

TOMADOR DO SEGURO / PROPONENTE

NOME _____

COLABORADOR ? NÃO SIM DATA DE NASCIMENTO
DIA MÊS ANO

É CLIENTE DO CRÉDITO AGRÍCOLA ? NÃO SIM DIGA QUAL A CCAM ? _____

TEM MAIS SEGUROS ? NÃO SIM N.º CONTRIBUINTE
ISENTO IMPOSTO SELO ? NÃO SIM

QUESTIONÁRIO DE ELEGIBILIDADE

TEM PLANO DE GESTÃO FLORESTAL TERMINADO E NÃO SUBMETIDO AO ICNF - INSTITUTO DA CONSERVAÇÃO DA NATUREZA E DAS FLORESTAS ? NÃO SIM

TEM PLANO DE GESTÃO FLORESTAL QUE TENHA SIDO SUBMETIDO À APROVAÇÃO DO ICNF - INSTITUTO DA CONSERVAÇÃO DA NATUREZA E DAS FLORESTAS ? NÃO SIM

TEM PLANO DE GESTÃO FLORESTAL JÁ APROVADO OU CERTIFICADO PELO ICNF - INSTITUTO DA CONSERVAÇÃO DA NATUREZA E DAS FLORESTAS ? NÃO SIM

NOTA: ANEXAR O PLANO DE GESTÃO FLORESTAL DA SUA EMPRESA CORRESPONDENTE A ESTA PROPOSTA

ASSOCIAÇÃO PELA QUAL ADERE A ESTE SEGURO

- ACHAR - ASSOCIAÇÃO DE AGRICULTORES DA CHARNECA
- AFLOBEI - ASSOCIAÇÃO DE PRODUTORES FLORESTAIS DA BEIRA INTERIOR
- AFLOSOR - ASSOCIAÇÃO DE PRODUTORES FLORESTAIS DA REGIÃO DE PONTE DE SÓR
- ANSUB - ASSOCIAÇÃO DE PRODUTORES FLORESTAIS DO VALE DO SADO
- APFC - ASSOCIAÇÃO DE PRODUTORES FLORESTAIS DO CONCELHO DE CORUCHE E LÍMITROFES
- SUBERÉVORA - ASSOCIAÇÃO DE PRODUTORES FLORESTAIS

TOMADOR DO SEGURO / PROPONENTE

NOME _____

CARACTERIZAÇÃO DO RISCO

VALOR ACORDADO POR ha
 VALOR SELECIONADO PELO TOMADOR DO SEGURO E ACEITE PELA SEGURADORA E QUE PODE VARIAR ENTRE 300 €/ha E 1500 €/ha. SÃO ACEITES VALORES ACORDADOS ATÉ 2000 €/ha, DESDE QUE DEVIDAMENTE JUSTIFICADOS.
 (DISCRIMINAR OS VALORES NA TABELA "CARACTERIZAÇÃO DO RISCO")
 ACOMPANHAR COM O MAPA DE LOCALIZAÇÃO DAS PARCELAS

	PARCELA _____
REGIÃO	_____
LOCALIDADE	_____
LATITUDE	_____
LONGITUDE	_____
ESPÉCIE	_____

(SE FOREM DIFERENTES ESPÉCIES DEVE ESCREVER "VÁRIAS")

IDADE OU ANO DE PLANTAÇÃO <input type="text"/>	_____
ÁREA DA PLANTAÇÃO (ha) (A) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
VALOR ACORDADO / (ha) (B) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
CAPITAL A SEGURAR (C) = (A X B) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____

	PARCELA _____
REGIÃO	_____
LOCALIDADE	_____
LATITUDE	_____
LONGITUDE	_____
ESPÉCIE	_____

(SE FOREM DIFERENTES ESPÉCIES DEVE ESCREVER "VÁRIAS")

IDADE OU ANO DE PLANTAÇÃO <input type="text"/>	_____
ÁREA DA PLANTAÇÃO (ha) (A) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
VALOR ACORDADO / (ha) (B) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
CAPITAL A SEGURAR (C) = (A X B) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____

	PARCELA _____
REGIÃO	_____
LOCALIDADE	_____
LATITUDE	_____
LONGITUDE	_____
ESPÉCIE	_____

(SE FOREM DIFERENTES ESPÉCIES DEVE ESCREVER "VÁRIAS")

IDADE OU ANO DE PLANTAÇÃO <input type="text"/>	_____
ÁREA DA PLANTAÇÃO (ha) (A) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
VALOR ACORDADO / (ha) (B) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
CAPITAL A SEGURAR (C) = (A X B) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____

	PARCELA _____
REGIÃO	_____
LOCALIDADE	_____
LATITUDE	_____
LONGITUDE	_____
ESPÉCIE	_____

(SE FOREM DIFERENTES ESPÉCIES DEVE ESCREVER "VÁRIAS")

IDADE OU ANO DE PLANTAÇÃO <input type="text"/>	_____
ÁREA DA PLANTAÇÃO (ha) (A) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
VALOR ACORDADO / (ha) (B) <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____
CAPITAL A SEGURAR (C) = (A X B) <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> , <input type="text"/>	_____

NOTA: CASO O NÚMERO DE PARCELAS SEJA SUPERIOR A 8 PODE COPIAR ESTA PÁGINA TANTAS VEZES QUANTAS AS NECESSÁRIAS.

Pedido de Cotação

TOMADOR DO SEGURO / PROPONENTE

NOME _____

COBERTURAS E CAPITALS SEGUROSTOTAL DE ÁREA A SEGURAR DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DE ÁREA DESCRITO NA TABELA "**CARACTERIZAÇÃO DO RISCO**" (EM ha)

[] . [] . [] , [] ha

TOTAL DE CAPITAL SEGURO DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DE CAPITAL SEGURO DESCRITO NA TABELA "**CARACTERIZAÇÃO DO RISCO**" (EM €)

[] . [] . [] . [] , [] €

OPÇÕES DE COBERTURA

ESCOLHA O LIMITE DE COBERTURA QUE PRETENDE PARA O SEU SEGURO:

OPÇÃO 1: COBERTURA BASE (LIMITADO A 75 % DO CAPITAL SEGURO) **OPÇÃO 2:** COBERTURA TOTAL (COBRE 100 % DO CAPITAL SEGURO) **FRANQUIAS**

ESCOLHA A OPÇÃO DE FRANQUIA POR SINISTRO PRETENDIDA. AS ÁREAS MÍNIMAS A QUE ESTÃO SUJEITAS AS FRANQUIAS ESTÃO PRÉ - DEFINIDAS DE ACORDO COM A ÁREA SEGURA DA EXPLORAÇÃO.

OPÇÃO A OPÇÃO B

ÁREA DA EXPLORAÇÃO	OPÇÃO A 10 % DA INDEMNIZAÇÃO SUJEITO AOS SEGUINTE MÍNIMOS	OPÇÃO B 25 % DA INDEMNIZAÇÃO SUJEITO AOS SEGUINTE MÍNIMOS
25 - 99,9 ha	2,5 ha	10 ha
100 - 499,9 ha	10 ha	20 ha
500 - 999,9 ha	15 ha	35 ha
1000 - 2500 ha	25 ha	65 ha
> 2500 ha	CONDIÇÕES A APRESENTAR PELO SEGURADOR APÓS SOLICITAÇÃO DO TOMADOR DO SEGURO	

HISTÓRICO DE SINISTRALIDADE

A SUA PLANTAÇÃO FOI DANIFICADA POR FOGO, TORNADO OU OUTRAS CAUSAS NOS ÚLTIMOS 10 ANOS ?

NÃO SIM CASO TENHA RESPONDIDO "NÃO" PASSE PARA O "**PLANO DE GESTÃO FLORESTAL**"CASO TENHA RESPONDIDO "SIM" FORNEÇA OS DETALHES COMPLETOS, PREENCHENDO OS QUADROS "**HISTÓRICO DE PREJUÍZOS POR SINISTRO**"NO CASO DE NÃO HAVER DADOS DISPONÍVEIS POR EVENTO, POR FAVOR PREENCHA O QUADRO "**HISTÓRICO ANUAL DE PREJUÍZOS**"**HISTÓRICO DE PREJUÍZOS POR SINISTRO**

ANO	DATA DO SINISTRO	ÁREA TOTAL DANIFICADA POR SINISTRO (ha)	CAUSA DO SINISTRO FOGO / VENTO / OUTRO ...	VALOR FINAL DO PREJUÍZO (€)	ÁREA TOTAL DA PLANATAÇÃO NO ANO DE OCORRÊNCIA (ha)

NOTA: CASO AS LINHAS ACIMA NÃO SEJAM SUFICIENTES PODE COPIAR ESTA PÁGINA TANTAS VEZES QUANTAS AS NECESSÁRIAS.

TOMADOR DO SEGURO / PROPONENTE

NOME _____

HISTÓRICO ANUAL DE PREJUÍZOS

NOTA: CASO NÃO TENHA TIDO PREJUÍZOS NUM ANO ESPECÍFICO POR FAVOR COLOQUE 0 (ZERO) NA LINHA DO ANO CORRESPONDENTE.
NO CASO DE NÃO DISPOR DE **INFORMAÇÃO DO HISTÓRICO DE PREJUÍZOS** POR FAVOR INDIQUE AS RAZÕES.

ANO	TOTAL ANUAL DE PREJUÍZO	ANO	TOTAL ANUAL DE PREJUÍZO

PLANO DE GESTÃO FLORESTAL E CERTIFICAÇÃO

A EXPLORAÇÃO TEM UM CERTIFICADO FORMAL DE SUSTENTABILIDADE (FSC OU PEFC) ? NÃO SIM

MEIOS DE COMBATE AO FOGO DISPONÍVEIS

	MEIOS DE COMBATE DISPONÍVEIS	DESCRIÇÃO
1	TORRES DE VIGIA	
2	AUTOTANQUE	
3	TANQUES OU RESERVATÓRIOS DE ÁGUA	
4	PULVERIZADOR DE DORSO	
5	TRACTOR	
6	BULLDOZERS	
7	CAMIONETA DE TRANSPORTE	
8	RIO COM ÁGUA PERMANENTE	
9	EQUIPA DE COMBATE A INCÊNDIO	
10	DISTÂNCIA AO QUARTEL DE BOMBEIROS	
11	OUTROS	

TEM ACORDO OU INTEGRA O SISTEMA DE DFCI (DEFESA DA FLORESTA CONTRA INCÊNDIOS) DA SUA ASSOCIAÇÃO ? NÃO SIM

TEM ACORDO COM PRODUTORES VIZINHOS PARA O COMBATE DE INCÊNDIOS NA SUA FLORESTA ? NÃO SIM

CASO TENHA ACORDO POR FAVOR DISCRIMINE COM QUEM (PRODUTOR FLORESTAL COOPERANTE, AUTORIDADE OU ASSOCIAÇÃO UNAC) _____

TEM PLANO DE LIMPEZA DE MATERIAL COMBUSTÍVEL OU PLANO DE PREVENÇÃO DE INCÊNDIO ? POR FAVOR DESCREVA-O BREVEMENTE.

CAIXA AGRÍCOLA

LOCAL

DIA

MÉS

ANO

COLABORADOR