

SUL AMÉRICA Vida - Proposta Individual

Proposta de Contratação



Manutenção Inclusão	Cia 6220	Sucursal	Proposta 700001229	Apólice
------------------------	-------------	----------	-----------------------	---------

Dados do Proponente

Nome BRENDA DA CONCEIÇÃO SILVA				
Data de nascimento 28/08/2001	Sexo Masculino	CPF 504.957.818-35		
Ocupação principal ESTAGIARIO	Detalhe da ocupação HELP DESK		Renda Mensal R\$ 800,00	
Endereço RUA ARI APS	CEP 05594-010	Número 428	Bairro JARDIM BONFIGLIOLI	
Complemento	UF SP	Município SAO PAULO	E-mail BRENDASILVAEVANS9@GMAIL.COM	
Telefone (11) 94033-1643	Celular (11) 94033-1643	Permite envio SMS Não		
País Nascimento	Estado Nascimento	Município Nascimento		

Capitais Segurados		
Coberturas Principal	Capitais Segurados	Prêmio
MORTE ACIDENTAL	R\$ 10.000,00	R\$ 6,84
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	R\$ 10.000,00	R\$ 3,18
Prêmio Total das Coberturas:		R\$ 10,02
Assistências		Prêmio
ASSISTÊNCIA FUNERAL		R\$ 2,28
Prêmio Total das Assistências:		R\$ 2,28
Plano escolhido: 1 - PLANO 1 - PRODUTO 242 - MORTE	Prêmio Total:	
	R\$ 12,30	

Forma de Pagamento - Autorização de Cobrança

Meio Pagamento BOLETO	Periodicidade de Pagamento Semestral
--------------------------	---

DECLARO QUE TIVE PRÉVIO CONHECIMENTO NA ÍNTEGRA DAS CONDIÇÕES GERAIS E QUE NA FALTA DE INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIO A INDENIZAÇÃO SERÁ PAGA CONFORME LEGISLAÇÃO EM VIGOR. ESTE SEGURO É POR PRAZO DETERMINADO, TENDO A SEGURADORA A FACULDADE DE NÃO RENOVAR A APÓLICE NA DATA DE VENCIMENTO, SEM A DEVOLUÇÃO DOS PRÊMIOS PAGOS NOS TERMOS DA APÓLICE. A ACEITAÇÃO DO SEGURO ESTARÁ SUJEITA À ANÁLISE DO RISCO. 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. O REGISTRO DESTES PLANOS NA SUSEP NÃO IMPLICA, POR PARTE DA AUTARQUIA, INCENTIVO OU RECOMENDAÇÃO À SUA COMERCIALIZAÇÃO. DECLARO, TAMBÉM, QUE A DECLARAÇÃO PESSOAL DE SAÚDE E ATIVIDADE, FOI PREENCHIDA E QUE TODAS AS INFORMAÇÕES, RESPOSTAS E DECLARAÇÕES DESTA PROPOSTA REFLETEM A VERDADE, NÃO CONTENDO OMISSÕES OU INCORREÇÕES.

Local e data	Assinatura do proponente e/ou responsável
SAO PAULO, SP	Documento assinado eletronicamente por : BRENDA DA CONCEIÇÃO SILVA

Estrutura de Produção

Corretor Principal					
Nome MOURARIA AIRES CORRETORA DE	Código 117532	UOP Emissão 060	UOP Negócio 5611		
Código SUSEP 10204700010	Estrutura de Apoio 70576	Ação de Apoio 35116	Estrutura de Venda 2928370	Ação de Venda 0	Participação 100,00 %

1. Objeto do Seguro

Este seguro tem por objetivo garantir, durante a sua vigência, o pagamento do Capital Segurado contratado para os riscos de Morte Acidental ou Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em caso de sinistro coberto.

2. Garantias do Contrato e Forma de Contratação

2.1. Morte Acidental e Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente.

2.2. Desde que efetivamente comprovado, o pagamento do Capital Segurado referente às coberturas de Morte Acidental ou Invalidez Permanente Total por Acidente, este contrato será imediatamente e automaticamente extinto.

3. Tolerância e Cancelamento do Seguro

O cancelamento ocorrerá voluntariamente em caso de solicitação do Segurado ou acordo entre as partes e compulsoriamente em caso de dolo, fraude, simulação ou culpa grave na contratação. 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 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.

4. Riscos Excluídos

Os Riscos Excluídos estão especificados nas Condições Gerais de cada cobertura.

5. Carência

Não haverá carência para as coberturas de Morte Acidental e Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente, exceto para a hipótese de suicídio ou sua tentativa, sendo a carência de 2 (dois) anos contados do início de vigência da apólice.

6. Condições de Contratação e Aceitação do Seguro

6.1. A contratação deste seguro deverá ser efetivada por meio da Proposta de Acidentes Pessoais, devidamente preenchida e assinada pelo Proponente interessado na contratação.

6.2. A Proposta deverá ser aceita ou recusada no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados de seu recebimento pela Seguradora.

6.3. Vencidos os 15 (quinze) dias, sem manifestação da Seguradora, a proposta será considerada aceita.

7. Elegibilidade

Para contratação do SulAmérica Acidentes Pessoais são elegíveis pessoas físicas com idade mínima de 14 (quatorze) anos e máxima de 75 (setenta) anos.

8. Início de Vigência

Quando a proposta de contratação for recepcionada sem o pagamento do prêmio, o início da vigência do seguro será a data da sua aceitação ou outra data expressamente acordada entre a SulAmérica e o Segurado. Quando a proposta de contratação for recepcionada com o pagamento do prêmio, o início da vigência será a data de recepção da proposta de contratação pela SulAmérica, caso não seja recusada pela SulAmérica no prazo de 15 (quinze) dias.

9. Duração e Renovação do Seguro

O presente Contrato de Seguro possui duração de 6 (seis) meses, contados a partir da data de início de vigência, podendo ser renovado automaticamente por mais um período idêntico.

10. Assistência Funeral

Em caso de morte do Segurado, a família poderá acionar o Serviço de Assistência Funeral. O fato deverá ser comunicado à Central de Assistência 24 horas através do telefone 3003 6936 (capitais e áreas metropolitanas) e 0800 720 6936 (demais regiões) no Brasil. A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FUNERAL ESTÁ LIMITADA AO TERRITÓRIO NACIONAL. O Serviço de Assistência Funeral terá carência de 3 meses.

As condições contratuais deste produto protocoladas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice.

Central de serviços: 4004 4935 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 726 4935 (demais regiões)

SAC (serviço de atendimento ao cliente)

0800 722 0504 e 0800 702 2242 (portadores de necessidades especiais)

Ouvidoria: 0800 725 3374

Site: sulamerica.com.br