VICTORIA
Uma empresa do Grupo Segurador SMABTP

PSG SEGUROS

ASPPPSP
Associação Sindical dos Profissionais da Polícia

VICTORIA SEGURO DE SAÚDE

A SUA SAÚDE É A NOSSA PRINCIPAL PREOCUPAÇÃO

A PSG Seguros e a VICTORIA Seguros criaram uma oferta de saúde especialmente a pensar nos Associados da Associação Sindical dos Profissionais da Policia - PSP e nas suas famílias. Conheça o **Plano de Saúde Complementar** que permite **reforçar a sua segurança e ser complementar à SAD PSP,** bem como garantir ainda cuidados de saúde especializados aos elementos do seu **agregado familiar**. O seu Plano inclui ainda **gratuitamente um Cartão de Saúde** para utilização na **Rede VICTORIA.**

COMO FUNCIONA ESTE CARTÃO DE SAÚDE?

Para as despesas **não comparticipadas pela SAD PSP**, tem ao seu dispor a **Rede VICTORIA**. Em qualquer um dos prestadores desta Rede, **basta apresentar o seu cartão para obter descontos imediatos sobre os preços de tabela** nos atos médicos garantidos pela Apólice. Nesta Rede encontra os principais prestadores de saúde a nível nacional, como por exemplo: José de Mello Saúde—CUF; HPP - Lusíadas; Hospital da Boavista; Hospital Privado da Trofa, Boa Nova, Braga....e muitos mais!

VICTORIA Saúde: um seguro abrangente, complementar à SAD PSP, extensível a toda a família e a um preço verdadeiramente competitivo!

SEGURO DE SAÚDE VICTORIA - UM MUNDO DE VANTAGENS

/ PLANO COMPLEMENTAR

Garantias	Com pré comparticipação pela SAD PSP	Sem pré comparticipação pela SAD PSP	Limite de reembolso por Pessoa/Anuidade
Internamento Hospital Comparticipação	90%	85% (2)	**€ 25.000,00**
Consultas, Tratamento e Exames Comparticipação	90%	85% (2)	**€ 2.000,00**
Óculos e outras ortóteses e próteses **Aros, Lentes e lentes de contacto** Comparticipação	80%	50% (2)	**€ 1.500,00** €150,00
Estomatologia (3) Comparticipação	80%	50% (2)	**€ 250,00**
Parto Comparticipação	90%	85% (2)	**€ 1.000,00**
2ª Opinião Médica	**Incluído e sem custo adicional, conforme condição especial**		

(1) As pessoas seguras ficam sujeitas a um período de carência de 60 dias para todas as garantias à exceção do Parto e situações descritas na cláusula 8ª das Condições Gerais em que se aplicam 12 meses.

Nos casos em que algum dos membros do agregado familiar seja incluído em data posterior à do associado, aplica-se um período de carência de 6 meses para todas as garantias do contrato, exceto para o Parto e para as situações descritas na cláusula 8ª das Condições Gerais, em que o período de carência é de 12 meses.

O agregado familiar deverá ser incluído conjuntamente com o aderente principal ou na data em que os seus elementos passem a estar abrangidos pela definição de pessoa segura (casos de nascimento ou casamento). Nestes casos existe um período de 1 mês para comunicar à VICTORIA a nova inclusão, sendo que esta será efetuada com data efeito igual à data de casamento ou nascimento. As inclusões e reentradas em data posterior apenas podem ser efetuadas na data de renovação e ficam sujeitas, para além da aceitação e apreciação de questionário clínico, a um período de carência de 6 meses para todas as garantias abrangidas pelo contrato, exceto para o Parto e para as situações descritas na cláusula 8ª das Condições Gerais, em que o período de carência é de 12 meses

(2) É disponibilizada a Rede convencionada VICTORIA para as despesas ocorridas fora do subsistema, no entanto, serão igualmente comparticipadas as despesas que tenham ocorrido fora da Rede convencionada VICTORIA.

(3) Inclui Rede Dentária.

VICTORIA - Seguros, S.A - Av. Liberdade, 200 1250 -147 Lisboa | Capital Social EUR 34.850.000 | NIPC 506 333 027 | E-mail: victoria@victoria-seguros.pt | Site: www.victoria-seguros.pt
Telf. 21 313 41 00 (Custo de uma chamada para a rede fixa nacional) – Dias úteis das 08h30 às 18h30

VICTORIA
Uma empresa do Grupo Segurador SMABTP

PSG SEGUROS

ASPPPSP
Associação Sindical dos Profissionais da Polícia

E tudo isto por tão pouco:

Escalões Etários	Prémio Total Mensal (Aderente)	Prémio Total Mensal (Não Aderente)	Escalões Etários	Prémio Total Mensal (Aderente)	Prémio Total Mensal (Não Aderente)
0 – 5 anos	€ 8,77	€ 15,39	80 anos	€ 87,04	€ 143,71
6 – 15 anos	€ 10,74	€ 18,81	81 anos	€ 87,35	€ 144,22
16 – 20 anos	€ 15,59	€ 27,37	82 anos	€ 87,65	€ 144,72
21 – 35 anos	€ 18,53	€ 32,50	83 anos	€ 87,96	€ 145,23
36 – 45 anos	€ 20,48	€ 35,92	84 anos	€ 88,27	€ 145,74
46 – 50 anos	€ 24,38	€ 42,78	85 anos	€ 88,58	€ 146,25
51 – 55 anos	€ 30,24	€ 53,03	86 anos	€ 88,88	€ 146,76
56 – 60 anos	€ 41,93	€ 73,56	87 anos	€ 89,20	€ 147,27
61 – 65 anos	€ 58,50	€ 102,65	88 anos	€ 89,51	€ 147,79
66 anos	€ 82,89	€ 136,85	89 anos	€ 89,82	€ 148,30
67 anos	€ 83,18	€ 137,33	90 anos	€ 90,14	€ 148,82
68 anos	€ 83,47	€ 137,81	91 anos	€ 90,45	€ 149,34
69 anos	€ 83,76	€ 138,29	92 anos	€ 90,77	€ 149,87
70 anos	€ 84,05	€ 138,78	93 anos	€ 91,09	€ 150,39
71 anos	€ 84,35	€ 139,26	94 anos	€ 91,40	€ 150,92
72 anos	€ 84,64	€ 139,75	95 anos	€ 91,72	€ 151,45
73 anos	€ 84,94	€ 140,24	96 anos	€ 92,05	€ 151,98
74 anos	€ 85,24	€ 140,73	97 anos	€ 92,37	€ 152,51
75 anos	€ 85,53	€ 141,23	98 anos	€ 92,69	€ 153,04
76 anos	€ 85,83	€ 141,72	99 anos	€ 93,02	€ 153,58
77 anos	€ 86,13	€ 142,21			
78 anos	€ 86,43	€ 142,71			
79 anos	€ 86,74	€ 143,21			

Não perca mais tempo e subscreva hoje mesmo!

PSG SEGUROS

Paulo Gomes
Tef: 249 102 130
Tlm: 939 700 344
E mail: geral@psgseguros.pt
Site: www.psgseguros.pt

Se preferir, Visite o nosso espaço!

Rua Miguel Torga, 16, Loja C
2260 517 Vila Nova da Barquinha

VICTORIA - Seguros, S.A - Av. Liberdade, 200 1250 -147 Lisboa | Capital Social EUR 34.850.000 | NIPC 506 333 027 | E-mail: victoria@victoria-seguros.pt | Site: www.victoria-seguros.pt
Telf. 21 313 41 00 (Custo de uma chamada para a rede fixa nacional) – Dias úteis das 08h30 às 18h30

VICTORIA
Uma empresa do Grupo Segurador SMABTP

PG SEGUROS

ASPPPSP
Associação Sindical dos Profissionais da Polícia

/ TOMADOR DO SEGURO

Nome: ASPP—PSP

Mediador: 15978

/ CONTRATO

☒ Plano Complementar —Apólice Nº 15052 (Preenchimento obrigatório do Questionário Clínico) ☐ Novo ☐ Inclusão

Data de inclusão no seguro Pagamento de prémios ☒ Mensal

Reembolso de despesas ☐ Por crédito na conta abaixo indicada ☐ IBAN

/ PESSOAS SEGURAS

Pessoa Segura 1 - ASSOCIADO

Nome:

Número: **Data de admissão:** / /

Morada:

Localidade: **Código Postal:** -

E-mail: **Tel./Tlm.**

Data de Nascimento: / / **Género:** ☐ Feminino ☐ Masculino

Nacionalidade: **Estado Civil:**

Profissão: **NIF:**

Subsistema: ☐ Não ☐ Sim Se sim, indique qual: **Nº de beneficiário:**

Pessoa Segura 2

Nome:

Profissão: **NIF:**

Data de Nascimento: / / **Género:** ☐ Feminino ☐ Masculino **Grau de Parentesco:** ☐ **Cônjuge**

Subsistema: ☐ Não ☐ Sim Se sim, indique qual: **Nº de beneficiário:**

Pessoa Segura 3

Nome:

Profissão: **NIF:**

Data de Nascimento: / / **Género:** ☐ Feminino ☐ Masculino **Grau de Parentesco:** ☐ **Descendente**

Subsistema: ☐ Não ☐ Sim Se sim, indique qual: **Nº de beneficiário:**

Pessoa Segura 4

Nome:

Profissão: **NIF:**

Data de Nascimento: / / **Género:** ☐ Feminino ☐ Masculino **Grau de Parentesco:** ☐ **Descendente**

Subsistema: ☐ Não ☐ Sim Se sim, indique qual: **Nº de beneficiário:**

/ MANDATO DE DÉBITO DIRETO SEPA

Titular da Conta

Número de Conta — IBAN
Número de Conta Bancária Internacional
(International Bank Account Number)

BIC SWIFT
Código de Identificação Internacional
(Bank Identifier Code)

VICTORIA Seguros
Edifício VICTORIA — Av. da Liberdade, 200
1250-147 Lisboa. Portugal

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a VICTORIA Seguros a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da VICTORIA Seguros.

Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu Banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu Banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta.

Data:

(Assinatura igual à do Banco)

/ INFORMAÇÃO CONTRATUAL, AUTORIZAÇÕES E DECLARAÇÕES

Declaro que respondi completamente e com veracidade a todas as perguntas e verifiquei o preenchimento deste pedido de inclusão. Os dados recolhidos serão processados e armazenados informaticamente e destinam-se à utilização nas relações contratuais com a VICTORIA e seus subcontratados. As omissões e as declarações falsas ou inexatas, quer no que respeita a dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade do Tomador do Seguro e/ou das pessoas seguras. Os interessados podem ter acesso à informação que lhes diga diretamente respeito, solicitando a sua correção aditamento ou eliminação, mediante contacto direto ou por escrito com a VICTORIA. Autorizo a VICTORIA a proceder à recolha de dados pessoais complementares, inclusive sobre o meu estado de saúde, junto de organismos públicos, empresas especializadas, médicos ou outras entidades, tendo em vista a confirmação ou complemento dos elementos recolhidos, necessários à gestão da relação contratual. Autorizo igualmente a consulta dos dados pessoais disponibilizados, sob regime de absoluta confidencialidade, às Empresas que integram o Grupo VICTORIA, desde que compatível com a finalidade da recolha dos mesmos.

Data e local:

(Assinatura do Tomador do Seguro) (Assinatura da Pessoa Segura 1 - Associado)

VICTORIA - Seguros, S.A - Av. Liberdade, 200 1250 -147 Lisboa | Capital Social EUR 34.850.000 | NIPC 506 333 027 | E-mail: victoria@victoria-seguros.pt | Site: www.victoria-seguros.pt
Telf. 21 313 41 00 (Custo de uma chamada para a rede fixa nacional) – Dias úteis das 08h30 às 18h30