

 PROPOSTA DE SEGURO PORTO SEGURO S.A. DE SEGUROS GERAIS AVENIDA RIO BRANCO 1480 - CAMPOS ELISEOS SÃO PAULO - CEP 01205-905 SITE: WWW.PORTOSEGURO.COM.BR CODIGO DE REGISTRO JUNTO A SUSEP 09486		DATA DE CALCULO 21/08/2019 VIGENCIA DAS 24H DO DIA 22/08/2019 IMPRESSAO 21/08/2019 - 16:31:43		ORDEM N. PROPOSTA COMPANHIA 11 - 14060783 TIPO DE SEGURO NOVO	
C.N.F.P. J 81.184.0001-60					
RAMO: 114 MODALIDADE: 3 - IMOBILIARIA RESIDENCIAL					
DADOS GERAIS					
PROPOSTANTE PRISCILA TRASSATO		TIPO DE PESSOA FISICA		Cpf 328175458-53	
DATA DE NASCIMENTO 30/01/1984		SEXO FEMININO		ESTADO CIVIL SOLTEIRO	
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE: NÃO					
E-MAIL DO SEGURO PTRASSATO@GMAIL.COM		ENVIAR Cópia DA APÓLICE PARA O E-MAIL DO CORRETOR?		ENVIAR APÓLICE FISICA PARA SEGURO?	
TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE CELULAR		TELEFONE COMERCIAL (11) 51210161	
LOCAL DE RISCO					
CEP	CIDADE	ESTADO	ENDEREÇO	R. DOUTOR OSMAR MACIEL CENTRAL PARQUE SOROCABA	
18051-000	SOROCABA	SP	COMPLEMENTO		
NUMERO	INFORMACOES CADASTRAIS DO CORRETOR				
276					
ENDEREÇO RESIDENCIAL					
CEP	CIDADE	ESTADO	ENDEREÇO	R. DOUTOR OSMAR MACIEL CENTRAL PARQUE SOROCABA	
18051-000	SOROCABA	SP	COMPLEMENTO		
NUMERO	ENDEREÇO DE COBRANÇA				
276					
ORDENS DO SEGURO					
CEP	CIDADE	ESTADO	ENDEREÇO	R. DOUTOR OSMAR MACIEL CENTRAL PARQUE SOROCABA	
18051-000	SOROCABA	SP	COMPLEMENTO		
NUMERO	CLASSE CASA DE ALVENARIA				
276					
MOBIILIARIA JULIO CASAS IMOVEIS CONSULTORIA E VENDAS LTDA					
QUESTOES PROPRONENTE E PROPRIETARIO DO IMOVEL?					
RESPOSTAS NÃO					
COBERTURAS					
COBERTURA		LMI	PREMIO	P.O.S	
INCENDIO, EXPLOSAO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE		120.000,00	81,35	Não há	
DANOS ELÉTRICOS		12.000,00	37,51	10% das indenizações com mínimo de R\$ 300,00	
VENDAVAL		12.000,00	64,39	10% das indenizações com mínimo de R\$ 500,00	
CONTEUDO		12.000,00	0,00		

Proposta + Boleto via e-mail!

CLÁUSULA DE SERVIÇOS PLANO PADRÃO - GRATUITO - IMOB					
SERVIÇOS DE HELP DESK TELEFONICO					
HELP DESK ATENDIMENTO MICRO					
SERVIÇOS EMERGENCIAIS					
CHAVEIRO COMUM					
CLÁUSULA PARTICULARES					
COBERTURA PARA CONTEÚDO IMOBILIÁRIA					
A SEGURADORA CONCEDERÁ COMO BENEFÍCIO AO INQUILINO, CONFORME CONDIÇÕES GERAIS E SEM QUALQUER COBRANÇA DE PRÊMIO ADICIONAL, COBERTURA PARA DANOS AO CONTEÚDO DO IMÓVEL EM CASO DE SINISTRO DA COBERTURA BÁSICA NA IMPORTÂNCIA DE 10% DO VALOR CONTRATADO PARA A RESPECTIVA COBERTURA					
ADMISSÃO VIA FONE /CHATE-MAIL					
A PRESENTE PROPOSTA FOI EMITIDA CONFORME SOLICITAÇÃO TELEFÔNICA, CHAT OU E-MAIL FEITA EM NOME DO SEGURO PELO CORRETOR DE SEGUROS OS VALORES DAS COBERTURAS, PARTICIPAÇÕES OBRIGATORIAS DO SEGURO, PRÊMIOS E DEMAIS CONDIÇÕES, FORAM ESTABELECIDAS CUJA DATA ESTA REGISTRADA NO CAMPO PROPRIO OS DADOS E INFORMAÇÕES FORNECIDOS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO PROPONENTE E DO CORRETOR OS QUAIS DEVEM OBRIGATORIAMENTE COINCIDIR COM A REGULAR DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA E FACULTADA AO SEGURO, ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE CONFORME PREVISTO NO CODIGO 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 DEBITO EM CONTA CORRENTE OU CARTÃO DE CREDITO AS INFORMAÇÕES E DADOS FORNECIDOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE, DADOS DO CARTÃO DE CREDITO), SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CORRETOR DE SEGUROS, O QUAL DECLAROU TER OBTIDO ANUÊNCIA DO SEGURO PARA FORNECÊ-LAS					
DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO GERAL					
PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS	PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL	CUSTO DE APÓLICE	IOF	PRÊMIO TOTAL
183,25	0,00	183,25	0,00	13,52	196,77
BENEFICIÁRIOS PARA A COBERTURA DE INCENDIO					
NOME	TIPO PESSOA	CPF	CNPJ		
GILMAR AMARAL CAMPOS	FISICA	487091078-00	-		
INFORMAÇÃO DE COBRANÇA					
FORMA DE PAGAMENTO 81 - 4 x FATURA MENSAL - 1º A VISTA BOLETO					
PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA EM BOLETO					
VALOR DAS PARCELAS					
1ª PARCELA	DEMAIS PARCELAS (RS)	JUROS	IOF	ENCARGOS	
49,20	49,19	0,00	13,52	0,00	
*Pessoa Exposta Politicamente					
Pessoa que ocupa ou ocupou, nos últimos 5 anos, cargo político ou posição relevante em empresas públicas ou publico-privadas, no Brasil ou no exterior.					
O proponente pode não ser pessoa exposta politicamente, mas possui 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 a 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, 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, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.					
DECLARAÇÃO DO PROPONENTE					

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas, inclusive as não descidas de próprio punho. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais correspondentes a esta proposta e declaro ainda que o imóvel objeto desta proposta é construído integralmente em alvenaria com cobertura de material incombustível e não se encontra em construção, demolição, reconstrução ou reforma. Estou ciente e de acordo que o enquadramento da ocupação da empresa em um código de atividade em desacordo com as regras constantes nas Condições Gerais resultará na perda de indenização. Tenho conhecimento e estou de acordo que a Seguradora tem o prazo de 15 dias contados do protocolo da Proposta de Seguro com o respectivo pagamento 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 do prêmio efetivado 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. Conforme estabelece o artigo 10, 11, "e" da Circular Susep 445/2012, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível da 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 786 do Código Civil. 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 por meio do número de seu registro na Susep, nome completo, CNPJ ou CPF.		
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROPONENTE	ASSINATURA DO CORRETOR
ATENDIMENTO PORTO IMOBILIARIA - 3258-4835 Grande São Paulo - 4004 2999 Capital e grandes centros e 0800 727 0901 demais localidades. SAC: 0800 727 2748 (informação, reclamação e cancelamento) - 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) Ouvidoria: 0800 727 1184 CENTRAL DE SERVIÇOS: 333-PORTO - (o mesmo que 333-78786) Grande São Paulo - 4004-PORTO (o mesmo que 4004-76786) Capitais e grandes centros - 0800-727 2722 - (Demais localidades) Site: www.portoseguro.com.br		

Comprovante de pagamento

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento Títulos Itaú

Identificação no extrato: **PAG. TITULOS ITAU**

Dados da conta debitada:

Nome: **PRISCILA TRASSATO**
Agência: **3130** Conta: **24743-4**

Dados do pagamento:

Código de barras: **34191759753167126293481008030009379930000004920**
Instituição Emissora: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Dados do Beneficiário

Nome: **PORTO S COMP DE S GERAIS**
Razão Social: **PORTO S COMP DE S GERAIS**
CPF/CNPJ: **61.198.164/0001-60**

Dados do Pagador

Nome: **PRISCILA TRASSATO**
CPF/CNPJ: **328.175.458-93**

Dados do Pagador efetivo

Nome: **PRISCILA TRASSATO**
CPF/CNPJ: **328.175.458-93**

Data de vencimento: **26/08/2019**

Data do pagamento: **21/08/2019**

Valor do documento: **R\$ 49,20**

Desconto: **R\$ 0,00**

Juros/Mora: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Total de encargos: **R\$ 0,00**

Valor a pagar: **R\$ 49,20**

Pagamento feito em espécie: **Não**

Pagamento efetuado em **21/08/2019** às **21:40:21h** via **CEL, CTRL 133520**.

Autenticação:

19E73C741DC982CB2D33E632814A492B153D8FBA

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itau.com.br ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, de posse do protocolo, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia. Ou entre em contato agora mesmo através do Fale conosco, no site do Itaú.