

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/77341109-6

Número do Título 77341109

Vencimento 30/09/2019	Agência/Código Cedente 2938/10080-3	Espécie R\$	Quantidade 225,32	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
--------------------------	--	----------------	----------------------	------------------	-------------------

(=) Valor Do Contrato

(-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado

461.771.168-68-NERI CAMPOS OLIVEIRA

Apólice/Documento

1115703655

BANCO ITAU

341-7

34191.75777 34110.962932 81008.030009 1 80280000022532

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

30/09/2019

Cedente

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente

2938/10080-3

Data Documento

25/09/2019

Número Documento

77341109

Espécie Doc.

03

Data Processamento

25/09/2019

Aceite

N

Nosso Número

175/77341109-6

Uso do Banco

Carteira

175

Espécie

R\$

Quantidade

Valor Moeda

(=) Valor Do Documento

225,32

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO
DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

461.771.168-68-NERI CAMPOS OLIVEIRA

4S60ZJ - JCI CORRETORA DE SEGUROS LTDA



Comprovante de pagamento

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento Títulos Itaú

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

Dados da conta debitada:

Nome: **RAFAEL PINHEIRO DO CARMO**
Agência: **3817** Conta: **00794-5**

Dados do pagamento:

Código de barras: **34191.75777 34110.962932 81008.030009 1 80280000022532**
Instituição Emissora: **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: **NERI CAMPOS OLIVEIRA**
CPF/CNPJ: **461.771.168-68**

Dados do Pagador efetivo

CPF/CNPJ: **280.997.018-10**

Data de vencimento: **30/09/2019**

Data do pagamento: **26/09/2019**

Valor do documento: **R\$ 225,32**

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

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

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

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

Valor a pagar: **R\$ 225,32**

Pagamento feito em espécie: **Não**

Pagamento efetuado em 26/09/2019 às 11:29:11 via Internet, CTRL 368614.

Autorizado débito de diferenças relativas a informações inexatas.

Autenticação:

6252B451081F1F360C2F2A34989D840CA32FF685

Consultas, informações e serviços transacionais, acesse itaupersonnalite.com.br ou ligue 3003 7377 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 724 7377 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 722 7377, 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.

 PORTO SEGURO SEGUROS		PROPOSTA DE SEGURO PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERMAIS AVENIDA RIO BRANCO - 1489 - CAMPOS ELISEOS SAO PAULO - CEP 01205-905 SITE: WWW.PORTOSEGURO.COM.BR CODIGO DE REGISTRO JUNTO A SUSEP: 06886		DATA DE CALCULO: 25/09/2019 VIGENCIA DAS 24H DO DIA: 25/09/2019 ATE AS 24H DO DIA: 25/09/2020 SUSEP Nº: 15414.6003.73266-42		ORDEN N° PROPOSTA/COMPANHIA 11 - 15703655 TIPO DE SEGURO NOVO IMPRESSAO 25/09/2019 - 13:59:58	
C.N.P.J.: 01.198.1612001-40							
RAMO: 114 MODALIDADE: 3 - IMOBILIARIA RESIDENCIAL							
DADOS GERAIS							
PROPONENTE NERI CAMPOS OLIVEIRA		TIPO DE PESSOA FISICA		CPF 461771168-68			
DATA DE NASCIMENTO 03/11/1951		SEXO MASCULINO		ESTADO CIVIL CASADO			
PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE: NÃO							
E-MAIL DO SEGURO COBRANCA@JCISEGUROS.COM.BR		ENVIAR Cópia DA APÓICE PARA O E-MAIL DO CORRETOR? SIM		ENVIAR APÓICE FISICA PARA ENDEREÇO DE COBRANCA			
TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE CELULAR		TELEFONE COMERCIAL (15)21016161			
LOCAL DE RISCO							
CEP 18031-130		CIDADE SOROCABA		ESTADO SP		ENDEREÇO R. JOSE BORGHESI	
NUMERO 417		COMPLEMENTO		BAIRRO JARDIM EMILIA			
INFORMACOES GERAIS DAS 24H DO CORRETOR							
SUSEP 458602J		NOME DA CORRETORA JCI CORRETORA DE SEGUROS LTDA		TELEFONE (15)21016161		% PART 100.00	
E-MAIL gerencia@jciseguors.com.br							
ENDEREÇO RESIDENCIAL							
CEP 18031-130		CIDADE SOROCABA		ESTADO SP		ENDEREÇO R. JOSE BORGHESI	
NUMERO 417		COMPLEMENTO		BAIRRO JARDIM EMILIA			
ENDEREÇO DE COBRANCA							
CEP 18031-130		CIDADE SOROCABA		ESTADO SP		ENDEREÇO R. JOSE BORGHESI	
NUMERO 417		COMPLEMENTO		BAIRRO JARDIM EMILIA			
DADOS DO SEGURO							
IMOBILIARIA JULIO CASAS IMOVEIS CONSULTORIA E VENDAS LTDA		CLASSE CASA DE ALVENARIA					
QUESTIONARIO							
QUESTOES				RESPOSTAS			
PROPONENTE E PROPRIETARIO DO IMOVEL?							
COBERTURA							
INCENDIO, EXPLOSAO, FUMACA E QUEDA DE AERONAVE		L.M.I		PREMIO		P.O.S	
DANOS ELETRICOS		190.000,00		93,15		Não há	
VENDAVAL		19.000,00		42,95		10% das indenizações com minimo de R\$ 300,00	
CONTEUDO		19.000,00		73,73		10% das indenizações com minimo de R\$ 500,00	
		19.000,00		0,00			

CLÁUSULA DE SERVIÇOS																										
PLANO PADRÃO - GRATUITO - MICRO																										
SERVIÇOS DE HELP DESK TELEFÔNICO																										
SERVIÇOS EMERGENCIAIS																										
ENCHANADOR																										
CHAVEIRO COMUM																										
CLÁUSULAS PARTICULARES																										
ADMISSÃO VIA FONE /CHATTE-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 OBRIGATORIAS DO SEGURADO, PRÊMIOS E DE MAIS 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 FAULTADO AO SEGURADO, ATRAVES 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 DEVERA 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, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE, DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO), SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CORRETOR DE SEGUROS, O QUAL DECLAROU TER OBTIDO ANUÊNCIA DO SEGURADO PARA FORNECÉ-LAS																										
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.																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">RESUMO INFORMATIVO DE PRÊMIO ESPECIAL</th> </tr> <tr> <th>PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS</th> <th>PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS</th> <th>PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL</th> <th>CUSTO DE APÓLICE</th> <th>I.O.F.</th> <th>PRÊMIO TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>209,83</td> <td>0,00</td> <td>209,83</td> <td>0,00</td> <td>15,49</td> <td>225,32</td> </tr> </tbody> </table>										RESUMO INFORMATIVO DE PRÊMIO ESPECIAL					PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS	PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL	CUSTO DE APÓLICE	I.O.F.	PRÊMIO TOTAL	209,83	0,00	209,83	0,00	15,49	225,32
RESUMO INFORMATIVO DE PRÊMIO ESPECIAL																										
PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS	PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL	CUSTO DE APÓLICE	I.O.F.	PRÊMIO TOTAL																					
209,83	0,00	209,83	0,00	15,49	225,32																					
FORMA DE PAGAMENTO 11 - 1 x A VISTA NA CIA PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA EM BOLETO																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">VALOR DAS PARCELAS</th> </tr> <tr> <th>1ª PARCELA</th> <th>DENOMINADA PARCELA(S)</th> <th>JUROS</th> <th>I.O.F.</th> <th>ENCARGOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>225,32</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>15,49</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>										VALOR DAS PARCELAS					1ª PARCELA	DENOMINADA PARCELA(S)	JUROS	I.O.F.	ENCARGOS	225,32	0,00	0,00	15,49	0,00		
VALOR DAS PARCELAS																										
1ª PARCELA	DENOMINADA PARCELA(S)	JUROS	I.O.F.	ENCARGOS																						
225,32	0,00	0,00	15,49	0,00																						
*Pessoa Exposta Folicamente 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 possui RELACIONAMENTO PROXIMO onde são considerados parentes, socios, representantes ou quaisquer outras pessoas que se relacionem com alguma pessoa exposta politicamente.																										
CONSIDERAÇÕES 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 argumento 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 a Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico 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 veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas, inclusive as não descritas 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 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.

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 de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Estas 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.

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na Susep não implica, por parte da Aularquia, incentivo ou recomendação à 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 IMOBILIÁRIA: 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.portosseguro.com.br