

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a) CPF/CNPJ
THERISON BABROSA BRAGA 034158881-42

Endereço

QUADRA CLN 5, 107 BL 3 AP 107

Bairro CEP E-mail
R FUNDO I 71805-520 therisonn@gmail.com

Cidade UF Telefone/Fax
BRASILIA DF 0-XX-61 8465-9213

DADOS DA APÓLICE

Apólice	Endosso	Nº do Contrato	Proposta
31-95-609.949		22872296 / 1	52777377
Vigência do Seguro	Data de Emissão	Quantidade de Veículos (Itens)	
Das 24:00hs de 14/05/2018 às 24:00hs de 14/05/2019	21/04/2018	00001	

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Adic. Frac. (R\$)	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
2.917,39	610,81	0,00	260,38	3.788,58	4,5

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança	Parcelas	Banco	Ag.	CC	Nº Cheque	Vencimento	Valor (R\$)
DEBITO EM C/C	0001	1	1606-3	68558 - 5		22/05/2018	378,76
	0002	1	1606-3	68558 - 5		12/07/2018	378,87
Nº Parcelas	0003	1	1606-3	68558 - 5		12/08/2018	378,87
	0004	1	1606-3	68558 - 5		12/09/2018	378,87
10	0005	1	1606-3	68558 - 5		12/10/2018	378,87
	0006	1	1606-3	68558 - 5		12/11/2018	378,87
Nº do Teleoc	0007	1	1606-3	68558 - 5		12/12/2018	378,87
	0008	1	1606-3	68558 - 5		12/01/2019	378,87
	0009	1	1606-3	68558 - 5		12/02/2019	378,87
	0010	1	1606-3	68558 - 5		12/03/2019	378,86

ATENÇÃO:

A Liberty Seguros, com base na proposta do Segurado, 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 um valor de até R\$ 50,00 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.

ITEM 001 - DADOS DO VEÍCULO

Código FIPE	Marca/Tipo do Veículo	Ano Fab/Mod
005455-0	GOL TRENDLINE 1.0 T.FLEX 12V 5P (GAS.)	2018 / 2018 0KM

Chassi	Placa	Capacidade	Categoria
9BWAG45U2JT143394	A/C0000	005 PAS	VEICULOS NACIONAIS DE PASSEIO
Utilização	Reg. Tarif./CEP Pernoite	Tipo Franquia	CI Atual
PARTICULAR	3805 / 71805	0,5 FACULTATIVA	51809506239306
Gravame/Alienação	Antifurto		
NÃO POSSUI			
Classe Bônus	Renovação da Apólice/Seguradora	Término de Vigência	
0			

DADOS DO SEGURO/COBERTURA

Coberturas Contratadas	LMI (R\$)	Prêmio (R\$)	Franquia (R\$)
BASICA 01-COMPREENSIVA	VMR x 100%	1.809,51	1.515,50
RESP CIVIL FACULTATIVO DANOS MATERIAIS	50.000,00	566,09	0,00
RESP CIVIL FACULTATIVO DANOS CORPORAIS	50.000,00	277,72	0,00
RESP CIVIL FACULTATIVO DANOS MORAIS	0,00	0,00	0,00
ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS MORTE	5.000,00	13,14	0,00
ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS	5.000,00	13,14	0,00
INVALIDEZ PERMANENTE			
CARRO RESERVA / DESC. FRANQUIA 7 DIAS BÁSICO	0,00	79,54	0,00
LIBERTY ASSISTÊNCIA - COMPLETO PLANO 3	Ver Cond. Gerais	72,57	0,00
LIBERTY VIDROS VIP	0,00	85,68 ver inf. complementares	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIBERTY VIDROS VIP - Franquia Para-brisa, Vigia R\$ 160,00 / Laterais R\$ 80,00 / Retrovisores R\$ 80,00 / Faróis R\$ 150,00 / Lanternas R\$ 90,00 / Retrovisores LED R\$ 120,00 / Farol Auxiliar R\$ 90,00 / Faróis de LED ou Xenon R\$ 490,00 / Lanternas LED R\$ 150,00 - Cobertura LED e Xenon somente quando ORIGINAIS DE FABRICA (0800 701 4120)

LIBERTY ASSISTÊNCIA - COMPLETO PLANO 3 (0800 701 4120)

CARRO RESERVA PADRÃO BÁSICO POR 7 DIAS OU 20,00% DE DESCONTO NA FRANQUIA, LIMITADO A R\$ 1.500,00, EM CASO DE PERDA PARCIAL, COM LIVRE ESCOLHA DE OFICINAS.

Ramo da cobertura contratada

Coberturas Contratadas	Código/Ramo
BASICA 01-COMPREENSIVA	31 - AUTOMOVEIS
RESP CIVIL FACULTATIVO DANOS MATERIAIS	53 - R.C.F. - VEICULOS
RESP CIVIL FACULTATIVO DANOS CORPORAIS	53 - R.C.F. - VEICULOS
RESP CIVIL FACULTATIVO DANOS MORAIS	53 - R.C.F. - VEICULOS
ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS MORTE	20 - ACIDENTES PESSOAIS A PASSAGEIROS
ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIROS INVALIDEZ PERMANENTE	20 - ACIDENTES PESSOAIS A PASSAGEIROS
CARRO RESERVA / DESC. FRANQUIA 7 DIAS BÁSICO	42 - ASSISTENCIA E OUTRAS COBERTURAS - AUTO
LIBERTY ASSISTÊNCIA - COMPLETO PLANO 3	42 - ASSISTENCIA E OUTRAS COBERTURAS - AUTO
LIBERTY VIDROS VIP	42 - ASSISTENCIA E OUTRAS COBERTURAS - AUTO

DADOS DO PERFIL

Nome do Principal Condutor	Estado Civil	Data de Nascimento	Idade	Sexo
THERISON BABROSA BRAGA	Casado/Uniao Estavel	26/02/1993	25	Masculino
CPF Condutor	Vínculo c/ Segurado	Uso do Veículo para Prest Serv ou Visitas	Km Mensal	
034158881-42	PROPRIO SEGURADO	NAO	De 831 ate 1250	

001228722361

Liberty Seguros S/A - CNPJ 01.550.141/0001-72 - Cód. SUSEP: 518-5 - Processo SUSEP n.º: 15414.100331/2004-96 / 15414.901089/2015-23

Qt Veíc na Residência
2Residentes 18/24 Anos
NAOSexo da(s) Pessoa(s) Residente(s)
NAO SE APLICADeseja estender cobertura para residentes habilitados com idade entre 18 a 24 anos?
NAO SE APLICA**GARAGEM**Pernoite do Veículo
SOMENTE COND DE APTOTrabalho
SIMColégio/Faculdade
NAO UTIL P/ ESTE FIM**DADOS DO PROPRIETÁRIO**Nome
THERISON BABROSA BRAGACPF/CNPJ
034158881-42Data de Nascimento
26/02/1993Idade
25Sexo
MasculinoVínculo c/ Segurado
PRÓPRIO SEGURADO**OBSERVAÇÕES**

Benefício: Em caso de sinistro, se o segurado utilizar uma oficina indicada pela Liberty, terá 10% de desconto na franquia expressa nesta apólice.

DADOS DO CORRETORCorretor
BRASAL CORR DE SEGUROS LTDACPF/CNPJ
00.602.086/0001-22Cód SUSEP
0100063029Cód Liberty
99022309Estab.
0002% PART.
100.00%Telefone
0-XX-61 3962-6800**DADOS DA FILIAL**Filial
VAREJO CONCESSIONARIACNPJ
61.550.141/0001-72SAC (reclamações e cancelamento)
0800-726-1981Endereço
RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS
MOREIRA, 110Bairro
C MONCOESCEP
04571-020Cidade
SAO PAULOUF
SPCentral de Atendimento
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.

Para conferir as informações sobre o(s) produto(s) de seguro vinculado(s) à apólice acesse: www.susep.gov.br. 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 neste apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, que constam no Manual do Segurado, disponível no site www.libertyseguros.com.br. 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.

A Liberty também disponibiliza um canal de Ouvidoria, com Ouvidor externo e independente, que poderá ser utilizado para revisão de processos, caso o cliente não concorde com a decisão da Seguradora. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo e-mail ouvidoria@libertyseguros.com.br, pelo telefone 0800-740-3994, ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 – 11º andar – São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações ora descritas, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as

informações grafadas no presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato imediatamente 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 deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

(*)Este seguro foi contratado com a modalidade Valor de Mercado Referenciado (VMR) que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da liquidação do sinistro. A tabela utilizada pela Liberty é a FIPE, publicada no jornal Valor Econômico; ou, na falta desta, Molicar, publicada na revista Carro.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 21 de Abril de 2018.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial

00122872361