

# APEMIP

## SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL INTERMEDIÁRIOS DE CRÉDITO

### Inscrição (Assinale com uma cruz a opção pretendida)

- ADESÃO** Capital Seguro: **750.000€** por ano, limitado a **460.000€** por sinistro
- RENOVAÇÃO** Volume de Comissões Bancárias Anual: \_\_\_\_\_
- Prémio do Seguro: \_\_\_\_\_ (Consulte a tabela na página seguinte)

### Identificação

APEMIP N° \_\_\_\_\_ AMI N° \_\_\_\_\_ NIPC \_\_\_\_\_ Início de actividade \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Denominação Social \_\_\_\_\_

Sede Social \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### Modalidade de Pagamento (Assinale com uma cruz a opção pretendida)

- Cheque N° \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_
- Multibanco Entidade \_\_\_\_\_ Referência Multibanco \_\_\_\_\_
- Transferência Bancária IBAN \_\_\_\_\_ BIC/SWIFT \_\_\_\_\_

Envie esta ficha e respectivo(s) cheque(s) à ordem da APEMIP para o Departamento do Seguro de Responsabilidade Civil.

Para pagar através da Rede de Caixas Automáticas Multibanco, utilize o seu cartão bancário e o código secreto seleccionando em "Outras Operações", a operação "Pagamento de Serviços" e introduza a Entidade, Referência Multibanco e o respectivo valor.

Para efectivar o pagamento por Transferência Bancária, agradecemos o envio do respectivo comprovativo.

No descritivo da mesma solicita-se a identificação do membro associado (Denominação Social/Nome e Número APEMIP).

### Declaração de Privacidade

Os dados recolhidos têm como exclusiva finalidade o requerimento da subscrição do Seguro de Responsabilidade Civil Profissional de Intermediário de Crédito, tendo obrigatoriamente de ser comunicado à Seguradora.

- Tomei conhecimento e aceito que os meus dados pessoais sejam comunicados à seguradora TRANQUILIDADE, tendo como propósito a subscrição do Seguro de Responsabilidade Civil.

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Tabela de prémios totais anuais

Capital Seguro por anuidade: **750.000€** por ano, limitado a **460.000€** por sinistro

COMISSÕES ANUAIS	PRÉMIO TOTAL ANUAL
50.000,00€	392,00€
100.000,00€	708,00€
200.000,00€	1.331,00€
300.000,00€	1.848,00€
400.000,00€	2.200,00€
500.000,00€	2.537,00€

**Nota: Valores de comissão anual superior a 500.000€ devem pedir caso a caso**