



CAPITALIZAÇÃO

PORTO SEGURO CAPITALIZAÇÃO S.A. - CNPJ: 16.551.758/0001-58
 ENDERÇO: ALAMEDA RIBEIRO DE MENEZES, 100 - JARDIM ANHANGUERA - JARDIM ANHANGUERA - BAIRRO JARDIM ANHANGUERA - SÃO PAULO

FORMULÁRIO Nº

FORMULÁRIO 1523028-00

DADOS DO CORRETOR DE SEGUROS	
CORRETOR JCI CORRETORA DE SEGUROS LTDA	SUSEP 4S60ZJ

DADOS DO PRODUTO	
PRODUTO: PORTOCAP ALUGUEL - 15 MESES - PROCESSO SUSEP NR. 15414.003347/2012-61	

DADOS DO TITULAR	
TIPO DE PESSOA PF	CPF / CNPJ 29747606860
NOME - RAZÃO SOCIAL ANA PAULA CORREA DA SILVA	
DATA DE NASCIMENTO 14/12/1981	SEXO FEMININO
ESTADO CIVIL DIVORCIADO	
NACIONALIDADE BRASILEIRA	
PROFISSÃO RÁPIDA DE ATIVIDADE ADMINISTRADORA	
FAIXA DE RENDA MENSAL DE 2.500,00 A 5.000,00	
TIPO DE DOCUMENTO RG	NÚMERO DO DOCUMENTO 326706975
ORGÃO EMISSOR SSP	
DATA DE EXPEDIÇÃO 29/07/2014	
TITULAR É PEP NAO	GRAU DE RELAC. COM A PEP CPF

ENDEREÇOS			
LOCAÇÃO			
CEP 18060490	ENDEREÇO RUA TIETE	Nº 251	COMPLEMENTO
BAIRRO VILA TRUJILLO	CIDADE SOROCABA	UF SP	

CORRESPONDÊNCIA			
CEP 18060490	ENDEREÇO RUA TIETE	Nº 251	COMPLEMENTO
BAIRRO VILA TRUJILLO	CIDADE SOROCABA	UF SP	

TIPO DE ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA? RESIDENCIAL	DESEJA RECEBER O KIT BOAS VINDAS POR: CORREIO
--	---

CONTATOS		
TELEFONE FIXO	CELULAR (15) 981492288	E-MAIL PAULACORREA14@GMAIL.COM

COMPOSIÇÃO DOS TÍTULOS	
QUANTIDADE	VALOR DO TÍTULO
1	6.500,00
TOTAL 1 TOTAL 6.500,00	

DADOS DO LOCADOR	
TIPO PESSOA PF	CPF / CNPJ 07200036870
NOME - RAZÃO SOCIAL CLAUDIO LUIZ ARAUJO MELO	
TELEFONE (15) 21016161	E-MAIL SEGUROS1@JCISEGUROS.COM.BR
DADOS ADMINISTRADORA/IMOBILIÁRIA	
TIPO PESSOA PJ	CPF / CNPJ 952458000140
NOME - RAZÃO SOCIAL JULIO CASAS IMOVEIS CONSULTORIA E VENDAS LTDA	
TELEFONE (15) 21016161	E-MAIL SEGUROS1@JCISEGUROS.COM.BR

DECLARAÇÃO

"Declaro para todos os fins que as informações por mim prestadas nesta proposta correspondem com a verdade e que tenho ciência e concordo integralmente com os termos das Condições Gerais do Título de Capitalização, bem como das Condições Gerais do Serviço de Assistência Residencial (gratuito e válido dentro do período de vigência do Título para uso exclusivo de Pessoas Físicas) e demais documentos integrantes do título que estou contratando".

Declaro ainda, que concedo ao LOCADOR(A), exclusivamente, poderes para que, em seu nome e a seu favor, possa resgatar integralmente o(s) Título(s) dado(s) em caução à locação, junto à Porto Seguro Capitalização S.A., mesmo antes do prazo final de vigência, inclusive, com a correção devida, independentemente de interposição judicial ou extrajudicial, a fim de que o valor do resgate quite qualquer importância que lhe seja devida em razão de débitos locatícios, cabendo ao LOCADOR(A) proceder a restituição do saldo remanescente que porventura haja em meu favor.

"A aprovação deste título pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor"; e quando a venda for intermediada por corretor de capitalização".

"Este título poderá restituir-se a favor do titular do pagamento efetuados, caso o resgate seja realizado antes do término do prazo de vigência. A contratação deste título é apropriada, principalmente, na hipótese de o subscritor realizar todos os pagamentos e permanecer até o final da vigência".

"O consumidor poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de capitalização, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF."

As condições contratuais, incluindo o presente protocolo, protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante da apólice/proposta.

Estou ciente e de acordo que qualquer quantia referente ao resgate somente será creditada em conta corrente de titularidade das partes contratantes.

É proibida a venda do título de capitalização a menores de dezesseis anos. - Art. 3º, I do Código Civil

LOCAL E DATA DA VENDA	ASSINATURA DO CORRETOR	ASSINATURA DO TITULAR/LOCATÁRIO
-----------------------	------------------------	---------------------------------

Use o título de capitalização para concorrer com os números para sorteio dentro do prazo de 15 dias úteis. Havendo dúvida, contate nossa Central de Atendimento ao Cliente através do 3003-CAPI ou mesmo que 3003-2274 para Capitais e grandes centros. 0800 737 8888 demais localidades. SAC informações, reclamações e cancelamentos: 0800 727 8736 - Ouvidoria: 0800 727 1184 ou acesse o site: www.portoseguro.com.br



TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO DADO EM CAUÇÃO A LOCAÇÃO
E
AUTORIZAÇÃO PARA RESGATE PELO LOCADOR E REAPLICAÇÃO

À
Porto Seguro Capitalização S.A.

ANA PAULA CORREA DA SILVA, inscrito no CPF ou CNPJ sob o nº 29747606860 vem pela presente informar que o Título de Capitalização/Formulário nº 1523028-00, foi dado em CAUÇÃO à CLAUDIO LUIZ ARAUJO MELO, inscrito no CPF ou CNPJ sob o nº 07200036870, como garantia da locação do imóvel situado à RUA TIETE, 251, - SOROCABA - CEP 18060490, sendo que referido título não poderá ser resgatado enquanto durar esta caução, salvo na ocorrência da situação descrita no parágrafo abaixo, com o que concorda o Locador/Representante Legal, que após seu de acordo neste documento.

Concedo ao Locador/Representante Legal, exclusivamente, poderes para que, em seu nome e a seu favor, possa resgatar o título dado em caução à locação, junto à Porto Seguro Capitalização S.A., mesmo antes do prazo final de vigência, inclusive, com a conexão devida, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, a fim de que o valor do resgate quite eventual importância que lhe seja devida em razão de débitos locatícios, respeitando os termos descritos nas condições gerais do título de capitalização. Por fim, autorizo a Porto Seguro Capitalização S.A., a REAPLICAR após o término do período de vigência, o valor de resgate do Título de Capitalização, sempre em meu nome, dando origem a um novo Título com as mesmas Condições Gerais do Título inicialmente adquirido, sendo que este permanecerá como caução à locação supra referida. Para tanto, me responsabilizo em comunicar qualquer alteração cadastral ou então manifestar-me contrariamente à reaplicação do título, com no mínimo 15 dias de antecedência da data de vencimento do Título.

Atentamente,

27 SET. 2018

Local e Data

Assinatura do Locatário/Titular



Assinatura do Locador/Representante Legal

O RECONHECIMENTO DE FIRMA DO TITULAR/LOCATÁRIO DEVERÁ SER POR SEMELHANÇA.

SE A ASSINATURA APOSTA FOR DE REPRESENTANTE LEGAL SERÁ OBRIGATÓRIA A COMPROVAÇÃO DE PODERES DE REPRESENTAÇÃO.

TABELIAÇÃO DE NOTAS
SOROCABA-SP

Alexandra de Paiva
REPRESENTANTE



3ª Tabelião de Notas da Sorocaba - Tabelião: Sofia Nóbrega Reato
Av. Barão de Teffé, nº 1.111 - 13.320-000 - Sorocaba/SP - Tel: (15) 3331-2100
Reconheço, em documento com valor econômico, por semelhança a(s)
firma(s) de: ANA PAULA CORREA DA SILVA(255652). Dou fe. Selo(s):
Por ato nº 9.13. de 27/09/2018. da verdade.
ALEXANDRA DE PAIVA
Cod. Seq.: 505549570040956495252504955 Total R\$ 9.13
27/09/2018 - 14:42:00 - Selo(s): 6A0272957.