

DADOS CONDUTOR

Condutor habitual: _____ Sócio nº: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Cód. Postal: _____
Tel: _____ Fax: _____ Tlm: _____ NIF: _____
E-mail: _____
Data Nasc: _____ Estado civil: _____ Profissão: _____
Carta de Condução nº _____ De: _____
Sofre de algum defeito físico: _____ Qual: _____

DADOS VIATURA

Matricula: _____ Marca: _____ Modelo: _____
Ano/Mês: _____ CC: _____ Peso Bruto: _____ N. Lugares: _____
Combustivel: _____ Nº IPO: _____ Validade: _____

QUESTIONÁRIO COMPLEMENTAR

Esta ou esteve seguro no ramo automóvel com este veículo: _____

DATA DE INÍCIO PRETENDIDA

OPÇÕES SEGURO

 Indicar com uma cruz (X) o tipo de seguro pretendido

Seguro anual normal (Responsabilidade Civil Obrigatória + Assistência em Viagem) -----> **40.00Euros**

Seguro anual com ocupantes (Responsabilidade Civil Obrigatória + Assistência em Viagem
+ cobertura para ocupantes - MIP-10.000-DTRF-1.000) -----> **54.00Euros**

Declaro que o veículo supracitado é de circulação ocasional, nomeadamente por força necessária à conservação ou para participar em manifestações desportivas, exposições ou cortejos, utilizando como transporte habitual a viatura:

Marca/Modelo: _____ Matricula: _____

OUTRAS DECLARAÇÕES

Assinatura **Proprietário:** _____

Assinatura **Tomador:** _____

DEPARTAMENTO DE SEGUROS DO VW AR CLUBE DE PORTUGAL