



**BNP PARIBAS  
CARDIF**

|   |      |
|---|------|
| AC Nº: #ac_no   |      |
| Nome do Corretor:   |      |
| Registro SUSEP Nº:  |      |
| Nome do Pretendente:  | CPF: |
| Nome do Pretendente:  | CPF: |
| Nome do Pretendente:  | CPF: |
| Nome do Pretendente:  | CPF: |
| Nome do Pretendente:  | CPF: |
| Valor Declarado para Locação (aluguel):                                       |      |
| Limite máximo de indenização<br>(Não Pagamento de Aluguel / Encargos Legais): |      |
| Limite máximo de indenização (Danos ao Imóvel):                               |      |
| Limite máximo de indenização (Pintura Interna e Externa):                     |      |
| Limite máximo de indenização (Multa por Rescisão):                            |      |
| Finalidade do Imóvel:   |      |
| Plano Contratado:   |      |
| Coberturas do Plano:  |      |

**NO CONTRATO DE LOCAÇÃO E PROPOSTA DE SEGURO DEVERÃO CONSTAR TODOS OS PRETENDENTES EM REFERÊNCIA COMO LOCATÁRIOS SOLIDÁRIOS.**

**INFORMAMOS QUE O CADASTRO DO (A) PRETENDENTE FOI APROVADO.**

**A presente aprovação tem validade de 30 (trinta) dias corridos a partir da data de emissão desta carta. Após esta data, o cadastro deverá ser revalidado com eventual solicitação de documentos.**

Para contratação do seguro:

1. Preencha e transmita a Proposta de Adesão assinada pelo proponente, o seu representante legal ou pelo corretor de seguros, no sistema Flex;
2. Formalize e envie ao setor de emissão o contrato de Locação, com as cláusulas obrigatórias de acordo com o plano contratado, com assinatura e reconhecimento de firma das partes;
3. Providencie o lançamento do custo do seguro nos boletos de aluguel do locatário.

**IMPORTANTE:**

**Para a contratação das coberturas de danos ao imóvel, pintura interna e externa, será necessário envio do laudo de vistoria inicial, com assinatura das partes, juntamente com o contrato de locação. O não atendimento dos itens listados nesta carta implicará na devolução da proposta.**

Atenciosamente,

Cardif do Brasil Seguros e Garantias S.A.

Cardif do Brasil Seguros e Garantias S.A. CNPJ: 08.279.191/0001-84. Rua Campos Bicudo, 98 - 4º andar - São Paulo – CEP: 04536-010. Centrais de Atendimento: Sinistros: 3003 3731 para Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800 200 0945 para Demais Localidades. SAC - Informações do Seguro, Cancelamento e Reclamações: 0800 200 0946. Deficiente Auditivo: 0800 725 0645. Disponíveis todos os dias – 24h. Caso não esteja satisfeito com a resposta fornecida pelo SAC, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 727 2482 - Dias úteis, das 9h às 18 horas (horário de Brasília) exceto feriados ou acesse [ouvidoria.bnpparibascardif.com.br](http://ouvidoria.bnpparibascardif.com.br).