

| | |
|---|-----------|
| AC Nº:#ac_no | |
| Nome do Corretor:#nome_corretor | |
| Registro SUSEP Nº:#registro_susep | |
| Nome do Pretendente:#nome_pretendente1 | CPF:#cpf1 |
| Nome do Pretendente:#nome_pretendente2 | CPF:#cpf2 |
| Nome do Pretendente:#nome_pretendente3 | CPF:#cpf3 |
| Nome do Pretendente:#nome_pretendente4 | CPF:#cpf4 |
| Nome do Pretendente:#nome_pretendente5 | CPF:#cpf5 |
| Valor Declarado para Locação (aluguel):#valor_declarado_locacao | |
| Limite máximo de indenização(Não Pagamento de Aluguel / Encargos Legais): 30 vezes o valor do Aluguel #limite_maximo_indenizacao_nao_pagamento_aluguel | |
| Limite máximo de indenização (Danos ao Imóvel): 06 vezes o valor do Aluguel #limite_maximo_indenizacao_danos_imovel | |
| Limite máximo de indenização (Pintura Interna e Externa): 03 vezes o valor do Aluguel #limite_maximo_indenizacao_pintura_interna_externa | |
| Limite máximo de indenização (Multa por Rescisão): 03 vezes o valor do Aluguel #limite_maximo_indenizacao_multa_por_recisao | |
| Finalidade do Imóvel:#finalidade_imovel | |
| Plano Contratado:#plano_contratado | |
| Coberturas do Plano:#coberturas_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: Rua Campos Bicudo, 98 - 4º andar - São Paulo – CEP: 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.