



**Residência**  
Habitual

## PROPOSTA DE SEGURO

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS  
AVENIDA RIO BRANCO, 1489 - CAMPOS ELÍSEOS  
SÃO PAULO - CEP 01205-905  
SITE: WWW.PORTOSEGURO.COM.BR  
CÓDIGO DE REGISTRO JUNTO À SUSEP 05886

DATA DE CÁLCULO:  
09/01/2019

VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA  
09/01/2019

ATÉ AS 24H DO DIA  
09/01/2020

ORIGEM N. PROPOSTA COMPANHIA  
11 - 4165876

TIPO DE SEGURO:  
NOVO

IMPRESSÃO:  
10/01/2019 - 13:03:20

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SUSEP N.: 15414.002288/2005-85

RAMO: 114 MODALIDADE: 1 - PORTO PRINT WEB RESIDENCIAL HABITUAL

### DADOS GERAIS

PROPONENTE RODRIGO BERTOLACINI LOPES		TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF 286973908-77
DATA DE NASCIMENTO 11/01/1976		SEXO MASCULINO	ESTADO CIVIL CASADO
TIPO DO DOCUMENTO R.G.	Nº DO DOCUMENTO 25523550-1	ORGÃO EMISSOR SSPSP	DATA EXPEDIÇÃO 12/12/1989
NACIONALIDADE* BRASILEIRA		RESIDE NO PAÍS? SIM	
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* NÃO			
PROFISSÃO PROFISSÃO NÃO INFORMADA		FAIXA DE RENDA MENSAL NÃO DESEJO INFORMAR	
E-MAIL DO SEGURADO RODRIGO.LOPES@PEPSICO.COM		ENVIAR CÓPIA DA APÓLICE PARA O E-MAIL DO CORRETOR ? NÃO	ENVIAR APÓLICE FÍSICA PARA SEGURADO
TELEFONE RESIDENCIAL (14)87387748	TELEFONE CELULAR (31)993198737	TELEFONE COMERCIAL	

### ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP 18048-115	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. ANTONIO PEREZ HERNANDEZ
NÚMERO 500	COMPLEMENTO	BAIRRO PARQUE CAMPOLIM	

### ENDEREÇO DE COBRANÇA

CEP 18048-115	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. ANTONIO PEREZ HERNANDEZ
NÚMERO 500	COMPLEMENTO	BAIRRO PARQUE CAMPOLIM	

### INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO CORRETOR

SUSEP 9781CJ	NOME DA CORRETORA TROL CORRETORA DE SEGUROS LTDA	TELEFONE (14)982117474	% PART. 100,00
E-MAIL marcelo@trolseguros.com.br		CÓD. DE OPERAÇÃO 10	

### DADOS DO SEGURO

TIPO DE RESIDENCIA CASA DE ALVENARIA		TELEFONE (31)993198737	CONTATO RODRIGO
CEP 18048-115	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. ANTONIO PEREZ HERNANDEZ
NÚMERO 500	COMPLEMENTO	BAIRRO PARQUE CAMPOLIM	

### QUESTIONÁRIO

QUESTÕES	RESPOSTAS
EXPERIÊNCIA DO RISCO	SEGURO NOVO
A RESIDÊNCIA ENCONTRA-SE LOCALIZADA EM CONDOMÍNIO HORIZONTAL ?	SIM
O IMÓVEL POSSUI UM PROGRAMA CONTÍNUO DE REUSO, REAPROVEITAMENTO OU USO EFICIENTE DE ÁGUA ?	NÃO

### DESCONTOS

QUESTÕES	RESPOSTAS
DESCONTO DE NEGOCIAÇÃO	20,00

### L.M.I. DISCRIMINADO

DESEJA AGRAVAR A POS DA COB, DE PROP, PREEX, NO CANT, DE OBRAS PARA DANOS MATERIAIS? L.M.I. separada para Edifício e Conteúdo	VALOR DO EDIFÍCIO 180.000,00	VALOR DO CONTEÚDO 20.000,00
--	---------------------------------	--------------------------------

COBERTURAS					
COBERTURA	L.M.I.	PRÊMIO	P.O.S.		
INCENDIO	200.000,00	64,40	Não há		
DANOS ELETRICOS	10.000,00	154,23	10% das indenizações com mínimo de R\$500,00.		
IMPACTO DE VEÍCULOS	18.000,00	17,58	10% das indenizações com mínimo de R\$300,00.		
VENDAVAL	18.000,00	73,19	10% das indenizações com mínimo de R\$ 500,00.		
PAGAMENTO DE ALUGUEL	10.000,00	3,46	Não há		
CLÁUSULA DE SERVIÇOS					
PLANO ESSENCIAL - GRATUITO GERAL					
SERVIÇOS EMERGENCIAIS					
VIDRACEIRO			ELETRICISTA		
REPAROS DE MÁQUINA DE LAVAR LOUÇA			CHAVEIRO COMUM		
ENCANADOR			REPAROS EM GELADEIRA e FRIGOBAR		
REPAROS DE TELEFONIA			REVERSÃO DE GÁS PARA FOGÃO		
LAVADORA DE ROUPAS LAVA E SECA			REPAROS DE FOGÃO, COOK TOP E FORNO, A GÁS		
REPAROS EM DEPURADOREXAUSTOR DE AR			REPARO MÁQUINA DE LAVAR ROUPA		
REPAROS DE MÁQUINA DE SECAR ROUPA			REPAROS DE FORNO MICROONDAS		
REPAROS DE CONGELADOR FREEZER			REPAROS EM GELADEIRA MODELO SIDE BY SIEE		
SERVIÇOS DE SINISTRO					
COBERTURA PROVISÓRIA DE TELHADOS			GUARDA DA RESIDÊNCIA		
LIMPEZA			HOSPEDAGEM		
CUIDADOR DE CRIANÇAS E IDOSOS			HOSPEDAGEM DE ANIMAIS DOMÉSTICOS		
CLÁUSULAS PARTICULARES					
ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL					
A PRESENTE PROPOSTA FOI EMITIDA CONFORME SOLICITAÇÃO TELEFÔNICA, CHAT OU E-MAIL FEITA EM NOME DO SEGURADO PELO CORRETOR DE SEGUROS.OS VALORES DAS COBERTURAS, PARTICIPAÇÕES OBRIGATÓRIAS DO SEGURADO, PREMIOS E DEMAIS CONDIÇÕES, FORAM ESTABELECIDAS CUJA DATA ESTÁ REGISTRADA NO CAMPO PRÓPRIO. OS DADOS E INFORMAÇÕES FORNECIDOS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO PROPONENTE E DO CORRETOR, OS QUAIS DEVEM OBRIGATORIAMENTE COINCIDIR COM A REGULAR DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA. É FACULTADO AO SEGURADO, ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, O QUE DEVERÁ SER FEITO MEDIANTE ENTREGA DE CARTA DEVIDAMENTE PROTOCOLADA EM QUALQUER ESCRITÓRIO DA SEGURADORA. PARA EMISSÕES COM FORMA DE PAGAMENTO DÉBITO EM CONTA CORRENTE OU CARTÃO DE CRÉDITO: AS INFORMAÇÕES E DADOS FORNECIDOS (BANCO, AGENCIA, CONTA CORRENTE, DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO), SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CORRETOR DE SEGUROS, O QUAL DECLAROU TER OBTIDO ANUÊNCIA DO SEGURADO PARA FORNECE-LAS.					
DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO GERAL					
PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS 312,86	PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS 0,00	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL 312,86	CUSTO DE APÓLICE 0,00	I.O.F. 23,09	PRÊMIO TOTAL À VISTA 335,95
INFORMAÇÃO DE COBRANÇA.					
FORMA DE PAGAMENTO 97 - 6 x CARTAO PORTO SEGURO					
VALOR DAS PARCELAS					
1º PARCELA 53,20	DEMAIS PARCELAS(R\$) 53,19		JUROS 0,00	I.O.F. 21,93	ENCARGOS 0,00
*Pessoa Exposta Politicamente					
Pessoa que ocupa ou ocupou, nos últimos 5 anos, cargo político ou posição relevante em empresas públicas ou público-privadas, no Brasil ou no exterior. O proponente pode não ser pessoa exposta politicamente, mas possuir RELACIONAMENTO PRÓXIMO onde são considerados parentes, sócios, representantes ou quaisquer outras pessoas que se relacionem com alguma pessoa exposta politicamente.					

**OBSERVAÇÕES**

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Este orçamento terá validade por 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização perdendo sua validade na data de início da vigência do risco constante no orçamento.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

**DECLARAÇÕES DO PROPONENTE**

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e verdade e assumo integral responsabilidade, inclusive poles não escritas de próprio punho. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais da Apólice correspondente a esta proposta. Estou ciente e de acordo que a Seguradora tem o prazo de 15 dias contados do protocolo da Proposta de Seguro com o respectivo pagamento do prêmio ou da 1ª parcela do prêmio, para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No case de não aceitação da Proposta de Seguro o eventual pagamento de prêmio efetuado será devolvido devidamente corrigido pelo IPCA/IBGE proporcional aos dias decorridos. Havendo indenização, autorizo que o valor seja creditado em minha conta bancária a ser indicada no momento oportuno.

Declaro estar ciente e expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá repórter para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 445/2012, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos nos termos do artigo 766 do Código Civil.

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPONENTE\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CORRETOR

**SAC: 0800 727 2765** (informações, reclamações e cancelamento) - **0800 727 8736** (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) - **Solicitações de serviços/sinistro: 3366-3110** (Gde. São Paulo) - **0800 727 8118** (Demais Localidades) **Ouvidoria: 0800 727 1184**  
**Site: [www.portoseguro.com.br](http://www.portoseguro.com.br)**