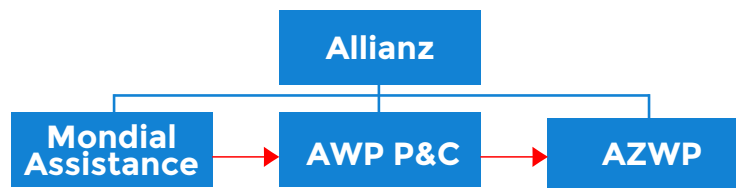




A AZWP NÃO CUMPRE A LEI O que diz o Código do Trabalho?

- **NÃO PODE SER UNILATERALMENTE ALTERADO O HORÁRIO INDIVIDUALMENTE ACORDADO.**
- **O TRABALHADOR TEM DIREITO A UM PERÍODO DE DESCANSO DE, PELO MENOS, 11 HORAS SEGUIDAS ENTRE DOIS PERÍODOS DIÁRIOS DE TRABALHO CONSECUTIVOS.**
- **A ALTERAÇÃO QUE IMPLIQUE ACRÉSCIMO DE DESPESAS PARA O TRABALHADOR CONFERE DIREITO A COMPENSAÇÃO ECONÓMICA.**
- **O EMPREGADOR DEVE PROPORCIONAR AO TRABALHADOR CONDIÇÕES DE TRABALHO QUE FAVOREÇAM A CONCILIAÇÃO DA ACTIVIDADE PROFISSIONAL COM A VIDA FAMILIAR E PESSOAL.**

A AZWP desempenha a sua actividade no sector segurador, pelo que os Trabalhadores têm direito à aplicação de todos os direitos do Acordo Colectivo de Trabalho (ACT) aplicável às empresas do Grupo ALLIANZ.



O gráfico ilustra a relação entre as várias empresas do Grupo ALLIANZ. A empresa AZWP tem 27 anos, tendo sido constituída em 1996, já foi conhecida no passado como ELVIASSIST e, como MONDIAL ASSISTANCE.

Os trabalhadores da AZWP fazem a gestão das apólices de seguro ALLIANZ referentes à cobertura de Assistência em Viagem, previamente assegurada pela MONDIAL ASSISTANCE.

Direitos principais consagrados no ACT:

- 7 horas diárias de trabalho / 35 horas semanais
- 25 dias de férias
- Promoções e progressão salarial
- Subsídio de turno de 20% da retribuição base mensal
- Seguro de saúde
- Plano individual de reforma (PIR)

**São estes direitos, entre outros, que o Grupo ALLIANZ tem que cumprir.
O SINAPSA NA VANGUARDA DOS DIREITOS DOS TRABALHADORES!**

SINDICALIZA-TE



A Direcção

PORTO

T. +351 222 076 620
M. +351 918 036 117
E. geral@sinapsa.pt

LISBOA

T. +351 218 861 024
M. +351 917 562 454
E. lisboa@sinapsa.pt

W. www.sinapsa.pt
f SINAPSA Sindicato Seguros
s WhatsApp 917 562 454



SINAPSA

SINDICATO NACIONAL
DOS PROFISSIONAIS
DE SEGUROS E AFINS

PROPOSTA DE SÓCIO

N.º SÓCIO

DADOS PESSOAIS

NOME

BI / CC

N.º DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL

DATA NASCIMENTO

(DIA / MÊS / ANO)

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

RESIDÊNCIA

CÓDIGO POSTAL

DISTRITO

CONCELHO

TELEMÓVEL

E-MAIL PESSOAL

DADOS PROFISSIONAIS

ENTIDADE PATRONAL

CATEGORIA PROFISSIONAL

NÍVEL SALARIAL

RETRIBUIÇÃO EFECTIVA
MENSAL ILÍQUIDA

€ ,

DATA ADMISSÃO

(DIA / MÊS / ANO)

LOCAL DE TRABALHO

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

E-MAIL PROFISSIONAL

AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais, acima identificados, pelo SINAPSA - Sindicato Nacional dos Profissionais de Seguros e Afins, nos termos do Regulamento Geral de Protecção de Dados, no âmbito da minha filiação sindical, tendo em vista a cobrança de quotizações, bem como o tratamento dos dados para efeitos estatísticos e todos os contactos com os associados no âmbito da actividade sindical.

....., de de Assinatura.....



DECLARAÇÃO PARA DESCONTO NO VENCIMENTO

N.º SÓCIO

Eu, nos termos e para efeitos do disposto no Artigo 458.º, n.ºs 1 e 2 do Código do Trabalho, solicito expressamente à minha entidade patronal que proceda mensalmente à dedução da minha quota (1% da retribuição mensal) e à sua remessa para o SINAPSA - Sindicato Nacional dos Profissionais de Seguros e Afins.

....., de de Assinatura.....