



**Residência**  
Habitual

## PROPOSTA DE SEGURO

EMISSAO:	18/12/2018
VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA	18/12/2018
ATÉ AS 24H DO DIA	18/12/2019
IMPRESSÃO:	18/12/2018 - 14:54:15

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

SUSEP N.: 15414.002288/2005-85

### DADOS DO PROPONENTE

NOME NATASHA CONSUL SGARIONI	TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF 342992438-38
DATA DE NASCIMENTO 11/10/1986	SEXO FEMININO	ESTADO CIVIL CASADO(A)
TIPO DO DOCUMENTO R.G.	Nº DO DOCUMENTO 291170079	ORGÃO EMISSOR SSP
NACIONALIDADE BRASILEIRA		RESIDE NO BRASIL? SIM
PESSOA EXPOSTA POLITICALMENTE* NÃO		
PROFISSÃO MEDICO		
E-MAIL DO SEGURADO nat.consul@gmail.com	ENVIAR CÓPIA DA APÓLICE PARA O E-MAIL DO CORRETOR ? SIM	ENVIAR APÓLICE FÍSICA PARA SEGURADO
TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR (15)997131694	TELEFONE COMERCIAL

### ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP 18046-703	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. FERNANDO AFFONSO
NÚMERO 155	COMPLEMENTO	BAIRRO JARDIM AMERICA	
CEP 18046-703	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. FERNANDO AFFONSO
NÚMERO 155	COMPLEMENTO	BAIRRO JARDIM AMERICA	

### DADOS DO CORRETOR

SUSEP 50BTNJ	CORRETOR LÍDER MEDPRIME CORRETORA DE SEGUROS LTDA	TELEFONE (15)32347070	% PART. 100.00
E-MAIL ELAINE@MEDPRIME.SOROCABA.BR	CÓD. DE OPERAÇÃO 20		

### DADOS DO SEGURO

RESIDENCIA HABITUAL	CLASSE CASA DE ALVENARIA	TELEFONE (15)997131694	CONTATO DRA NATASHA
CEP 18046-703	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. FERNANDO AFFONSO
NÚMERO 155	COMPLEMENTO	BAIRRO JARDIM AMERICA	

### COBERTURAS

COBERTURA OPCIONAIS	L.M.I.	PRÊMIO LÍQUIDO
INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA	380.000,00	138,39
TOTAL PRÊMIO LÍQUIDO		138,39

**CLÁUSULAS DE SERVIÇOS****PLANO ESSENCIAL - GRATUITO**

Encanador(E)	Chaveiro Comum(E)
Eletricista(E)	Guarda da Residência(S)
Reparos em Geladeira, frigobar(E)	Limpeza(S)
Reparos de Congelador (Freezer)(E)	Transferência de Móveis(S)
Reparo Máquina de Lavar Roupa(E)	Cobertura Provisória de Telhados(S)
Reparos de Máquina de Lavar Louça(E)	Hospedagem(S)
Reparos de Máquina de Secar Roupa(E)	Reparos em Depurador/Exaustor de Ar(E)
Reparos de fogão, cook top e forno, a gás(E)	Hospedagem de animais domésticos(S)
Reparos de Forno Microondas(E)	Reparos em Geladeira modelo Side by Side(E)
Reversão de gás para fogão(E)	Lavadora de Roupas Lava e Seca(E)
Vidraceiro(E)	Cuidador de crianças e idosos(S)
Caçamba(S)	

Legenda: (E) = reparos emergenciais (S) = serviço em caso de sinistro

**CLÁUSULAS PARTICULARES****SEGURO EXCLUSIVAMENTE PARA PRÉDIO**

Fica entendido e acordado que esta apólice garante exclusivamente danos ao edifício que compreende: o estabelecimento segurado e seus anexos, instalações de força, luz, água, bem como tudo que faça parte integrante de suas construções (exceto o terreno, fundações e/ou alicerces) conforme especificado no item LOCAL DE RISCO das Condições Gerais, desde que decorrentes de riscos cobertos pelas garantias contratadas. Não estarão amparados quaisquer outros itens que não foram descritos nesta cláusula, mesmo que decorrente de evento previsto nas coberturas contratadas, tais como máquinas, móveis, utensílios, matérias-primas, mercadorias ou bens de terceiros. Ratificam-se os demais dizeres das Condições Gerais que não tenham sido alteradas pela presente cláusula.

L.M.I. DISCRIMINADA

**L.M.I. EXCLUSIVA PARA EDIFÍCIO****QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO**

Importante: Declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão na perda de indenização e cancelamento da apólice, conforme itens 23 e 25 das Condições Gerais.

**QUESTÕES****RESPOSTAS**

HOUVE SINISTRO NO LOCAL NOS ÚLTIMOS 12 MESES ?	NÃO
A RESIDÊNCIA ENCONTRA-SE LOCALIZADA EM CONDOMÍNIO HORIZONTAL ?	SIM
O IMÓVEL POSSUI UM PROGRAMA CONTÍNUO DE REUSO, REAPROVEITAMENTO OU USO EFICIENTE DE ÁGUA ?	NÃO

**PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO**

Será deduzida da Indenização a título de participação do segurado em cada sinistro, a quantia em moeda corrente equivalente a:

**DEMONSTRATIVO DE PRÉMIO**

PRÉMIO LÍQUIDO COBERTURAS 138,39	PRÉMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS 0,00	PRÉMIO LÍQUIDO TOTAL 138,39	CUSTO DE APÓLICE 0,00	PRÉMIO TOTAL À VISTA 148,60
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------------

**INFORMAÇÃO DE COBRANÇA**

FORMA DE PAGAMENTO 11 - A Vista - Boleto	PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA EM BOLETO
---	--

**VALOR DAS PARCELAS**

1º PARCELA 148,60	DEMAIS PARCELAS(R\$) 0,00	JUROS 0,00	I.O.F. 10,21	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.

\*Estrangeiros não residentes no Brasil

A Susep, por meio da Circular 445/2012, exige que as seguradoras identifiquem clientes estrangeiros que mantenham negócios no país, mas não sejam residentes.

**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 tem validade de 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização.

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 o imóvel objeto desta proposta não se encontra em construção, demolição/reconstrução ou reforma. As informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade, inclusive pelas 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 caso de não aceitação da Proposta de Seguro o eventual pagamento de prêmio efetuado será devolvido devidamente corrigido pelo IPCA/IBGE proporcional aos dias decorridos. 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 recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros. Havendo Indenização, autorizo que o valor seja creditado em minha conta bancária a ser indicada no momento oportuno.

Conforme estabelece o artigo 10, 11, "e" da Circular Susep 445/2012, o proponente pessoa jurídica deve informar à seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Essas informações devem ser prestadas em formulário anexo. 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)