



Seguro Novo     Alteração    Apólice:

Sucursal:

Colaborador:

Mediador: **207074605** Banco Comercial Português SA



**PROPONENTE/TOMADOR DO SEGURO** (A Pessoa abaixo identificada é quem assina a Proposta de seguro e se responsabiliza pelo pagamento de prémio)

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  M  F Estado Civil: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Telefone (casa): \_\_\_\_\_ Telefone (emprego): \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS SEGURAS** (Se houver mais Pessoas Seguras é favor preencher outra Proposta só com estes dados)

O Proponente é Pessoa Segura?  Sim  Não

Nome a inscrever no Cartão Médis:  (máximo 25 caracteres)

Titular (Dispensa preenchimento se respondeu "Sim" em Proponente):

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  M  F Bilhete de Identidade: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Nome a inscrever no Cartão Médis:  (máximo 25 caracteres)

Cónjuge:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  M  F Bilhete de Identidade: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Nome a inscrever no Cartão Médis:  (máximo 25 caracteres)

Filho:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  M  F Bilhete de Identidade: \_\_\_\_\_ Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_

Nome a inscrever no Cartão Médis:  (máximo 25 caracteres)

**OPÇÕES** (Escolha a Opção pretendida, colocando um X numa da 7 hipóteses)

	Opção 1	Opção 2	Opção 3
Não dispensa a leitura da informação pré-contratual e contratual legalmente exigida.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 + Assist. Ambulatória <input type="checkbox"/> 1 + Assist. Ambulat. + Parto	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 + Estomatologia	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 + Estomatologia

**COBERTURAS, CAPITALS, COMPARTICIPAÇÕES, SUB-LIMITES e FRANQUIAS por Pessoa Segura / Ano**

	Opção 1	Opção 2	Opção 3
Não dispensa a leitura da informação pré-contratual e contratual legalmente exigida.			
<b>Capitais</b>			
Hospitalização	€ 15.000,00	€ 50.000,00	€ 75.000,00
Sub-Limite para Parto	€ 1.500,00 (Opcional)	€ 2.000,00	€ 3.000,00
Assistência Ambulatória	€ 1.000,00 (Opcional)	€ 2.500,00	€ 5.000,00
Rede de Segundas Opiniões (Best Doctors) <sup>(1)</sup>	Sim	Sim	Sim
Ask Best Doctors <sup>(2)</sup>	Sim	Sim	Sim
Estomatologia	-	€ 250,00 (Opcional)	€ 1.000,00 (Opcional)
Internacional - Clínica Navarra (Espanha) <sup>(3)</sup>	-	-	Ilimitado
Barcelona - Berlim - EUA <sup>(4)</sup>	-	-	€ 75.000,00
Restantes Clínicas	-	-	€ 1.000.000,00
<b>Doenças Graves</b> <sup>(5)</sup>	-	-	-
<b>Comparticipações</b> <sup>(6)</sup>			
Dentro da Rede (após co-pagamento)	100 %	100 %	100 %
Fora da Rede	35 %	35 %	35 %
Próteses e Órteses Estomatológicas <sup>(6)</sup>	-	50% na Rede Médis 35% fora da Rede Médis	50% na Rede Médis 35% fora da Rede Médis
Internacional - Clínica Navarra (Espanha) <sup>(3)</sup>	-	-	100 %
Barcelona - Berlim - EUA <sup>(4)</sup>	-	-	80 %
Restantes Clínicas	-	-	60 %
<b>Doenças Graves</b> <sup>(5)</sup>	-	-	100 %
<b>Sub-Limites</b>			
Fisioterapia	€ 500,00 <sup>(7)</sup>	€ 500,00	€ 500,00
Consultas de Psiquiatria	6 individuais ou 12 de grupo <sup>(7)</sup>	6 individuais ou 12 de grupo	6 individuais ou 12 de grupo
<b>Franquias</b>			
Assistência Ambulatória <sup>(7)</sup>	€ 50,00	-	-
Internacional - Restantes Clínicas	-	-	€ 1.500,00/Agr. Familiar

<sup>(1)</sup> Inclui o serviço InterConsultation™, em que médicos especialistas reconhecidos mundialmente analisam e pronunciam-se sobre o diagnóstico e respectivo tratamento para a Pessoa Segura, em situação de doença grave, prevista nas condições contratuais. <sup>(2)</sup> Ask Best Doctors: todo o conhecimento e experiência da Best Doctors, disponível no Site Médis. Esta cobertura é uma nova forma de encontrar informação fiável a respostas concretas às dúvidas referentes à sua saúde ou da sua família, através da Biblioteca Audiovisual e dos serviços Médico on-line, Find Best Care e Find Best Doctor. <sup>(3)</sup> A Médis comparticipa integralmente todas as despesas de saúde previamente autorizadas e, em caso de internamento, garante ainda à Pessoa Segura e Acompanhante o financiamento das despesas de alojamento e deslocação relativas a viagens de avião (classe económica), de comboio ou de automóvel (inclui apenas despesas de combustível, portagens e estadia de uma noite na ida e outra no regresso). <sup>(4)</sup> Barcelona Centro Médico (Espanha); Deutsches Herzzentrum Berlin (Alemanha); Clínica Johns Hopkins (EUA). <sup>(5)</sup> As patologias ao abrigo desta cobertura são: cancro; patologia neurocirúrgica intracranéa; by-pass de pelo menos duas artérias; patologia valvular não congénita e transplante de órgãos. <sup>(6)</sup> Aplicável apenas quando subscrita a cobertura opcional de Estomatologia. <sup>(7)</sup> Aplicável quando subscrita a cobertura opcional de Assistência Ambulatória.

**CO-PAGAMENTOS e PERÍODOS DE CARÊNCIA**

Co-Pagamentos		Períodos de carência	
Hospitalização	10% mínimo € 200, 00 e máximo € 500,00	Raio X	€ 7,50
Parto <sup>(8)</sup>	€ 250,00	Ecografias	€ 12,50
Consultas de Cuidados Primários	€ 15,00	Medicina Nuclear	10%
Consultas de Especialidade	€ 15,00	TAC	€ 27,50
Urgências	€ 40,00	Ressonância Magnética	€ 65,00
Domicílios	€ 25,00	Estomatologia (por acto médico) <sup>(9)</sup>	€ 15,00
Análises (por análise)	€ 1,50	Outros Meios Complementares de Diagnóstico	10%
Anatomia Patológica	€ 7,50	Cirurgias, tratamentos e Outros Actos Médicos em Ambulatório	10%
		<sup>(9)</sup> Aplicável apenas quando subscrita a cobertura opcional de Estomatologia.	
		60 dias - Ambulatório (inclui Estomatologia)	90 dias - Hospitalização
		6 meses - Cobertura de Doenças Graves	
		12 meses	
		- Esclerose e/ou tratamento cirúrgico de Varizes;	
		- Tratamento cirúrgico de Hérnia Discal;	
		- Hemorroidectomia e outros tratamentos às hemorroidas;	
		- Artroscopia ou Septoplastia ou Rinoseptoplastia;	
		- Parto;	
		- Amigdalectomia, Adenoidectomia, Miringotomias com ou sem aplicação de tubos de ventilação;	
		- Excisão cirúrgica ou tratamentos com laser de lesões benignas da pele;	
		- Tratamento cirúrgico da Apneia do Sono.	

(Assinatura do Proponente /Tomador do Seguro)

