



Residência

SEGUROS

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

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

DATA DE CÁLCULO:
01/02/2022ORIGEM N. PROPOSTA COMPANHIA
11 - 40438981VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA
01/02/2022TIPO DE SEGURO:
NOVOATÉ AS 24H DO DIA
01/02/2023IMPRESSÃO:
01/02/2022 - 18:17:19

SUSEP N.: 15414.002288/2005-85, 15414.900889/2013-55, 15414.900937/2017

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

DADOS GERAIS

PROONENTE JULIO CESAR MORETTI SOARES	TIPO DE PESSOA FÍSICA	CPF 253579428-46
---	--------------------------	---------------------

DATA DE NASCIMENTO 31/03/1975	SEXO MASCULINO	ESTADO CIVIL CASADO
----------------------------------	-------------------	------------------------

TIPO DO DOCUMENTO R.G. 253277218	Nº DO DOCUMENTO 253277218	ORGÃO EMISSOR SSPSP	DATA EXPEDIÇÃO 24/05/2000
--	------------------------------	------------------------	------------------------------

NACIONALIDADE BRASILEIRA	RESIDE NO PAÍS? SIM
-----------------------------	------------------------

PESSOA EXPOSTA POLÍTICAMENTE* NÃO

PROFISSÃO PROFISSÃO NÃO INFORMADA	FAIXA DE RENDA MENSAL ACIMA DE 10.000,00
--------------------------------------	---

E-MAIL DO SEGURADO JULIOMORETTI@GMAIL.COM	ENVIAR CÓPIA DA APÓLICE PARA O E-MAIL DO CORRETOR ? SIM	ENVIAR APÓLICE FÍSICA PARA DIGITAL - E-MAIL SEGURADO
--	--	---

TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR (11)993004254	TELEFONE COMERCIAL
----------------------	-----------------------------------	--------------------

ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP 18047-204	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. PROFESSORA MARIA DE LOURDES A. C. SWENSON
------------------	--------------------	--------------	--

NÚMERO 110	COMPLEMENTO APTO 32	BAIRRO JARDIM JUDITH
---------------	------------------------	-------------------------

ENDEREÇO DE COBRAÇÃ

CEP 18047-204	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. PROFESSORA MARIA DE LOURDES A. C. SWENSON
------------------	--------------------	--------------	--

NÚMERO 110	COMPLEMENTO APTO 32	BAIRRO JARDIM JUDITH
---------------	------------------------	-------------------------

INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO CORRETOR

SUSEP 53263J	NOME DA CORRETORA TAGIDE ADMC E CORG DE SEGUROS LTDA	TELEFONE (11)37684442	% PART. 100,00
-----------------	---	--------------------------	-------------------

E-MAIL alvaro@tagideseguros.com.br

DADOS DO SEGURO

TIPO DE RESIDÊNCIA APARTAMENTO	TELEFONE (11)993004254	CONTATO JULIO
-----------------------------------	---------------------------	------------------

CEP 18047-204	CIDADE SOROCABA	ESTADO SP	ENDEREÇO R. PROFESSORA MARIA DE LOURDES A. C. SWENSON
------------------	--------------------	--------------	--

NÚMERO 110	COMPLEMENTO APTO 32	BAIRRO JARDIM JUDITH
---------------	------------------------	-------------------------

QUESTIONÁRIO

QUESTÕES	RESPOSTAS
----------	-----------

HOUVE SINISTRO NO LOCAL NOS ÚLTIMOS 12 MESES ?	NÃO
--	-----

CONTRATAR VALOR DE NOVO (SEM DEPRECIAÇÃO) ?	NÃO
---	-----

L.M.I. DISCRIMINADO

L.M.I. exclusiva para Edifício

COBERTURAS

COBERTURA	L.M.I.	PRÉMIO	P.O.S.
INCENDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 180.000,00	R\$ 90,74	Não há
DANOS ELETRICOS	R\$ 5.000,00	R\$ 83,66	10% das Indenizações com mínimo de R\$550,00.

CLÁUSULA DE SERVIÇOS

PLANO ESSÊNCIAL GRATUITO APARTAMENTO

SERVIÇOS EMERGENCIAIS

CHAVEIRO COMUM	LAVADORA DE ROUPAS LAVA E SECA
REPAROS EM GELADEIRA MODELO SIDE BY SIDE	REPAROS DE FORNO MICROONDAS
ELETRICISTA	VIDRACEIRO
REPAROS EM GELADEIRA e FRIGOBAR	REPAROS DE TELEFONIA
REPAROS DE MÁQUINA DE SECAR ROUPA	REPAROS DE MÁQUINA DE Lavar LOUÇA
ENCANADOR	REVERSÃO DE GÁS PARA FOGÃO
REPAROS DE FOGÃO, COOK TOP E FORNO, A GÁS	REPAROS EM DEPURADOR E EXAUSTOR DE AR
REPAROS DE CONGELADOR FREEZER	REPARO MÁQUINA DE Lavar ROUPA

SERVIÇOS DE SINISTRO

HOSPEDAGEM DE ANIMAIS DOMÉSTICOS	LIMPEZA
CUIDADOR DE CRIANÇAS E IDOSOS	HOSPEDAGEM
CAÇAMBA	

CLÁUSULAS PARTICULARES

ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. 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, CASO NÃO TENHA SIDO UTILIZADO NENHUM SERVIÇO DA APÓLICE. Os dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito) para as emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito, são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A Porto Seguro (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparéncia, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A Porto Seguro implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (I) exigências das leis de proteção de dados; e (II) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado. 4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. 5. A Porto Seguro possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

Valor de novo

Foi optado pelo segurado a contratação do seguro COM APLICAÇÃO da Depreciação nas coberturas. Em caso de sinistro será aplicada a regra de depreciação conforme previsto no item 20 APURAÇÃO DOS PREJUÍZOS das Condições Gerais. Foi optado pelo segurado a contratação do seguro com aplicação da depreciação nas coberturas. Em caso de sinistro será aplicada a regra de depreciação conforme previsto no item Apuração dos Prejuízos das condições gerais. Ratificam-se os dizeres das condições gerais deste seguro que não tenham sido alterados pela presente cláusula. Ratificam-se os dizeres das Condições Gerais do presente seguro que não tenham sido alterados pela presente cláusula.

BENEFICIARIOS PARA A COBERTURA DE INCÊNDIO

NOME	TIPO PESSOA	CPF	CNPJ	VALOR EDIFÍCIO	VALOR CONTEÚDO
RODRIGO BERGAMO	FÍSICA	269718858-48	-	180.000,00	0,00

DEMONSTRATIVO DE PRÉMIO GERAL

PRÉMIO LÍQUIDO COBERTURAS	PRÉMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS	PRÉMIO LÍQUIDO TOTAL	CUSTO DE APÓLICE	I.O.F.	PRÉMIO TOTAL
R\$ 174,40	R\$ 0,00	R\$ 174,40	R\$ 0,00	R\$ 12,87	R\$ 187,27

INFORMAÇÃO DE COBRANÇA

FORMA DE PAGAMENTO

62 - 1 x CARTAO DE CREDITO (TODAS PARC.EM CARTAO)

VALOR DAS PARCELAS

1ª PARCELA R\$ 187,27	DEMAIS PARCELAS(R\$) R\$ 0,00	JUROS R\$ 0,00	I.O.F. R\$ 12,87	ENCARGOS R\$ 0,00
DADOS DO CARTÃO				

AUTORIZO O DÉBITO NO MEU CARTÃO DE CRÉDITO ABAIXO:

CARTÃO DE CRÉDITO 4066.55XX.XXXX.2040	VALIDADE DO CARTÃO 01/2024	BANDEIRA VISA	CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO PORTO 2196281
OBSERVAÇÕES			

A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.

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.

Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%; COFINS 4,00%, sobre formação de preço.

Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa-fé e veracidade e que assumo integral responsabilidade pelas declarações firmadas para avaliação do risco, ciente que se tiver omitido circunstância que possam influir na aceitação do risco ou na taxa do prêmio, perderei o direito à indenização, nos termos dos art.765 e 766 do código civil brasileiro. TOMEI CONHECIMENTO PRÉVIO E CONCORDO COM AS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS, QUE TAMBÉM ESTÃO NO SITE<https://www.portoseguro.com.br/seguro-residencial>. 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.

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 reportar para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros.

Conforme estabelece o artigo 20, parágrafo 3º, inciso II, alínea "d" da Circular Susep 612, de 18 de agosto de 2020, o proponente pessoa jurídica deve informar à seguradora nome completo, número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e endereço residencial, dos controladores até o nível de pessoa natural, principais administradores e procuradores.

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) - 3004-6268 (Demais Localidades) Ouvidoria: 0800 727 1184
Site: www.portoseguro.com.br