especiais.**
- 3.2. O Contrato de Seguro garante o pagamento do Capital Seguro nos termos e limites fixados nas Condições Gerais, Especiais e Particulares, após verificação do falecimento de uma das Pessoas Seguras ou de qualquer outra situação ao abrigo das Coberturas Complementares que hajam sido contratadas.**
- 3.3. A Cobertura prevista nas Condições Gerais é aplicável relativamente a todo o Mundo, considerando o descrito no Artigo 6 destas Condições - Exclusões, o mesmo ocorrendo para as Coberturas Complementares, salvo no caso de ser indicado um âmbito geográfico mais restrito nas respetivas Condições Especiais ou nas Condições Particulares.**

ARTIGO 4 – CONDIÇÕES DE ELEGIBILIDADE

- 4.1. Para ser admitido como Pessoa Segura, o Candidato deverá, à Data de Início do Contrato, cumprir cumulativamente os seguintes requisitos de elegibilidade:**
- a. ter Número de Identificação Fiscal Português;**
 - b. ter mais de 18 (dezoito) anos e menos de 64 (sessenta e quatro) anos de idade (inclusive);**
 - c. residir habitualmente em Portugal.**
- 4.2. O Candidato deverá, ainda, cumprir os seguintes requisitos:**
- a. preencher integralmente a Proposta de Adesão e respetivos Questionários Complementares que a integrem e/ou sejam solicitados pela APRIL;
 - b. anexar, junto à Proposta, a cópia do Cartão de Cidadão ou, em alternativa, uma certificação notarial que ateste os seguintes elementos quanto ao Candidato:
 - **nome completo;**
 - **data de nascimento;**
 - **Número de Identificação Fiscal;**
 - **número de Cartão de Cidadão;**
 - **assinatura.**
- 4.3. No caso do presente Contrato abranger mais do que um Candidato, os requisitos enunciados no ponto 4.2. (quatro.dois.) serão aplicáveis a todos.**
- 4.4. Podem, ainda, ser solicitadas ao(s) Candidato(s), informações que sejam relevantes para a análise do processo de adesão ao presente Contrato, designadamente, e sem limitar:**
- exames médicos;
 - documentos clínicos;
 - relatórios financeiros;
 - questionários complementares de diagnóstico.

ARTIGO 5 – EXAMES MÉDICOS

- 5.1. No Contrato, cuja aceitação dependa da realização prévia de exames Médicos, serão comunicadas ao Candidato, antes da realização daqueles, as seguintes informações:
- discriminação exaustiva dos exames, testes e análises a realizar;
 - entidades onde podem ou devem ser realizados os atos clínicos referidos na alínea anterior;
 - identificação da pessoa, ou entidade, à qual devam ser enviados os resultados dos exames ou relatórios dos atos realizados.
- 5.2. **As despesas com os atos Médicos referidos são por conta da APRIL, no entanto, esta reserva-se o direito de pedir ao Candidato o reembolso das despesas efetuadas, sempre que o mesmo decida não subscrever o Contrato por outros motivos que não os decorrentes do eventual agravamento do Prémio, em virtude da existência de Doenças pré-existentes, comprovadas pelos Exames Médicos realizados.**
- 5.3. À Pessoa Segura é garantida a possibilidade de aceder aos dados médicos de exames realizados.

ARTIGO 6 – RISCOS COBERTOS E EXCLUÍDOS

- 6.1. **Estão cobertos todos os riscos de Morte da Pessoa Segura, independentemente das circunstâncias, causas ou locais, com exceção do falecimento que resulte, direta ou indiretamente, das causas descritas nas alíneas seguintes:**
- qualquer Acidente, Doença ou Invalidez ocorridos antes da Data de Adesão, ou antes da data das últimas Formalidades Médicas rececionadas, datadas e assinadas pela Pessoa Segura, assim como as consequências dos mesmos;**
 - qualquer Acidente, Doença ou Invalidez ocorridos em consequência de cirurgia estética;**
 - suicídio, ou tentativa de suicídio, se ocorrida durante o primeiro ano a contar da Data de Adesão;**
 - cataclismos da natureza, tais como ventos ciclónicos, tremores de**

Cobertura Principal de Morte (cont.)

terra, maremotos ou outros fenómenos da natureza com efeitos análogos, atos de terrorismo e sabotagem, atentados, tumultos ou quaisquer outras alterações da ordem pública, guerra civil ou internacional, tenha ou não sido formalmente declarada, reação ou radiação nuclear e contaminação radioativa, envenenamento e inalação de gases ou vapores venenosos;

- e. atos ou omissões dolosas ou negligentes da Pessoa Segura, Tomador do Seguro ou qualquer um dos Beneficiários, assim como por aqueles pelos quais seja civilmente responsável;
- f. ato criminoso de que o Tomador do Seguro, a Pessoa Segura ou qualquer um dos Beneficiários sejam autores, co-autores materiais ou morais ou de que tenham sido cúmplices ou em que, de qualquer outra forma, tenham participado;
- g. uso de estupefacientes ou fármacos não receitados por Médico, bem como os riscos decorrentes de condução sob o efeito de álcool, desde que tenham sido ultrapassados os limites legalmente estabelecidos;
- h. acidentes aéreos, em caso de voos sem reserva ou marcação, em linhas aéreas não comerciais;
- i. Qualquer Acidente ou Doença ocorrido durante a estadia, da Pessoa Segura, por um período superior a 6 semanas, fora do espaço da União Europeia, Reino Unido, Austrália, Canadá, Estados Unidos da América, Japão, Suíça, Nova Zelândia.
- j. qualquer Acidente decorrente da prática das seguintes atividades desportivas:
 - j.i. desportos equestres: circuito completo, cross country, corrida de resistência, maratonas, rodeios;
 - j.ii. desportos motorizados: Fórmula 1, 3 ou 3000, corridas de rally, corridas uphill, corridas de circuito, Stock Car, corridas de gelo, dragster, hot rod, raid, corridas e testes de velocidade, resistência, corridas de snow mobile, corridas kart;
 - j.iii. desportos de montanha e/ou Inverno: escalada e trekking a mais de 4.000m, escalada no gelo, subidas acima do nível 5,

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

- bobsled, esqui extremo (ex.: freestyle ou acrobatics, randonnee skiing, heliskiing, ski jumping, ...), ski-bob, luge no gelo;**
- j.iv. desportos aquáticos: mergulho sem equipamento a mais de 20m de profundidade, mergulho com equipamento a mais de 40m de profundidade, navegação a mais de 20 milhas náuticas da costa, corridas Outboard, corridas Offshore, catamarã, navegação (viagens longas);**
- j.v. desportos de combate: americanos, britânicos, franceses, birmaneses, boxe tailandês (kick boxing), Full Contact;**
- j.vi. desportos radicais ou atividades similares: aviação, asa delta, helicóptero, corridas de balão de ar quente, paraquedismo, parapente, asa delta, ultraleve, voo livre, saltos de paraquedas, outros desportos aéreos, bungee jumping, downhill.**

- 6.2. As exclusões previstas no ponto 6.1., alíneas i) e j) não são aplicáveis sempre que:**
- tenham sido expressamente declaradas pela Pessoa Segura na Data de Adesão ou comunicadas durante a vigência do Contrato;**
 - tais riscos tenham sido aceites pela Seguradora.**

ARTIGO 7 – OBRIGAÇÕES DA APRIL

Constituem obrigações da APRIL, no quadro dos poderes que lhe foram conferidos pela Seguradora, para além daquelas que resultem da Lei ou do presente Contrato:

- 7.1. informar o Tomador do Seguro, durante a vigência do presente Contrato, de todas as alterações dos termos contratuais e da execução das obrigações por parte da Seguradora que possam modificar a sua vontade de o manter em vigor;**
- 7.2. efetuar os pagamentos devidos nos termos do presente Contrato, em nome da Seguradora.**

ARTIGO 8 – OBRIGAÇÕES DO TOMADOR DO SEGURO E DA(S) PESSOA(S) SEGURA(S)

- 8.1. Constituem obrigações do Tomador do Seguro e da(s) Pessoa(s) Segura(s), para além daquelas que resultem da Lei e do presente Contrato, declarar com exatidão, antes da data de início do mesmo, todos os factos ou circunstâncias que tenham ou devam ter conhecimento, suscetíveis de serem tidos em consideração na apreciação e determinação do risco, ainda que não tenham sido solicitados ou solicitadas na Proposta de Adesão ou no Questionário de Adesão fornecido para o efeito.**

Cobertura Principal de Morte (cont.)

- 8.2. Quando aplicável durante a vigência do Contrato, o Tomador do Seguro e a(s) Pessoa(s) Segura(s) devem comunicar as alterações do risco respeitantes ao objeto das informações prestadas.
- 8.3. Constitui obrigação do Tomador do Seguro, pagar os Prémios resultantes do Contrato nas datas de vencimento acordadas.

ARTIGO 9 – INÍCIO E DURAÇÃO DO CONTRATO

- 9.1. **Salvo disposição em contrário constante das Condições Particulares, o presente Contrato considera-se celebrado pelo prazo de 1 (um) ano, tendo início às 0 (zero) horas da data de início indicada nas Condições Particulares e renovando-se automaticamente na sua data aniversária, por períodos sucessivos de 1 (um) ano.**
- 9.2. O Contrato permanecerá em vigor até à sua cessação por Denúncia, Resolução, Revogação ou até ao termo das Coberturas previsto no Artigo 14 (catorze).

ARTIGO 10 – DENÚNCIA DO CONTRATO

A Denúncia do Contrato, por qualquer das Partes, deverá ser comunicada entre estas, através de carta registada ou de qualquer outro meio do qual fique registo escrito, com uma antecedência mínima de 30 (trinta) dias relativamente à data da prorrogação do Contrato de Seguro.

ARTIGO 11 – LIVRE RESOLUÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO

- 11.1. **O Tomador do Seguro, sendo Pessoa Singular, poderá resolver o Contrato sem necessidade de invocar justa causa no prazo de 30 (trinta) dias, a contar da data de receção da Apólice, através de carta registada com aviso de receção dirigida à APRIL, ficando o Contrato**

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

sem efeito desde o seu início, e tendo a APRIL direito às prestações correspondentes ao valor do Prémio calculado *pro rata temporis* na medida em que tenha suportado o risco, ao montante das despesas razoáveis que tenha efetuado com exames médicos sempre que esse valor seja imputado contratualmente ao Tomador do Seguro e aos custos de desinvestimento que comprovadamente tenha suportado.

- 11.2. Decorridos 30 (trinta) dias sobre a data da entrega da Apólice, sem que o Tomador do Seguro haja invocado qualquer desconformidade entre o acordado e o conteúdo da Apólice, só são invocáveis divergências que resultem de documento escrito ou de outro suporte duradouro.

ARTIGO 12 – RESOLUÇÃO DO CONTRATO POR JUSTA CAUSA

- 12.1. As Partes, havendo justa causa, podem resolver o presente Contrato a todo o tempo, por intermédio de correio registado ou de qualquer outro meio do qual fique registo escrito.
- 12.2. A falta de pagamento do Prémio, na data de vencimento, confere à Seguradora o direito à resolução do Contrato;
- 12.3. O Contrato pode ser resolvido em caso de não pagamento do Prémio nos 30 (trinta) dias posteriores à respetiva data de vencimento, mediante notificação da APRIL ao Tomador do Seguro.
- 12.4. A Resolução do Contrato produz os seus efeitos às 24 (vinte e quatro) horas da data comunicada para resolução do mesmo.
- 12.5. O Contrato pode ainda ser resolvido pela APRIL, em nome da Seguradora, no caso de impossibilidade objetiva de cumprimento do mesmo decorrente de uma eventual inexistência de condições de legitimidade para o tratamento de dados de saúde no contexto do presente Contrato.

ARTIGO 13 – CONDIÇÕES DE REPOSIÇÃO EM VIGOR DO CONTRATO

AAPRIL reserva-se o direito de, num período máximo de 5 (cinco) meses, repor em vigor um Contrato cancelado e nas condições de adesão iniciais, sempre que se verificarem, cumulativamente, as seguintes situações:

- efetuado o pagamento total dos Prémios em atraso;
- não tenha ocorrido qualquer Sinistro, desde a data de incumprimento do

Cobertura Principal de Morte (cont.)

- pagamento de Prémios e a data em que se pretende repor o Contrato em vigor;
- c. ser entregue Declaração de Boa Saúde e/ou Questionário de Adesão devidamente preenchidos, datados e assinados e o risco seja aceite.

ARTIGO 14 – TERMO DAS COBERTURAS

A Cobertura Principal garantida no presente Contrato, bem como as respetivas Coberturas Complementares incluídas nas Condições Especiais, termina, para cada Pessoa Segura, nas seguintes situações:

- a. **na data do falecimento ou constatação da Invalidez da Pessoa Segura. Caso o Contrato tenha duas Pessoas Seguras, e ocorra a Morte ou a Invalidez da Pessoa Segura que é simultaneamente Tomador do Contrato, a outra Pessoa Segura terá a possibilidade de se tornar Tomador do Seguro, passando a pagar os Prémios do Contrato;**
- b. **para cada Cobertura Complementar, sempre que sejam atingidos os limites indicados nas respetivas Condições Especiais, bem como nas Condições Particulares;**
- c. **a garantia da Cobertura de Morte cessa, com efeitos imediatos, na data em que a Pessoa Segura completa 85 (oitenta e cinco) anos de idade;**
- d. **no termo final definido nas Condições Particulares ou em qualquer das datas e situações indicadas nas Condições Particulares ou Especiais para as várias Coberturas contratadas;**
- e. **na data de Resolução, Denúncia ou Cessação por qualquer outra forma do Contrato de Seguro;**
- f. **caso não se verifique o pagamento do Prémio do Seguro no prazo estabelecido para o efeito.**

ARTIGO 15 – CAPITAL SEGURO

15.1. O Capital Seguro corresponde ao valor identificado nas Condições Particulares.

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

15.2. Consideram-se como limites de Capital Seguro os seguintes montantes: 5.000€ (cinco mil Euros) como limite mínimo de Capital a segurar; 500.000€ (quinhentos mil Euros) como limite máximo de Capital a Segurar.

Os montantes que se encontrem fora dos limites acima mencionados poderão ser analisados e explicitamente aceites pela APRIL.

ARTIGO 16 – PRÉMIOS

16.1. O Prémio é devido na data de vencimento indicada no primeiro Recibo/ Aviso de Pagamento, ainda que as Coberturas possam tomar efeito anterior, designadamente na Data de Início expressa nas Condições Particulares.

16.2. O Prémio é devido por inteiro, sem prejuízo de poder ser acordado o seu pagamento fracionado, caso tenha optado por essa possibilidade na Proposta de Adesão, e tal facto esteja expresso nas Condições Particulares.

16.3. O Tomador do Seguro deverá proceder ao pagamento do Prémio através de Débito Direto SEPA (Área Única de Pagamentos em Euros) em conta bancária, devendo, por isso mesmo, indicar, no documento de Autorização de Débito Direto SEPA, o IBAN (Número Internacional de Conta Bancária) e o BIC (Código Internacional de Banco) relativos à conta bancária, do qual seja titular, e na qual pretende que seja debitado o valor do Prémio, ou das frações do mesmo, sem prejuízo das Partes acordarem outra forma de pagamento.

16.4. Após o pagamento da primeira fração do Prémio, os pagamentos das frações subsequentes serão automaticamente liquidados nas datas de vencimento sucessivas, as quais têm por base a data de vencimento inicial e o respetivo fracionamento acordado, indicado no primeiro aviso de pagamento do Prémio.

16.5. Os Prémios são calculados considerando:
a. a natureza dos riscos a cobrir e as respetivas tarifas praticadas pela Seguradora para Cobertura daqueles;

Cobertura Principal de Morte (cont.)

- b. a informação disponibilizada pelo Candidato, bem como os dados constantes da respetiva Proposta de Adesão, Questionários de Adesão e Complementares e resultados de Exames e Relatórios Médicos.
- 16.6. O Prémio poderá sofrer alterações sempre que ocorra qualquer facto ou circunstância suscetível de alterar o risco inicial, devendo aquele ser expressamente comunicado por escrito, pelo Tomador do Seguro ou pela Pessoa Segura, no prazo máximo de 14 (catorze) dias, a contar da respetiva ocorrência.
- 16.7. Podem agravar o risco assumido pela Seguradora, as seguintes circunstâncias:
- mudança da atividade profissional, ocupacional e desportiva da Pessoa Segura;
 - mudança de residência da Pessoa Segura.
- 16.8. Poderão ser propostas novas condições contratuais ao Tomador, no prazo de 30 (trinta) dias, devendo aquele pronunciar-se acerca da aceitação ou recusa das mesmas.
- 16.9. Os Prémios serão calculados de acordo com a tarifa da Seguradora, em vigor na data de início de vigência do Contrato ou nas datas das suas renovações, e considerando as idades das Pessoas Seguras, Coberturas e Capitais contratados. Os elementos técnicos e as tarifas utilizadas no cálculo dos Prémios, podem ser atualizadas nas datas de renovação do Contrato, desde que justificadas estatisticamente, demonstrando uma alteração na tendência da sinistralidade. As alterações de tarifas serão comunicadas ao Tomador do Seguro, com uma antecedência mínima de 30 (trinta) dias em relação à data de renovação.
- 16.10. A Seguradora poderá declinar qualquer responsabilidade relativamente a um Sinistro que ocorra enquanto o pagamento do Prémio não tiver sido realizado, desde que já tenha decorrido o respetivo prazo de pagamento.

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.

AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

- 16.11.** A utilização da prerrogativa indicada no número anterior não prejudica o direito da Seguradora ao Prémio correspondente ao período decorrido entre a data de vencimento do Prémio e o seu pagamento, acrescido dos respetivos juros moratórios.
- 16.12.** Todos os encargos fixados por Lei relativamente ao pagamento dos Prémios ficarão a cargo do Tomador do Seguro.

ARTIGO 17 – BENEFICIÁRIOS

Em caso de verificação do risco principal de Morte, o Capital reverterá a favor dos Beneficiários expressamente indicados nas Condições Particulares ou eventuais Atas Adicionais ao Contrato.

ARTIGO 18 – SINISTROS

- 18.1.** Sem prejuízo de indicações adicionais constantes nas presentes Condições Gerais e nas Condições Especiais e Particulares, constituem obrigações do Tomador do Seguro e da(s) Pessoa(s) Segura(s) ou dos seus Representantes Legais:
- a. a comunicação de um Sinistro que se encontre abrangido pelas Coberturas indicadas nas Condições Particulares, através do preenchimento e envio do documento próprio para o efeito, (Participação de Sinistro) por correio eletrónico, para o endereço sinistros@april-portugal.pt ou por correio postal para o endereço Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa;
 - b. juntamente com a Participação de Sinistro, a entrega de prova do falecimento e das suas circunstâncias, nomeadamente através do envio dos seguintes elementos:
 - Assento de Óbito e Provas Documentais relacionadas com as circunstâncias em que tenha ocorrido o falecimento, com vista a aferir o motivo da sua ocorrência ou, em alternativa, Certificado de Óbito com indicação da causa da Morte, não dispensando a necessidade das Provas Documentais acima referidas;
 - quando este for motivado por Doença, o Relatório Médico referindo o historial clínico (patologias, datas de diagnóstico, sequelas e evolução das mesmas);
 - quando originado por Acidente, Auto de Notícia, quando existente, e descrição do mesmo;

Cobertura Principal de Morte (cont.)

- c. relatório de Autópsia, sempre que a mesma tenha tido lugar;
 - d. Certidão de Habilitação de Herdeiros, sempre que não se encontrem discriminados na Proposta de Adesão, o(s) Beneficiário(s);
 - e. para as Coberturas Complementares referidas nas Condições Particulares, e sempre que tal se verifique, deverá ser facultada a documentação expressa nas respetivas Condições Especiais.
- 18.2. A APRIL reserva-se o direito de, sempre que o entender conveniente, para melhor definição da natureza e extensão da situação de Sinistro reportada, solicitar outros elementos para além dos já referidos, bem como proceder às averiguações que, para o mesmo fim, julgar necessárias.
- 18.3. No caso da(s) Pessoa(s) Segura(s), Tomador do Seguro ou Beneficiário(s) usar de fraude, simulação, falsidade ou de quaisquer outros meios dolosos, ou quaisquer documentos falsos para justificar uma reclamação sobre a existência de Sinistros, cessa o direito a qualquer pagamento.
- 18.4. Caso ocorra um Sinistro, antes da cessação ou alteração do Contrato de Seguro, cuja verificação ou consequência tenham sido influenciadas por facto relativamente ao qual tenham havido omissões ou inexactidões negligentes, aplicam-se as seguintes disposições:
- a. o Sinistro está coberto na proporção da diferença entre o Prémio pago e o Prémio que seria devido, caso, aquando da celebração do Contrato, tivesse conhecido o facto omitido ou declarado inexatamente;
 - b. o Sinistro não está coberto, ficando apenas vinculado à devolução do Prémio, caso seja demonstrado que, em caso algum, teria celebrado o Contrato se tivesse conhecido o facto omitido ou declarado inexatamente.

ARTIGO 19 – PAGAMENTO DAS PRESTAÇÕES DEVIDAS

- 19.1. A Prestação Devida, no caso da Cobertura Principal de Morte, será liquidada ao(s) Beneficiário(s), no prazo de 30 (trinta) dias após a aceitação do Sinistro por parte da Seguradora.

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

19.2. As despesas com a obtenção dos documentos comprovativos e necessários serão por conta do Tomador do Seguro e/ou por quem o represente.

19.3. Caso o contrato de seguro tenha duas pessoas seguras, após Sinistro por Morte de uma das Pessoas Seguras, o Contrato poderá manter-se em vigor para a Pessoa Segura sobreviva, nos termos do artigo 14, alínea a. das presentes Condições.

ARTIGO 20 – PARTICIPAÇÃO NOS RESULTADOS, REDUÇÃO

Esta modalidade não confere direito a participação nos resultados, nem a valores de redução ou resgate.

ARTIGO 21 – LEI APLICÁVEL E FORO COMPETENTE

21.1. O Contrato fica sujeito à Lei Portuguesa.

21.2. Em qualquer caso de litígio decorrente da interpretação, validade e aplicação do Contrato, a(s) Pessoa(s) Segura(s) e o Tomador do Seguro diligenciarão no sentido de obter uma solução concertada.

21.3. Na impossibilidade de obtenção de uma solução amigável e negociada, nos termos do parágrafo anterior, qualquer uma das Partes poderá, a todo o tempo, recorrer ao tribunal, sendo competente para dirimir os litígios emergentes deste Contrato, o foro fixado na Lei Civil.

21.4. Os direitos emergentes no âmbito de um Contrato de Seguro relativamente a um processo de Sinistro, prescrevem no prazo de 5 (cinco) anos a contar da data em que o Tomador do Seguro teve conhecimento desse direito.

ARTIGO 22 – DISPOSIÇÕES DIVERSAS

22.1. Para efeitos do Contrato considera-se domicílio ou sede do Tomador do Seguro o indicado nas Condições Particulares, com base na respetiva Proposta de Adesão ou, em caso de alteração, o último domicílio comunicado à APRIL.

Cobertura Principal de Morte (cont.)

- 22.2. Qualquer alteração de moradas deverá ser comunicada pelo Tomador do Seguro com uma antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- 22.3. Todas as comunicações a serem efetuadas pelo Tomador do Seguro, Pessoa(s) Segura(s) ou Beneficiário(s) só serão válidas quando dirigidas à APRIL e vice-versa.
- 22.4. As condições do Contrato são consideradas razoáveis e válidas por ambas as Partes. Caso qualquer uma delas venha a ser anulada ou declarada nula e ineficaz, a anulação, declaração de nulidade ou ineficácia não afetarão as restantes condições do Contrato.
- 22.5. Nos casos previstos no parágrafo anterior, o Artigo que venha a ser anulado ou declarado nulo ou ineficaz, deverá ser substituído por outro com o sentido que dele melhor se aproxime.
- 22.6. Todas as alterações contratuais só serão válidas se constarem de Ata Adicional.
- 22.7. Todas as reclamações relativas à execução ou interpretação do presente Contrato poderão ser dirigidas à APRIL através do endereço de e-mail reclamacoes@april-portugal.pt. Podem, igualmente, ser dirigidas ao Provedor de Cliente, as reclamações que já tenham sido objeto de apreciação pela Axeria ou pela APRIL, às quais não tenha sido dada resposta no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis após a sua solicitação e/ou entrega dos documentos indispensáveis à resolução de um Sinistro ou ainda caso o reclamante discorde do sentido da resposta facultada. Para o efeito, o Tomador do Seguro e a(s) Pessoa(s) Segura(s) consentem que os seus Dados Pessoais (incluindo dados médicos) sejam disponibilizados ao Provedor do Cliente. Sempre que solicitado, a APRIL fornecerá o e-mail do Provedor. Adicionalmente, poderá igualmente recorrer à Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões (“ASF”), Av. da República, 76, 1600-205 Lisboa, Entidade de Supervisão da Atividade Seguradora, de acordo com as instruções constantes em <http://www.asf.com.pt>.**
- 22.8. Em caso de litígio, além do recurso às vias judiciais, o Tomador do Seguro poderá recorrer à arbitragem.

ARTIGO 23 – REGIME FISCAL

O presente Contrato está sujeito ao regime fiscal português, que se encontrar em vigor na data do facto tributário considerado relevante, nomeadamente às normas do CIRS e do CIRC, conforme o caso, e do Estatuto dos Benefícios Fiscais, desde que aplicáveis, não recaindo sobre a Seguradora qualquer ónus, encargo ou responsabilidade em consequência de alteração legislativa.

Cobertura Complementar de Invalidez Absoluta e Definitiva

ARTIGO PRELIMINAR

A presente Cobertura é Complementar da Cobertura Principal conferida em caso de Morte, pelo que estas Condições Especiais se emitem em conjunto com as Condições Gerais.

Esta Cobertura Complementar rege-se pelas Condições Gerais, Especiais e Particulares do Contrato.

ARTIGO 1 - DEFINIÇÕES

Para efeitos do presente Contrato, considera-se Invalidez Absoluta e Definitiva toda a incapacidade, resultante de Acidente ou Doença, que tenha carácter definitivo e que impossibilite a Pessoa Segura de exercer qualquer ocupação remunerada, exigindo o recurso à assistência de uma 3ª pessoa para a satisfação das suas necessidades vitais.

Entende-se por satisfação das suas necessidades vitais a impossibilidade de autonomamente realizar atividades simples, tais como locomover-se, vestir-se, lavar-se e alimentar-se, sem o recurso a 3ª pessoa.

ARTIGO 2 – ÂMBITO DO CONTRATO

- 2.1. Pelas presentes Condições Especiais, garante-se como Cobertura Complementar do Contrato, o risco de Invalidez Absoluta e Definitiva de qualquer uma das Pessoas Seguras, desde que expressamente mencionado nas Condições Particulares.
- 2.2. Em caso de Invalidez Absoluta e Definitiva, garante-se o pagamento do Capital Seguro idêntico ao revisto para a Cobertura Principal de Morte, salvo indicação contrária expressa nas Condições Particulares.

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

2.3. O pagamento do Capital Seguro apenas será efetuado após constatação Médica irrefutável do estado de Invalidez Absoluta e Definitiva da Pessoa Segura, após a qual a Cobertura cessa, não havendo direito a um segundo pagamento por Morte da Pessoa Segura, que possa eventualmente ocorrer à *posteriori*, independentemente das suas causas.

2.4. Após o pagamento do Capital Seguro, por Invalidez de uma Pessoa Segura, o Contrato cessa automaticamente, exceto se existir uma segunda Pessoa Segura, mantendo-se, dessa forma, em vigor para esta última, se reunidas as condições constantes do ponto a. do Artigo 14 (catorze) das Condições Gerais.

ARTIGO 3 – RISCOS EXCLUÍDOS

Em aditamento às causas excluídas no Artigo 6 (seis) das Condições Gerais, encontra-se igualmente excluída do âmbito da presente Cobertura Complementar qualquer Invalidez que resulte de uma qualquer situação, já existente anteriormente à Data de Adesão, incluindo o seu agravamento.

ARTIGO 4 – TERMO DA COBERTURA COMPLEMENTAR

4.1. As disposições constantes do Artigo 14 (catorze) das Condições Gerais referentes ao Termo das Coberturas são igualmente aplicáveis para os efeitos desta Cobertura Complementar.

4.2. A garantia desta Cobertura cessa, com efeitos imediatos, na data em que a Pessoa Segura completa 70 (setenta) anos de idade.

ARTIGO 5 – CAPITAL SEGURO

As disposições constantes do Artigo 15 (quinze) das Condições Gerais, referentes ao Capital Seguro, são igualmente aplicáveis para os efeitos desta Cobertura Complementar.

ARTIGO 6 – BENEFICIÁRIOS

Em caso de verificação do risco de Invalidez Absoluta e Definitiva, o Capital reverterá a favor da Pessoa Segura.

Cobertura Complementar de Invalidez Absoluta e Definitiva (cont.)

ARTIGO 7 - SINISTRO

- 7.1. Considera-se como data da constatação do Sinistro, a data em que o estado de Invalidez Absoluta e Definitiva esteja clinicamente comprovado pela Seguradora.
- 7.2. Apenas será considerado constatável o processo de Sinistro cujo estado de Invalidez seja reconhecido antes da data limite do termo da Cobertura.
- 7.3. Para efeitos da constituição do processo de Invalidez deverá ser enviado, juntamente com a Participação de Sinistro, relatório(s) efetuado(s) por Médico(s) com exercício de atividade no espaço da União Europeia, que inclua os seguintes elementos:
 - a. relatório(s) médico(s) com descrição pormenorizada do quadro clínico da Pessoa Segura, onde se inclua: motivo(s) clínico(s) da Invalidez, data de diagnóstico, exames complementares e tratamentos efetuados;
 - b. em caso de Acidente, as circunstâncias em que o mesmo se verificou (auto de ocorrência das autoridades envolvidas);
 - c. comprovativo da necessidade da assistência de uma 3ª pessoa para satisfação das necessidades vitais.
- 7.4. O Atestado Médico de Incapacidade Multiuso não determina, por si só, a constatação do estado de Invalidez da Pessoa Segura.
- 7.5. A APRIL reserva-se o direito de, sempre que o entender necessário e para a avaliação da situação clínica da Pessoa Segura, solicitar outros elementos para além dos já referidos, bem como proceder às averiguações que, com o mesmo fim, julgue necessárias;
- 7.6. Caso haja divergência sobre o estado de saúde da Pessoa Segura entre o Médico indicado pelo Tomador do Seguro e o Médico indicado pela APRIL, ambas as Partes escolherão, de mútuo acordo, um terceiro Médico como perito de desempate. Cada uma das Partes suportará as despesas e honorários do seu Médico, sendo as respeitantes ao terceiro Médico repartidas de forma igual entre ambas.

VA - Condições Gerais e Especiais

APRIL PORTUGAL, S.A. - Agente de Seguros inscrito na ASF sob o nº 408281627 - Matriculado na Conservatória do Registo Comercial de Lisboa com o NIF 508540887 - Sede: Av. da República, 45, 4º Esq., 1050-187 Lisboa; www.april-portugal.pt.
AXERIA PREVOYANCE, S.A., Seguradora exercendo a sua atividade em Portugal em Livre Prestação de Serviços, registada na ASF - Autoridade de Supervisão de Seguros e Fundos de Pensões, sob o número 4925 – Sede: 90 Avenue Félix Faure 69439 Lyon Cedex 03 França; www.axeria-prevoyance.fr/pt/

Cobertura Complementar de Invalidez Total e Permanente

ARTIGO PRELIMINAR

A presente Cobertura é Complementar da Cobertura Principal conferida em caso de Morte, pelo que estas Condições Especiais se emitem em conjunto com as Condições Gerais.

Esta Cobertura rege-se pelas Condições Gerais, Especiais e Particulares do Contrato.

ARTIGO 1 - DEFINIÇÕES

Para efeitos do presente Contrato ocorrerá Invalidez Total e Permanente em consequência de Doença ou Acidente, sempre que a Pessoa Segura fique total, irreversível e definitivamente incapaz, para exercer uma atividade remunerada compatível com os seus conhecimentos, competências e habilitações com fundamento em sintomas objetivos, clinicamente comprováveis, não sendo possível prever qualquer melhoria no seu estado de saúde, de acordo com os conhecimentos médicos atuais, e sendo o seu grau de desvalorização superior a 65% (sessenta e cinco por cento), calculado com base na Tabela Nacional de Incapacidades por Acidentes de Trabalho ou Doenças Profissionais, vigente à data da constatação da Invalidez pela Seguradora, e estando impossibilitada de recuperação através de tratamento e cuidados médicos.

ARTIGO 2 – ÂMBITO DO CONTRATO

- 2.1. Pelas presentes Condições Especiais, garante-se como Cobertura Complementar do Contrato o risco de Invalidez Total e Permanente da Pessoa Segura, desde que expressamente mencionado nas Condições Particulares.
- 2.2. Em caso de Invalidez Total e Permanente, garante-se o pagamento do Capital Seguro, tal como previsto para a Cobertura Principal de Morte, salvo em caso de indicação contrária expressa nas Condições Particulares.

Cobertura Complementar de Invalidez Total e Permanente (cont.)

- 2.3. O pagamento do Capital Seguro apenas será efetuado após constatação médica irrefutável do estado de Invalidez Total e Permanente, na qual a Cobertura cessa, não havendo direito a um segundo pagamento por Morte da Pessoa Segura, que possa eventualmente ocorrer *à posteriori*, independentemente das suas causas.
- 2.4. Após o pagamento do Capital Seguro, por Invalidez de uma Pessoa Segura, o Contrato cessa automaticamente, exceto se existir uma segunda Pessoa Segura, mantendo-se, dessa forma, em vigor para esta última, se reunidas as condições constantes da alínea a) do Artigo 14 (catorze) das Condições Gerais.

ARTIGO 3 – RISCOS EXCLUÍDOS

Em aditamento às causas excluídas no Artigo 6 (seis) das Condições Gerais, encontra-se igualmente excluída do âmbito da presente Cobertura Complementar qualquer Invalidez que resulte de uma situação já existente anteriormente à Data de Adesão, incluindo o seu agravamento.

ARTIGO 4 – TERMO DA COBERTURA COMPLEMENTAR

- 4.1. As disposições constantes do Artigo 14 (catorze) das Condições Gerais referentes ao Termo das Coberturas são igualmente aplicáveis para os efeitos desta Cobertura Complementar.
- 4.2. A garantia desta Cobertura cessa, com efeitos imediatos, na data em que a Pessoa Segura completa 70 (setenta) anos de idade.

ARTIGO 5 – CAPITAL SEGURO

As disposições constantes do Artigo 15 (quinze) das Condições Gerais, referentes ao Capital Seguro, são igualmente aplicáveis para os efeitos desta Cobertura Complementar.

ARTIGO 6 – BENEFICIÁRIOS

Em caso de verificação do risco de Invalidez Total e Permanente, o Capital reverterá a favor da Pessoa Segura.

ARTIGO 7 – SINISTROS

- 7.1. Considera-se como data da constatação do Sinistro, a data em que o estado de Invalidez Total e Permanente esteja clinicamente comprovado pela Seguradora.**
- 7.2. Apenas será considerado constatável o processo de Sinistro cujo estado de Invalidez seja reconhecido antes da data limite do termo da Cobertura.**
- 7.3. Para efeitos da constituição do processo de Invalidez deverá ser enviado, juntamente com a Participação de Sinistro, relatório(s) efetuado(s) por Médico(s) com exercício de atividade no espaço da União Europeia, que inclua os seguintes elementos:**
 - a. relatório(s) médico(s) com descrição pormenorizada do quadro clínico da Pessoa Segura, onde se inclua: motivo(s) clínico(s) da Invalidez, data de diagnóstico, exames complementares e tratamentos efetuados;**
 - b. em caso de Acidente, as circunstâncias em que o mesmo se verificou (auto de ocorrência das autoridades envolvidas).**
- 7.4. O Atestado Médico de Incapacidade Multiuso não determina, por si só, a constatação do estado de Invalidez da Pessoa Segura.**
- 7.5. A APRIL reserva-se o direito de, sempre que o entender necessário e para a avaliação da situação clínica da Pessoa Segura, solicitar outros elementos para além dos já referidos, bem como proceder às averiguações que, com o mesmo fim, julgue necessárias.**

Cobertura Complementar de Invalidez Total e Permanente (cont.)

- 7.6. Caso haja divergência sobre o estado de saúde da Pessoa Segura entre o Médico indicado pelo Tomador do Seguro e o Médico indicado pela APRIL, ambas as Partes escolherão, de mútuo acordo, um terceiro Médico como perito de desempate. Cada uma das Partes suportará as despesas e honorários do seu Médico, sendo as respeitantes ao terceiro Médico repartidas de forma igual entre ambas.**

april | Portugal

Av. da República, 45, 4º Esq.
1050-187 Lisboa
Tel.: +351 213 433 362
E-mail: areadecliente@april-portugal.pt
www.april-portugal.pt

Linha APRIL 808 300 123



O seguro que facilita a sua vida.