

**APÓLICE DE SEGURO
MAPFRE RESIDENCIAL**

Nº da Sorte
72562

Nº de Série
004

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Nº: **15414.004192/2004-71**

Ramo: **014** Produto: **405** Nº Apólice: **0550000823314**

Endosso: **00000** Itens: **1** Nº Via: **1**

Vigência início 24h do dia: **06/08/2021** Término 24h do dia: **06/08/2022**

Data e hora da proposta: **06/08/2021** Nº Proposta: **54628094914174119**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **SOROCABA**

CNPJ: **61.074.175/0046-30**

Endereço: **R LEVINDO LIMA,**

Bairro: **SOROCABA**

CEP: **18047720**

Cidade: **SOROCABA**

UF: **SP**

Telefone: **32244303**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **094914 - APJC CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

CPF/CNPJ: **55006094169000134** Código SUSEP: **00000202065751**

Telefone: **1532318722**

Endereço: **RUA APARECIDA,450**

Bairro: **JARDIM SANTA ROSALIA**

CEP: **18095000**

Cidade: **SOROCABA**

UF: **SP**

10/08/2021 001 1 405 000000000001 1

0949140550000823314

DADOS DO SEGURADO

Nome: **RENATA PASTORI FABICHARK**

Tipo de pessoa: **PESSOA FISICA** CPF/CNPJ: **213.629.608-61**

Endereço: **RUA Rua Paraná 35 APTO 122**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **18035590**

Cidade: **SOROCABA**

UF: **SP**

Telefone residencial: **15997001997** Telefone celular: **15997001997**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Descrição do Risco: **APARTAMENTO HABITUAL**

Endereço do Risco: **RUA PARANÁ**

Nº: **35** Complemento: **APTO 122**

Bairro: **CENTRO** CEP: **18035590**

Cidade: **SOROCABA** Estado: **SP**

Tempo de Experiência: **SEM EXPERIENCIA**

Tipo de Seguro: **SEGURO NOVO**

Nome do Beneficiário: **DARCI APARECIDO DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ: **7299828820**

Contrata Seguro para atividade comercial? **NAO**

Relação de Atividade Comercial? **0**

O imóvel esta desabitado/desocupado? **NAO**

Imóvel localiza-se próximo a favelas e/ou faz divisa com terrenos baldios? **NAO**

Cláusula Valor de Novo? **SIM**

CLAUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário: **DARCI APARECIDO DE OLIVEIRA**

CPF/CNPJ: **7299828820**

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura

Valor

Prêmio líquido

10/08/2021 001 1 405 00000000001 1

0949140550000823314

BÁSICA (INCÊNDIO, QUEDA DE RAIO DENTRO DO TERRENO SEGURADO, EXPLOSÃO, QUEDA DE AERONAVES)	260.000,00	32,36
ASSISTENCIA DOMICILIAR	0,00	19,95
DANOS ELÉTRICOS E QUEDA DE RAIO FORA DO TERRENO SEGURADO	6.000,00	18,70
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL	26.000,00	13,30
RECOMPOSICAO DE DOCUMENTOS	120,00	0,00
RESPONSABILIDADE CIVIL FAMILIAR	20.000,00	8,90
ROUBO E FURTO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO (DENTRO)	26.000,00	15,59
VENDAVAL	10.000,00	6,35

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
BÁSICA (INCÊNDIO, QUEDA DE RAIO DENTRO DO TERRENO SEGURADO, EXPLOSÃO, QUEDA DE AERONAVES)	14	400
ASSISTENCIA DOMICILIAR	14	139
DANOS ELÉTRICOS E QUEDA DE RAIO FORA DO TERRENO SEGURADO	14	406
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL	14	407
RECOMPOSICAO DE DOCUMENTOS	14	728
RESPONSABILIDADE CIVIL FAMILIAR	14	421
ROUBO E FURTO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO (DENTRO)	14	419
VENDAVAL	14	404

ASSISTÊNCIA

Custo de Assistência: **GRATUITA** PERFIL: PLUS

Serviços disponíveis no Perfil de Assistência PLUS: chaveiro, hidráulica, eletricitista, vidraceiro e indicação de profissionais. Help Desk: suporte técnico e orientação por telefone (computadores, periféricos, tablets, smartphones) ou acesso remoto (computadores e tablets). Providenciaremos a instalação ou

reparo em computadores e periféricos (desde que tecnicamente possível através do suporte técnico) por telefone ou Acesso Remoto. Configuração, personalização e utilização do Tablet e em seus Sistemas Operacionais.

Os detalhes referentes a cada serviço estão disponíveis no site da MAPFRE: www.mapfre.com.br em: Condições Gerais/Residencial/MAPFRE RESIDENCIAL.

FRANQUIAS

Nome	Valor (R\$)	Participação Obrigatória do Segurado (%)
FRANQUIA DANOS ELÉTRICOS E QUEDA DE RAIOS FORA DO TERRENO SEGURADO	500,00	10
FRANQUIA VENDEVAL	300,00	10

FRANQUIA: A participação obrigatória do segurado (P.O.S) será calculada aplicando-se o percentual sobre os prejuízos apurados em cada sinistro, observado o limite mínimo indicado acima como franquia.

A franquia da cobertura incêndio / raio / explosão / implosão, somente será aplicada no caso de queda de raio.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **115,15**

Encargos: **0,00**

IOF: **8,50**

Prêmio: **123,65**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **01**

10/08/2021 001 1 405 000000000001 1

0949140550000823314

Taxa de juros: **0%**

Vencimento da 1ª parcela: **14/08/2021**

Valor da 1ª parcela: **123,65**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Regulamentação Vigente.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento de quaisquer parcelas implicará na cláusula de pagamento de prêmio, contida nas condições gerais;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Poderá (ão) ser enviado (s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processos SUSEP Nº: 15414.004192/2004-71

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter

10/08/2021 001 1 405 000000000001 1

0949140550000823314

mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme legislação vigente.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, nesta data, emitem e assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

São Paulo, 9 de Agosto de 2021.



Raphael de Luca Junior
Diretor



Roberto Junior de Antoni
Diretor

10/08/2021 001 1 405 000000000001 1

0949140550000823314

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

REGULAMENTO DA PROMOÇÃO – MAPFRE CAPITALIZAÇÃO

Regulamento e Termo de Cessão de Direito de Participação em Sorteios de Títulos de Capitalização

O Seguro MAPFRE RESIDENCIAL dará o direito ao segurado de participar de 1 (um) sorteio mensal, no último sábado de cada mês, no valor de R\$ 7.000,00 (sete mil reais), bruto de Imposto de Renda, conforme legislação vigente, de acordo com o NÚMERO DA SORTE informado na Apólice. O sorteio ocorrerá no mês imediatamente seguinte à aquisição. A Promoção será realizada em todo território nacional. A MAPFRE Seguros Gerais S/A, é proprietária de Títulos de Capitalização emitidos pela MAPFRE CAPITALIZAÇÃO S/A, CNPJ 09.382.998/0001-00, de acordo com a Nota Técnica e suas Condições Gerais aprovadas pela Superintendência de Seguros Privados - SUSEP conforme processo nº 15414.000961/2008-95. Os sorteios serão apurados pelas extrações da Loteria Federal do Brasil, 01 (um) por mês, no último sábado de cada mês. Será contemplado o Título, vigente na data do sorteio, cujo NÚMERO DA SORTE coincida, da esquerda para a direita, com as unidades dos 5 primeiros prêmios extraídos pela Loteria Federal do Brasil, lidos de cima para baixo conforme exemplo a seguir:

- 1º prêmio 35.549
- 2º prêmio 27.725
- 3º prêmio 18.020 Número sorteado 95.027
- 4º prêmio 66.322
- 5º prêmio 43.537

A aprovação do Título de Capitalização pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição, representando exclusivamente, sua adequação às normas em vigor.

10/08/2021 001 1 405 000000000001 1

0949140550000823314