

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a)	CPF/CNPJ	Número da Sorte
ARLIGREICY CASTRO SILVA	003.024.462-57	19837

Endereço

RUA ALAMEDA AMERICA, 116 - CASA 5

Bairro	Cidade	UF	CEP
CHACARA CANHOS	JAU	SP	17202-460

Telefone

(14) 9887-0808

E-mail

arligreicy.silva@fatec.sp.gov.br

DADOS DA APOLICE

Apólice	Endosso	Nº do Contrato	Proposta
81.48.2024.0051720		36274917 / 1	564801
Vigência do Seguro	Data de Emissão	Data da 1ª Contratação do Seguro	
Das 24:00hs de 22/03/2024 às 24:00hs de 22/03/2025	22/03/2024	22-03-2024	

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Adic. Frac. (R\$)	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
24,81	0,00	0,00	0,09	24,90	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança	Parcelas	Banco	Ag.	CC	Vencimento	Valor (R\$)
CARTAO DE CREDITO	0001				23/03/2024	24,90

Nº Parcelas

1

Cartão de Crédito

**** * 4230

Bandeira

MASTERCARD

Validade

03/2031

ATENÇÃO:

A Liberty Seguros, com base na proposta do(a) Segurado(a), emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento dos respectivos prêmios.

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na seguradora.

I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante das Condições Gerais do seguro.

III - Findo o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com consequente cancelamento da apólice.

IV - Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento da multa moratória, correspondente a 2%(dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA(Índice de Preços do Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado "pro rata temporis", podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 25,00 a título de despesas operacionais.

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, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

DADOS DO SEGURO

Data de Nascimento	Renova Apólice Nº	Seguradora
20/11/1991		

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Cap.Segurado(R\$)	Prêmio(R\$)	Limite de Diárias	Franquia	Carência
MORTE ACIDENTAL	10.000,00	15,27		-	-
INVALIDEZ PERM. T/P ACIDENTE	10.000,00	9,54		-	-

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Serviço Complementar	Prêmio (R\$)
LIBERTY SORTEIO	-

RAMO DA COBERTURA CONTRATADA

Coberturas Contratadas	Código/Ramo
MORTE ACIDENTAL	81 - ACIDENTES PESSOAIS
INVALIDEZ PERM. T/P ACIDENTE	81 - ACIDENTES PESSOAIS

QUESTIONÁRIO DE ATIVIDADES/DECLARAÇÃO PESSOAL DE SAÚDE (DPS)

Descrição	Resposta	Observações
Encontra-se atualmente em plenas condições físicas e mentais sem episódios de afastamento de suas atividades profissionais por mais de 15 dias por acidente?	Sim	
Possui alguma deficiência de órgãos, membros ou sentidos?	Não	
É tripulante ou exerce atividade a bordo de aeronaves de linhas regulares ou não regulares?	Não	
É praticante de esportes (em nível profissional ou amador) como: motocross; automobilismo; hipismo; rodeio; balonismo; asa delta; voo livre; paraquedismo; alpinismo; escalada; bungee-jumping; rapel; arborismo; mergulho ou algum esporte considerado de alto risco?	Não	

DADOS DO(S) BENEFICIÁRIO(S)

HERDEIROS LEGAIS 100% PARENTES PRÓXIMOS

DADOS DO CORRETOR

Corretor				CPF/CNPJ
OESTE CORRETORA DE SEGUROS SC LTDA				64.610.991/0001-07
Cód SUSEP	Cód Liberty	Estab.	% PART.	Telefone
202048802	99003086	0001	100.00%	(18) 3502-3502

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ	SAC (reclamações e cancelamento)
PRESIDENTE PRUDENTE	61.550.141/0016-59	0800-726-1981
		Atendimento a Deficientes Auditivos
		0800-721-9104

Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA GETULIO VARGAS -, 13-20	JD AMERICA	17017-339
Cidade	UF	Central de Atendimento
BAURU	SP	4004-5423 Capitais e Reg. Metrop. 0800-709-5423 Demais Regiões

SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

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. Telefone de Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h): 0800 021 8484.

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas

LEMBRE-SE

Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@libertyseguros.com.br. Caso não fique satisfeito com a solução do nosso time de atendimento, poderá recorrer a Ouvidoria. A Ouvidoria Liberty atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria.

Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em <http://www.consumidor.gov.br>. O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 22 de março de 2024.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial