

16/04/2024 09:36:40

Dados da Proposta

Número da Proposta: 003260181716 Banco: 0033 Agência/PAB Captador: 1546 / 0000
Número da Cotação: 7459680670
Produto: 56 1940 Santander Seguro Casa Ramo: COMPREENSIVO RESIDENCIAL
Seguradora: 0109 ZURICH SANTANDER BRASIL SEGUROS S.A. Vigência: 10/05/2024 a 10/05/2027
Nº Apólice:
Nº do NSU: 077JL0033977 & 14E 2024-04-1609.36.3500000MOF TOMO 000015460000000000000000
Tipo de contratação: TELEFONE Data/hora da contratação: 16/04/2024 09:36:37

Dados do Proponente

Proponente: 0023084202 AMAURI ROSSETTI GIOVANI
CPF/CNPJ: 117.489.688-40 RG: 23129329X Órgão Expedidor: SSP Data Emissão: 22/06/2005
Data de Nascimento: 31/10/1974 Estado Civil: CASADO(A) - COMUNHAO PARCIAL BENS Sexo: MASCULINO
Profissão: PROGRAMADOR DE COMPUTADOR
Endereço: JARUS Nº 121
CEP: 11703-680 UF: SP Compl: APTO. 303 Cidade: PRAIA GRANDE
Bairro: TUPI

Dados para Cobrança - Primeira Forma de Pagamento

Cliente: 23084202 AMAURI ROSSETTI GIOVANI
CPF/CNPJ: 117.489.688-40 Forma Pagto: CONTA
Banco: 0033 Agência: 1546 Conta Corrente/Cartão: 000010524132 Dia para Débito: 10 AGENDAMENTO CORRIDO

Dados para Cobrança - Segunda Forma de Pagamento

Cliente: 23084202 AMAURI ROSSETTI GIOVANI
CPF/CNPJ: 117.489.688-40 Forma Pagto: CARTAO
Banco: 0033 Agência: 0900 Conta Corrente/Cartão: 5155901102140168 Dia para Débito: 10 AGENDAMENTO CORRIDO

Dados do Seguro

Local Segurado

Endereço: Rua Xavantes Nº 000138 CEP: 11703300
Bairro: Tupi Cidade: Praia Grande Compl.: Ap 125 UF: SP
Telefone de Contato para vistoria: 13 991284678 Ramal:

Características do imóvel:

APARTAMENTO
MORADIA

Coberturas e Capitais Segurados

Cobertura	Lim. Indenização	Prêmio s/ IOF Franquia	Valor Franq.
Danos Por Fogo	550.000,00	519,26	0,00
Roubo E Furto Qualificado	90.000,00	424,06	0,00
Danos Eletricos	100.000,00	1.782,39 0006	300,00
Quebra De Vidros	10.000,00	85,02	0,00
Danos Por Ventos	42.000,00	217,20 0006	300,00
Danos A Terceiros E Empregados	40.000,00	300,69	0,00

Cobertura	Lim. Indenização	Prêmio s/ IOF	Franquia	Valor Franq.
Danos Por Terra E Veiculos	20.000,00	408,93		0,00
Danos Por Agua	10.500,00	1.599,33	0006	1.000,00

Dados de Pagamento do Seguro

QTDE . PARC .	PRIMEIRAS PARCELAS	ÚLTIMA PARCELA	PRÊMIO TOTAL COM IOF	IOF	PRÊMIO TOTAL SEM IOF
36	148,25	148,13	5.336,88	366,84	4.970,16

Declarações e Autorizações

1. Autorizo a minha inclusão na respectiva apólice da Zurich Santander Brasil Seguros e Previdência S.A.. 2. Comprometo-me a comunicar a Seguradora de quaisquer alterações nas informações apresentadas para a análise do risco, bem como, que as informações contidas neste documento são verdadeiras e assumo a responsabilidade pela exatidão, sob pena de perda do direito à cobertura do Seguro. 3. Declaro que tomei conhecimento prévio das condições contratuais do Seguro, com as quais concordo integralmente. 4. Caso não seja possível efetivar a cobrança do prêmio do Seguro na primeira opção indicada no campo "Pagamentos", autorizo a alteração da forma de pagamento para a segunda opção indicada nesta Proposta. 5. Declaro ter conhecimento de que o presente Seguro somente poderá ser cancelado pelo Segurado, ainda que o prêmio seja pago por terceiro. 6. Declaro ter conhecimento de que, em caso de indicação de conta corrente de terceiro para pagamento do Prêmio do Seguro, este poderá, a qualquer tempo, solicitar a inibição do débito. Neste caso, a Seguradora enviará o boleto de cobrança do prêmio de Seguro para o endereço do Segurado cadastrado nesta Proposta. 7. Declaro ter conhecimento e expresse minha concordância com o fato de que para ser possível o fornecimento do seguro que solicitei o Subestipulante, o Estipulante e/ou a Corretora de Seguros deverão necessariamente compartilhar os dados com a Seguradora que emitirá a apólice de Seguro. Concordo que meus dados pessoais e/ou de saúde serão analisados pelo Estipulante, Corretora e Seguradora para aceitação ou não do risco. Sendo emitido o contrato de Seguro, meus dados poderão ser compartilhados com as empresas envolvidas no cumprimento do contrato e poderão ser utilizados em modelos estatísticos, bem como divulgados caso sejam exigidos por Órgão Regulador ou qualquer autoridade competente, mediante ordem judicial ou administrativa, sem que seja ofendido o sigilo destas informações. 8. Nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/18), reconheço que o Santander realiza o tratamento de dados pessoais com finalidades específicas e de acordo com as bases legais previstas na respectiva Lei. O Santander, na condição de controlador de dados, poderá tratar, coletar, armazenar e compartilhar com as sociedades do Conglomerado, sempre com a estrita observância à Lei, meus dados pessoais e informações cadastrais, financeiras e de operações ativas e passivas e serviços contratados, inclusive para ofertar produtos e serviços adequados e relevantes aos meus interesses. O Santander poderá compartilhar dados pessoais estritamente necessários para atender a finalidades específicas com fornecedores e parceiros, atender o objeto do presente Contrato e respectivas obrigações assumidas pelas Partes. O Santander poderá fornecer os meus dados pessoais sempre que estiver obrigado, seja em virtude de disposição legal, ato de autoridade competente ou ordem judicial. Mesmo após o término deste contrato, os dados pessoais e outras informações a ele relacionadas poderão ser conservados para cumprimento de obrigações legais e regulatórias, bem como para o exercício regular de direitos, pelos prazos previstos na legislação vigente. 9. Autorizo a Seguradora e a Corretora a me contatarem por meio de cartas, e-mails, Short Message Service (SMS), telefone, WhatsApp e demais meios de comunicação, inclusive para ofertar produtos e serviços.

Dados do Responsável

Autorizo o Banco Santander (Brasil) S.A. a formalizar a contratação deste seguro em meu nome.
CNPJ.: 90.400.888/0001-42

Informações Importantes sobre o Seguro

1. **Aceitação:** a aceitação da Proposta de Seguro está sujeita à análise do risco. Se o Segurado, seu Representante Legal ou seu Corretor de Seguros, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da Proposta ou no valor do Prêmio, ficará prejudicado o direito a

indenização além de estar o Segurado obrigado ao pagamento do Prêmio vencido. A Seguradora tem 15 dias para aceitar ou recusar este seguro, a partir do recebimento da presente proposta. Caso não manifeste a recusa neste período, o Seguro estará automaticamente aceito. **2. Franquia: 10 POR CENTO DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE 10 POR CENTO DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE 10 POR CENTO DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE Danos Elétricos: 10 Por Cento Dos Prejuízos Com Mínimo De R\$ 300,00. Danos Por Ventos: 10 Por Cento Dos Prejuízos Com Mínimo De R\$ 300,00. Danos Por Água: 10 Por Cento Dos Prejuízos Com Mínimo De R\$ 1.000,00.** **3. Atualizações de valores:** Correção monetária – Aplicado sobre Capitais Segurados e Prêmio conforme o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), com base na variação acumulada, na forma da publicação procedida 2 (dois) meses imediatamente anteriores à data de atualização. **3.1** Pagamento igual ou superior a 12 parcelas: aplicado anualmente sobre o valor pago e capitais segurados; **3.2** Pagamento inferior a 12 parcelas: aplicado sobre o valor pago no momento da renovação e anualmente sobre os capitais segurados. Os Prêmios de algumas coberturas poderão ter reajustes anuais adicionais, conforme Condições Gerais. **4. Falta de Pagamento:** Caso o pagamento do seguro não seja efetivado, o Segurado deverá entrar em contato com a Seguradora, para a devida regularização. As parcelas mensais do seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação do débito pelo banco. Caso haja uma parcela atrasada por mais de três meses o seguro será cancelado automaticamente. **5. Sinistro:** Na ocorrência de qualquer evento, a Seguradora deverá ser imediatamente avisada. **6. Prazo de arrependimento:** O Proponente poderá desistir da contratação do Seguro em até 7 (sete) dias corridos da data de formalização da Proposta de adesão, mediante formalização à Seguradora. **7. Vigência:** após débito da 1ª parcela, com início e término às 24 (vinte e quatro) horas do dia informado nesta proposta e na apólice de seguro. Este Seguro possui vigência por prazo determinado, conforme data do certificado individual, tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice ou certificado na data de vencimento, sem devolução dos Prêmios pagos nos termos da apólice. **8. Cancelamento:** O Segurado poderá solicitar o cancelamento do Seguro a qualquer momento, mediante comunicação formal à Seguradora. **9. Estipulante:** Banco Santander (Brasil) S.A., CNPJ 90.400.888/0001-42. **10. Corretora:** Santander Corretora de Seguros, Investimentos e Serviços S.A., CNPJ 04.270.778/0001-71, Registro SUSEP 202019222. **11. Seguradora:** Este Seguro é garantido pela Seguradora Zurich Santander Brasil Seguros S.A., CNPJ. 06.136.920/0001-18, Registro SUSEP 0656-4. A oferta deste Seguro observa os termos do contrato de exclusividade. **12.** As condições contratuais e demais informações deste produto poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.santander.com.br/Seguros. **13.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. **14.** As condições contratuais deste produto, protocoladas pela Seguradora junto à Susep, poderão ser consultadas no endereço eletrônico <https://www.gov.br/susep/pt-br>, de acordo com o número de Processo Susep informado nesta Proposta. **15.** O segurado poderá consultar a situação cadastral do Corretor de Seguros e da Sociedade Seguradora no sítio eletrônico www.gov.br/susep/pt-br **16. 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. **17.** Os dados do Segurado serão guardados com todo zelo e cuidado, e mantidos pelo prazo previsto na legislação aplicável. **18.** Principais riscos não cobertos: Este seguro não possui cobertura para furto simples, imóveis de madeira, e imóveis que estejam desocupados há mais de 180 dias. **19.** Consulte todos os riscos excluídos nas Condições Gerais do Seguro, disponível em www.santander.com.br/seguros. **20.** Em atendimento às Resoluções CNSP nº 382 e nº 434, disponibilizamos as remunerações dos intermediários sobre o prêmio do seguro, bem como outras informações de interesse, no Portal do Santander na Internet, Aba Seguros, Condições e Informações. Tais informações também podem ser visualizadas no link www.santander.com.br/seguros/percentuaisderemuneracao.

Renovação Simplificada

Por este instrumento, autorizo o Estipulante a renovar este seguro, com o objetivo de garantir os riscos futuros junto à Seguradora, na forma estabelecida nas condições contratuais, e desde que tal renovação não implique em ônus, redução de direitos ou deveres adicionais, a fim de preservar as condições já contratadas, podendo a presente autorização ser revogada a qualquer momento, mediante minha expressa manifestação. **Autorizo a Corretora, inclusive por meio de seus Prepostos**

devidamente habilitados para tanto, a me representar nas renovações deste contrato de seguro, conferindo a ela todos os poderes necessários para o ato. A referida autorização tem validade até minha expressa manifestação em contrário por meio dos canais oficiais de atendimento da Corretora e/ou Seguradora.

Autorização de Débito

Na qualidade de responsável financeiro, concordo com os termos e condições desta Proposta e comprometo-me a efetuar o pagamento do prêmio. Autorizo o Banco Santander (Brasil) S.A. a debitar do meio de pagamento indicado nesta Proposta, inclusive com uso do limite de cheque especial, o valor do prêmio do Seguro enquanto este estiver vigente, inclusive após suas renovações, podendo a presente autorização ser revogada a qualquer momento, mediante minha expressa manifestação.

Informações para uso do Segurado

Este seguro é garantido pela Zurich Santander Brasil Seguros e Previdência S.A.

CNPJ 06.136.920/0001-18

Registro SUSEP: 15414.609610/2021-11

Processo SUSEP: 0656-4

Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 2041 e 2235 - 16º andar - CEP: 04543-011 - Vila Olimpia - São Paulo - SP

Formalização Proponente

Proposta contratada por meio de assinatura digital.

Central de Atendimento Santander: Consultas, informações, transações e cancelamentos. Seg. à Sexta das 6h às 22h. Sábado das 8h às 19h. Domingo das 09h às 16h. Capitais e regiões metropolitanas: 4004 3535. Demais localidades: 0800 702 3535. Pessoas com deficiência auditiva e de fala: 0800 723 5007. **SAC:** Reclamações, cancelamentos, sugestões e informações gerais. Todos os dias, 24h por dia. Capitais e regiões metropolitanas: 0800 762 7777. No exterior: 55 11 3012 3336. Pessoas com deficiência auditiva e de fala: 0800 771 0401. **Ouvidoria:** Se não ficou satisfeito com a solução apresentada para sua reclamação, contate a Ouvidoria, mas caso seja a sua primeira reclamação, entre em contato com o nosso SAC pelo telefone 0800 762 7777. A Ouvidoria funciona de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados. Fone: 0800 726 0322. Pelo nosso WhatsApp: 55 (11) 3012 0322. Pessoas com deficiência auditiva e de fala: 0800 771 0301. No exterior, ligue a cobrar para: 55 (11) 3012 0322. Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br.

1ª via Seguradora, 2ª via Corretor, 3ª via Segurado