

Califórnia

Política de Seguro Automóvel Pessoal

NATIONAL  
GENERAL®  
an **Allstate**® company

10954NG (01012022)

Caixa Postal 3199, 450 W. Hanes Mill Rd Ste  
101 Winston-Salem NC 27102-3199

Companhia de seguros preferencial Integon

CAIP400 (03012006)

**COMPANHIA DE SEGUROS PREFERENCIAIS INTEGON**

Caixa Postal 3199, 450 W. Hanes Mill Rd Ste 101  
Winston-Salem, Carolina do Norte 27102-3199

**Esta política constitui um contrato legal entre você e nós. Estas disposições da política, juntamente com a página de Declarações, os requerimentos e os endossos, se houver, emitidos para fazer parte dela, completam esta política.**

**IMPORTANTE:** Leia atentamente a sua Apólice de Seguro Auto Pessoal da Califórnia, pois ela contém informações que podem restringir ou excluir a cobertura. A apólice aborda especificamente quem pode usar seu veículo e em que condições a cobertura será oferecida.

**PERCEBER:** Para sua proteção, a lei da Califórnia exige que o seguinte apareça neste formulário.

**"Qualquer pessoa que intencionalmente apresentar uma reivindicação falsa ou fraudulenta para o pagamento de uma perda é culpada de um crime e pode estar sujeita a multas e prisão em uma prisão estadual."**

**LEIA SUA POLÍTICA COM ATENÇÃO**

Para relatar uma reclamação  
1-800-468-3466

**AVISO DA CALIFÓRNIA AO SEGURADO**

**Se você não conseguir resolver um problema satisfatoriamente após entrar em contato com seu agente ou com nossos representantes de atendimento ao cliente, você pode notificar o Departamento de Seguros,**

Divisão de Serviços ao Consumidor  
300 S. Spring Street  
Los Angeles, CA 90013 ou ligue  
1-800-927-AJUDA  
[www.insurance.ca.gov](http://www.insurance.ca.gov)

Integon National Insurance Company  
Companhia de seguros preferencial Integon  
Caixa Postal 3199  
Winston-Salem, Carolina do Norte 27102-3199  
1-800-526-0332

41536 (03012006)

**SUA APÓLICE AUTOMÓVEL PESSOAL****REFERÊNCIA RÁPIDA****PÁGINA DE DECLARAÇÕES**

Seu nome e endereço

Seu carro ou trailer

Período da apólice

Coberturas e Valores de Seguro

<b>ACORDO .....</b>	1	<b>PARTE E DEVERES APÓS UM ACIDENTE OU PERDA -</b>	
<b>DEFINIÇÕES .....</b>	1	<b>APRESENTANDO UMA RECLAMAÇÃO.....</b>	13
<b>PARTE A COBERTURA DE RESPONSABILIDADE CIVIL.....</b>	2	<b>DEVERES GERAIS .....</b>	13
<b>CONTRATO DE SEGURO .....</b>	2	<b>DEVERES ADICIONAIS PARA</b>	
<b>PAGAMENTOS SUPLEMENTARES .....</b>	2	<b>COBERTURA DE MOTORISTAS SEM SEGURADO/</b>	
<b>EXCLUSÕES.....</b>	3	<b>SUBSEGURADOS .....</b>	13
<b>LIMITE DE RESPONSABILIDADE .....</b>	4	<b>DEVERES ADICIONAIS PARA COBERTURA DE DANOS AO</b>	
<b>COBERTURA FORA DO ESTADO .....</b>	4	<b>SEU AUTOMÓVEL .....</b>	14
<b>RESPONSABILIDADE FINANCEIRA EXIGIDA .....</b>	5	<b>PARTE F DISPOSIÇÕES GERAIS.....</b>	14
<b>OUTROS SEGUROS.....</b>	5	<b>FALÊNCIA.....</b>	14
<b>PARTE B COBERTURA DE PAGAMENTOS MÉDICOS.....</b>	5	<b>ALTERAÇÕES.....</b>	14
<b>CONTRATO DE SEGURO .....</b>	5	<b>AÇÃO LEGAL CONTRA NÓS .....</b>	14
<b>EXCLUSÕES.....</b>	5	<b>NOSSO DIREITO DE RECUPERAR O PAGAMENTO.....</b>	14
<b>LIMITE DE RESPONSABILIDADE .....</b>	6	<b>PERÍODO E TERRITÓRIO DA POLÍTICA.....</b>	14
<b>OUTROS SEGUROS.....</b>	6	<b>RESCISÃO - CANCELAMENTO, NÃO RENOVAÇÃO,</b>	
<b>PARTE C COBERTURA PARA MOTORISTAS SEM</b>		<b>RESCISÃO AUTOMÁTICA, OUTRAS DISPOSIÇÕES DE</b>	
<b>SEGURADORIA/SUBESTEGURADOS .....</b>	6	<b>RESCISÃO.....</b>	15
<b>DEFINIÇÕES .....</b>	7	<b>TRANSFERÊNCIA DE SEUS DIREITOS NESTA</b>	
<b>EXCLUSÕES.....</b>	8	<b>POLÍTICA .....</b>	15
<b>LIMITE DE RESPONSABILIDADE .....</b>	8	<b>DUAS OU MAIS APÓLICES AUTOMÓVEIS .....</b>	16
<b>OUTROS SEGUROS.....</b>	9	<b>DECLARAÇÃO INCORRETA E FRAUDE.....</b>	16
<b>ACORDO DE CONFIANÇA .....</b>	9	<b>CONFORMIDADE COM OS ESTATUTOS ESTADUAL.....</b>	16
<b>ARBITRAGEM.....</b>	9	<b>AVISO .....</b>	16
<b>PARTE D COBERTURA PARA DANOS AO SEU</b>		<b>SEÇÃO DE FORMULÁRIOS .....</b>	19
<b>AUTOMÓVEL.....</b>	9		
<b>CONTRATO DE SEGURO - COLISÃO.....</b>	9		
<b>CONTRATO DE SEGURO - EXCETO</b>			
<b>COLISÃO.....</b>	10		
<b>TAXAS DE REBOQUE E ARMAZENAMENTO.....</b>	10		
<b>DESPESAS DE TRANSPORTE .....</b>	10		
<b>EXCLUSÕES.....</b>	10		
<b>LIMITE DE RESPONSABILIDADE .....</b>	12		
<b>PROVA DE PERDA.....</b>	13		
<b>PAGAMENTO DE PERDA.....</b>	13		
<b>SEM BENEFÍCIOS PARA O DEPOSITADO.....</b>	13		
<b>ACORDO DE BENEFÍCIO POR PERDA .....</b>	13		
<b>OUTROS SEGUROS.....</b>	13		
<b>AVALIAÇÃO .....</b>	13		

Machine Translated by Google

## POLÍTICA DE AUTOMÓVEL PESSOAL

### ACORDO

Esta apólice é emitida e renovada com base na veracidade e exatidão das declarações prestadas na solicitação deste seguro. Os termos desta apólice impõem obrigações a todas as pessoas definidas como "você". As responsabilidades, atos e/ou omissões, em relação a este seguro, de qualquer pessoa definida como "você" serão vinculativos para todas as demais pessoas definidas como "você".

Em troca do pagamento do prêmio e sujeito a todos os termos desta apólice, **concordamos** com você o seguinte:

### DEFINIÇÕES

Ao longo desta política, "você" e "seu" referem-se a:

1. A pessoa indicada como segurada nomeada no

Página de Declarações; e

2. O cônjuge dessa pessoa, se for residente do mesmo domicílio.

3. Um indivíduo que é residente do "nomeado"

domicílio do "segurado" e que seja coproprietário de um ou mais veículos segurados sob esta apólice com o "segurado nomeado" ou cônjuge residente.

"Nós", "nos" e "nossa" referem-se à Empresa que fornece este seguro, conforme mostrado na Página de Declarações.

As seguintes palavras ou frases, quando impressas em negrito ou entre aspas, são definidas da seguinte forma:

**"Acidente"** significa: uma ocorrência repentina, inesperada e não intencional.

**"Valor Real em Dinheiro"** significa: o valor que custaria para substituir o bem roubado ou danificado por um bem de tipo e qualidade semelhantes. Caso não haja bens de substituição de tipo e qualidade semelhantes, podem ser feitas deduções para cobrir a diferença de valor entre o bem de substituição e o danificado.

**"Auto"** significa: um veículo motorizado terrestre:

1. Do tipo caminhonete particular de passageiros, picape, sedã de entrega ou caminhão de painel;

2. Ter mais de três rodas de suporte de carga;

3. Projetado principalmente para operação em ruas, estradas e rodovias públicas.

4. Impulsionado por outra força que não a força muscular;

5. Com um peso bruto do veículo de 10.000 libras ou menos.

**"Lesão corporal"** significa: dano corporal, doença ou enfermidade, incluindo morte resultante disso.

**"Negócio"** significa: comércio, profissão ou ocupação, exceto agricultura ou pecuária.

**"Depreciação"** significa: declínio de valor devido ao desgaste ou obsolescência.

**"Membro da família"** significa: uma pessoa com parentesco consanguíneo, casamento ou adoção que resida na mesma casa. Isso inclui um tutelado, enteado ou filho adotivo.

**"Perda"** significa: perda ou dano repentino, direto e acidental.

**"Automóvel não próprio"** significa: qualquer **automóvel** que não seja **próprio** por, fornecido ou disponível para uso regular de você, qualquer **membro da família** ou cônjuge do segurado nomeado, mesmo que não resida na mesma casa que o segurado nomeado enquanto estiver sob custódia ou sendo operado por você ou qualquer **membro da família**. No entanto, **automóveis não pertencentes** não inclui qualquer **automóvel** usado como substituto temporário de um **automóvel de sua** propriedade que esteja fora de uso normal devido a pane, reparo, manutenção, perda ou destruição. Esta definição de **automóvel não próprio** não se aplica à Parte D - Cobertura para Danos ao Seu Automóvel. **Automóvel não próprio** é redefinido nessa seção.

**"Ocupando"** significa: em; sobre; entrando, saindo, sobre ou fora.

**"Possuído"** significa a pessoa:

1. Detém o título do **automóvel**;

2. Tenha posse legal do **automóvel** que esteja sujeito a um contrato de garantia por escrito com prazo original de seis (6) meses ou mais; ou

3. Tem posse legal do **automóvel** que foi alugado a essa pessoa por meio de um contrato escrito por um período contínuo de seis (6) meses ou mais.

**"Proprietário"** significa qualquer pessoa que, em relação a um **automóvel**:

1. Detém o título legal do **automóvel**;

2. Tenha posse legal do **automóvel** que esteja sujeito a um contrato de garantia por escrito com prazo original de seis (6) meses ou mais; ou

3. Tem posse legal do **automóvel** que foi alugado a essa pessoa por meio de um contrato escrito por um período contínuo de seis (6) meses ou mais.

**"Danos materiais"** significa: lesão física, destruição ou perda do uso de propriedade tangível.

**"Reboque"** significa: um veículo sem motor projetado para ser rebocado em vias públicas por um **automóvel**. Inclui uma carroça ou implemento agrícola rebocado por um **automóvel**. Não inclui uma casa móvel ou um trailer usado como escritório, loja, exposição ou transporte de passageiros.

**"Seu automóvel coberto"** significa

1. Qualquer **automóvel** mostrado na Página de Declarações.

2. Qualquer um dos seguintes tipos de veículos na data  
**você** se torna o **proprietário**, mas somente se **nos** tiver pedido para segurá - lo conforme estabelecido abaixo:
- a) um **automóvel** de passageiros ou uma carrinha privada; ou
  - b) uma caminhonete ou van particular de passageiros que:
    - (1) não é utilizado para a entrega ou transporte de mercadorias e materiais, a menos que tal uso seja:
      - a) incidentais ao **seu negócio** de instalação, manutenção ou reparo de móveis ou equipamentos; ou
      - b) para agricultura ou pecuária; e
    - (2) tem um Peso Bruto do Veículo conforme especificado por o fabricante de menos de 10.000 libras.

Se o **automóvel que você** adquirir substituir um mostrado no Declarações, terá a mesma cobertura do **automóvel** ele substituiu, se **você**:

- a) tornar-se **proprietário do automóvel** durante o período da apólice;
- e
- b) peça- **nos** para o segurar no prazo de 30 dias após a sua inscrição o **proprietário**; e
- c) nenhuma outra apólice de seguro oferece cobertura para o **auto**.

Se o **automóvel que você** adquirir for adicional a qualquer outro mostrado no Declarações, ele terá a cobertura mais ampla **que oferecemos** atualmente para qualquer **automóvel** mostrado nas Declarações, se **você**:

- a) tornar-se **proprietário do automóvel** durante o período da apólice;
- e
- b) solicitar **que** o asseguremos no prazo de 30 dias após **você** se tornar o **proprietário**;
- c) **nós** asseguramos todos os **automóveis** que **você** possui; e
- d) nenhuma outra apólice de seguro oferece cobertura para o **auto**.

Se **você** não **nos** notificar dentro do prazo indicado acima, não haverá cobertura para o **automóvel** recém-adquirido ou para o **automóvel de substituição**.

3. Qualquer reboque que **você** possua, enquanto estiver sendo puxado pelo **seu veículo coberto**.
4. Qualquer **automóvel ou reboque** que não seja de **sua propriedade** enquanto usado como substituto temporário de qualquer outro **automóvel** descrito nesta definição que esteja fora de uso normal devido a:
  - a) repartição; e) perda; ou
  - b) reparação; e) destruição.
  - c) manutenção;

Entretanto, esta definição de “**seu automóvel coberto**” não se aplica à Parte D - Cobertura para Danos ao Seu Automóvel; “**seu automóvel coberto**” é definido separadamente na Parte D - Cobertura para Danos ao Seu Automóvel.

## PARTE A COBERTURA DE RESPONSABILIDADE

### CONTRATO DE SEGURO

**Pagaremos** indenização, exceto danos punitivos ou exemplares ou juros pré-julgamento, por **danos corporais** ou **materiais** pelos quais qualquer **segurado** se torne legalmente responsável em decorrência de um **acidente** decorrente da propriedade, manutenção ou uso de um **automóvel**. **Resolveremos** ou defenderemos, conforme **considerarmos** apropriado, qualquer reclamação ou processo que solicite esses danos. Além do **nosso** limite de responsabilidade, **pagaremos** todos os custos de defesa em **que incorrermos**.

O dever de liquidação ou defesa termina quando **nos** oferecemos para pagar e pagar o limite **desta** cobertura. Não **temos** obrigação de defender qualquer ação, resolver qualquer reclamação ou pagar qualquer sentença por **danos corporais** ou **materiais** não cobertos por esta apólice. A Cobertura de Responsabilidade Civil por Danos Corporais aplica-se apenas aos **veículos** cobertos para os quais a Cobertura de Responsabilidade Civil por Danos Corporais esteja indicada nas Declarações e para os quais haja um limite e prêmio específicos.

“**Segurado**” conforme usado na Parte A significa:

1. **Você** ou qualquer **membro da família** com relação a um **acidente** decorrente da propriedade, manutenção ou uso de qualquer **automóvel** com a permissão **do proprietário**.
2. Qualquer pessoa, com relação a um **acidente** decorrente do uso do **seu automóvel coberto por ela**, com a permissão expressa ou implícita **sua** ou de um **membro da família**.
3. Para **seu automóvel coberto**, qualquer pessoa ou organização diferente das mencionadas em 1. e 2. acima, mas somente com relação à responsabilidade legal por atos ou omissões de uma pessoa para a qual a cobertura é fornecida sob esta Parte A.
4. Para qualquer **automóvel ou reboque**, diferente do **seu coberto auto**, qualquer pessoa ou organização diferente de 1. e 2. acima, mas apenas com relação à responsabilidade legal por atos ou omissões de **você** ou de qualquer **membro da família** para quem a cobertura é oferecida sob esta Parte A. Esta disposição se aplica somente se a pessoa ou organização não possuir ou alugar o **automóvel** ou **trailer**.

### PAGAMENTOS SUPLEMENTARES

Além do **nosso** limite de responsabilidade, **pagaremos** em nome de um **segurado**:

1. Até \$ 100 para o custo das fianças exigidas devido a violações da lei de trânsito resultantes de um **acidente automobilístico** que resulte em **ferimentos corporais** ou **danos materiais** cobertos por esta apólice.
2. Prêmios em títulos de apelação e títulos de liberação anexos em qualquer processo **que defendemos** e **optamos** por apelar.
3. Para danos cobertos por esta apólice, juros acumulando após a prolação de um julgamento em qualquer processo **que defender**. **Nosso** dever de pagar juros termina quando **nos** oferecemos para pagar a parte da sentença que não excede **nosso** limite de responsabilidade por esta cobertura.
4. Outras despesas razoáveis incorridas a **nosso** pedido.

5. Perda razoável de salários, até US\$ 50 por dia, mas nenhuma outra renda, devido à participação em audiências ou julgamentos a **nossa** pedido.
6. Despesas razoáveis para primeiros socorros de **emergência** administrar a outras pessoas no local de um **acidente** envolvendo qualquer **automóvel** coberto por esta apólice, até US\$ 50.

**EXCLUSÕES**

A. Cobertura sob esta Parte A, incluindo nosso dever de defender, não se aplica a:

1. **Lesão corporal** ou **dano material** causado por um ato intencional de um **segurado** ou sob a direção de um **segurado**.

2. **Danos materiais** a bens **de propriedade** ou transportados por um **segurado**.

3. **Danos materiais** à propriedade:

a) alugado para;

b) usado por; ou

c) na guarda, controle de;

um **segurado**. Esta exclusão não se aplica a residências ou garagens alugadas.

4. **Lesão corporal** a um funcionário ou colega

empregado de um **segurado** decorrente ou durante o exercício do emprego. Esta exclusão não se aplica a **lesões corporais** a um empregado doméstico, a menos que indenização trabalhista, benefícios por invalidez ou leis semelhantes sejam exigidas ou estejam disponíveis para esse empregado doméstico.

5. Responsabilidade decorrente da propriedade ou operação de um **automóvel** enquanto ele estiver sendo usado para transportar pessoas ou propriedades mediante remuneração ou taxa, incluindo, mas não se limitando a, entrega de revistas, jornais, comida, pizza ou qualquer outro produto.

Esta exclusão não se aplica a um sistema de carona compartilhada.

6. Qualquer pessoa empregada ou envolvida de outra forma no **negócio** de:

a) venda; e) estacionamento;

b) reparação; f) testes de estrada;

c) manutenção; g) entregando; ou

d) armazenar; h) leasing

veículos projetados para uso principalmente em rodovias públicas.

7. Manter ou usar qualquer **automóvel** enquanto essa pessoa estiver empregada ou envolvida em qualquer **negócio** (exceto agricultura ou pecuária) não descrito nas Exclusões 5 e 6. Se um **negócio**

se uma sobretaxa de uso for observada nas Declarações para um **automóvel** mostrado nas Declarações, esta exclusão não se aplica à propriedade, manutenção ou uso desse **automóvel** por:

- a) **você**;
- b) qualquer **membro da família**; ou
- c) qualquer sócio, agente ou funcionário **seu** ou qualquer **membro da família**.
8. Qualquer pessoa que utilize um **automóvel** sem ou além do escopo da permissão expressa ou implícita **do proprietário**.
9. **Lesões corporais** ou **danos materiais** pelos quais qualquer pessoa:
- a) é **segurado** por uma apólice de responsabilidade civil de energia nuclear; ou
- b) seria **segurado** por uma empresa nuclear apólice de responsabilidade civil energética, mas para sua rescisão mediante esgotamento de seu limite de responsabilidade.
- Para efeitos desta exclusão, uma apólice de responsabilidade civil de energia nuclear significa uma apólice emitida por qualquer um dos seguintes ou seus sucessores:
1. Associação de Seguros de Responsabilidade Civil de Energia Nuclear;
  2. Subscritores mútuos de responsabilidade por energia atômica; ou
  3. Associação de Seguro Nuclear do Canadá.
10. **Lesões corporais** ou **danos materiais** decorrentes da responsabilidade de qualquer pessoa pela propriedade, manutenção ou operação do **seu automóvel coberto** quando isso:
- a) está sendo alugado ou arrendado a terceiros; ou
- b) foi vendido a outro; ou
- c) esteja sob um contrato de venda condicional entre **você** e outra pessoa.
11. **Lesões corporais** ou **danos materiais** decorrentes da operação de máquinas agrícolas ou pecuárias.
12. **Danos corporais** ou **materiais** decorrentes da propriedade ou manutenção de um **automóvel** enquanto estiver sendo operado ou em prática ou preparação para qualquer evento de corrida, subida de montanha, demonstração, competição de velocidade ou competição de desempenho, independentemente de tal evento ser pré-arranjado ou organizado.
13. **Lesões corporais** ou **danos materiais** decorrentes de qualquer responsabilidade assumida por um **segurado** sob qualquer contrato ou acordo.
14. **Lesões corporais** ou **danos materiais** pelos quais o Governo dos Estados Unidos é considerado responsável de acordo com a Lei Federal de Reivindicações por Agravos.
15. **Danos corporais** ou **materiais** decorrentes de da propriedade, manutenção ou uso de um **automóvel** enquanto estiver sendo usado como residência ou instalações.

16. **Lesões corporais** resultantes do disparo de qualquer arma de fogo ou arma relacionada à propriedade, manutenção ou uso de qualquer **automóvel**.
17. **Lesões corporais a você** ou a um **membro da família**.
18. **Lesões corporais ou danos materiais** enquanto **você** ou qualquer **membro da família** estiver **ocupando** qualquer **automóvel**:
- ser usado em qualquer atividade ilegal (exceto infração de trânsito), comércio ou transporte ilícito; ou
  - usado ou operado em uma tentativa de fugir de um agente da lei;
- e **você** ou o **membro da família** é um participante voluntário em tal atividade listada em a) ou b) acima.
19. **Lesões corporais ou danos materiais** decorrentes da propriedade, manutenção ou uso de:
- uma motocicleta ou qualquer veículo motorizado com menos de quatro rodas ou mais de seis rodas; ou
  - um veículo todo-o-terreno, independentemente do número de rodas que possua; ou
  - qualquer veículo automotor não licenciado para uso em vias públicas; ou
  - qualquer veículo com peso superior a 10.000 libras.
20. **Lesões corporais ou danos materiais** resultantes enquanto **seu automóvel coberto** estiver sendo usado, operado ou dirigido por um indivíduo que **você** ou um **membro da família** conhece ou tem motivos para saber:
- está abaixo da idade mínima para obter uma carteira de motorista; ou
  - não possui carteira de motorista ou permissão de aprendizagem válida; ou
  - tenha a carteira de habilitação suspensa; ou
  - tenha carteira de habilitação cassada.
21. Por **lesões corporais ou danos materiais** decorrentes ou resultantes, no todo ou em parte, de qualquer migração, liberação, existência ou presença real, alegada ou ameaçada, ou exposição real, alegada ou ameaçada a qualquer mofo, bolor, fungo ou outros microrganismos, incluindo qualquer tipo ou forma de: (i) material orgânico em decomposição ou desintegração ou microrganismo; (ii) crescimento de superfície orgânica em matéria úmida, úmida ou em decomposição; (iii) levedura ou organismo semelhante a planta portador de esporos; ou (iv) esporos, aromas, toxinas, micotoxinas, bactérias, vírus ou quaisquer outros subprodutos produzidos ou liberados por qualquer mofo, bolor, fungo ou outros microrganismos.
- B. Não **oferecemos** Cobertura de Responsabilidade Civil para a propriedade, manutenção ou uso de:

- Qualquer **automóvel**, diferente do **seu automóvel coberto**, que é:
  - de sua propriedade; ou
  - mobiliado ou disponível para seu uso regular.
- Qualquer **automóvel**, diferente do **seu automóvel coberto**, que é:
  - de propriedade de qualquer **membro da família**; ou
  - mobiliado ou disponível para uso regular de qualquer **membro da família**.

#### LIMITE DE RESPONSABILIDADE

O limite de responsabilidade mostrado na página de declarações para cada pessoa para cobertura de responsabilidade por danos corporais é **nossa** Limite máximo de responsabilidade por todos os danos por **lesões corporais** sofridos por qualquer pessoa em qualquer **acidente automobilístico**. Isso inclui todas as reivindicações derivadas decorrentes de tais **lesões corporais**, que incluem, mas não se limitam a, danos por cuidados, perda de serviço ou morte, perda de consórcio, perda de sociedade ou companhia. Sujeito a esse limite para cada pessoa, o limite de responsabilidade mostrado na Página de Declarações para cada **acidente** para Cobertura de Responsabilidade por Danos Corporais é **nossa** limite máximo de responsabilidade por todos os danos por **lesões corporais** resultantes de qualquer **acidente automobilístico**. O limite de responsabilidade mostrado na Página de Declarações para cada **acidente** para Cobertura de Responsabilidade por Danos Materiais é **nossa** limite máximo de responsabilidade por todos os danos a toda a propriedade resultantes de qualquer **acidente automobilístico**. Este é o máximo que **pagaremos** sob Cobertura de Responsabilidade por Danos Corporais ou Cobertura de Responsabilidade por Danos Materiais, o que for aplicável, como resultado de qualquer **acidente automobilístico**, independentemente do número de:

- Segurados**;
- Reivindicações feitas;
- Automóveis** ou prêmios mostrados na Página de Declarações;
- Automóveis** envolvidos no **acidente automobilístico**;
- Prêmios pagos; ou
- Ações judiciais movidas.

Qualquer valor pagável sob esta cobertura para ou em nome de uma pessoa ferida será reduzido por qualquer pagamento feito a essa pessoa sob a Parte B - Cobertura de Pagamentos Médicos e Parte C - Cobertura de Motoristas Não Segurados/Sub-segurados desta apólice.

#### COBERTURA FORA DO ESTADO

Se um **acidente automobilístico** ao qual esta apólice se aplica ocorrer em qualquer estado ou província diferente daquele em que **seu automóvel coberto** está principalmente guardado na garagem, **interpretaremos sua apólice para esse acidente** da seguinte forma :

Se o estado ou providência tiver:

- Uma lei de responsabilidade financeira ou lei semelhante que especifique limites de responsabilidade por **danos corporais** ou **materiais** superiores ao limite mostrado nas Declarações, **sua** apólice fornecerá o limite especificado mais alto, ou

2. Um seguro obrigatório ou lei similar que exija que um não residente mantenha um seguro sempre que usar um **automóvel** naquele estado ou província, **sua** apólice fornecerá pelo menos os valores mínimos e os tipos de cobertura exigidos.

#### **RESPONSABILIDADE FINANCEIRA EXIGIDA**

Quando esta apólice for certificada como comprovante de responsabilidade financeira, ela estará em conformidade com a lei na medida exigida. **Você** deverá **nos** reembolsar caso **façamos** um pagamento que não **teríamos** feito se esta apólice não fosse certificada como comprovante de responsabilidade financeira.

#### **OUTROS SEGUROS**

Caso haja outro seguro de responsabilidade civil aplicável, **pagaremos** apenas a **nossa** parte da perda. **Nossa** parte é a proporção que o **nosso** limite representa em relação ao total de todos os limites aplicáveis.

Entretanto, qualquer seguro que **fornecermos** para um **automóvel** que não seja seu será considerado excedente sobre qualquer outro seguro colecionável.

---

## **PARTE B COBERTURA DE PAGAMENTOS MÉDICOS**

---

#### **CONTRATO DE SEGURO**

Sujeito ao limite de responsabilidade mostrado nas Declarações, se você pagar um prêmio pela cobertura de despesas médicas, **pagaremos** despesas razoáveis incorridas por serviços médicos e funerários necessários devido a **lesões corporais**:

1. Causado por um acidente automobilístico e
2. Sustentado por um segurado.

**Pagaremos** apenas as despesas médicas incorridas dentro de um (1) ano a partir da data do **acidente**.

**"Segurado"** conforme usado na Parte B significa:

**1. Você** ou qualquer **membro da família**:

- a) enquanto estiver ocupando seu **automóvel coberto** ou um **automóvel que não seja seu**.
  - b) como pedestre quando atropelado por um **automóvel** projetado para uso principalmente em vias públicas ou em **reboques** de qualquer tipo.
- 2. Qualquer outra pessoa enquanto estiver ocupando seu veículo coberto auto** quando **seu automóvel coberto** estiver sendo usado dentro do escopo da permissão do segurado nomeado.

#### **EXCLUSÕES**

**Não oferecemos** Cobertura de Pagamentos Médicos para nenhuma pessoa por **danos corporais**:

1. Decorrente da propriedade ou operação de um **automóvel** enquanto estiver sendo usado para transportar pessoas ou bens mediante remuneração ou pagamento, incluindo, entre outros, entrega de revistas, jornais, comida, pizza ou qualquer outro produto. Esta exclusão não se aplica a caronas compartilhadas.
2. Sustentado durante a **ocupação de qualquer automóvel** localizado para uso como residência ou instalações.

3. Ocorrendo durante o curso do emprego se benefícios de indenização trabalhista são necessários ou estão disponíveis para **danos corporais**.

4. Sustentado durante a **ocupação de qualquer automóvel** (exceto o seu **automóvel coberto**) que seja:

- a) de sua **propriedade**; ou
- b) mobiliado ou disponível para seu uso regular.

5. Sustentado durante a ocupação de qualquer automóvel (exceto o seu **automóvel coberto**) que seja:

- a) de **propriedade** de qualquer **membro da família**; ou
- b) mobiliado ou disponível para uso regular de qualquer **membro da família**.

Entretanto, esta Exclusão 5. não se aplica a **você**.

6. Sustentado durante a **ocupação de qualquer automóvel** em uso sem ou além do escopo da permissão expressa ou implícita do proprietário.

7. Resultantes da manutenção ou utilização de qualquer **automóvel** não pertencente a **você** ou a qualquer **membro da família**, nem fornecido para uso regular dele, enquanto essa pessoa estiver envolvida no negócio de:

- |                |    |                       |
|----------------|----|-----------------------|
| a) venda;      | e) | estacionamento;       |
| b) reparação;  | e) | entregando;           |
| c) manutenção; | g) | testes de estrada; ou |
| d) armazenar;  | h) | leasing               |

veículos projetados para uso principalmente em rodovias públicas.

8. Resultantes da manutenção ou utilização de qualquer **automóvel** não pertence a **você** ou a qualquer **membro da família**, nem é fornecido para uso regular dele enquanto essa pessoa estiver empregada ou envolvida em qualquer **negócio** não descrito na Exclusão 7. Se uma sobretaxa de uso **comercial** for observada nas Declarações para um **automóvel** demonstrado nas Declarações, esta exclusão não se aplica:

- a) para **você** ou qualquer **membro da família**; ou
- b) se o **dano corporal** for resultado da operação de um **automóvel** de passageiros particular ou **reboque** por **você**.

9. Causado por ou como consequência de:

- a) guerra (declarada ou não declarada);
- b) guerra civil;
- c) insurreição;
- d) rebelião ou revolução;
- e) contaminação radioativa; ou
- f) reação nuclear ou radiação, controlada ou não, ou de qualquer forma causada.

**10. Sustentada durante a ocupação:**

- a) uma motocicleta ou qualquer veículo motorizado com menos de quatro rodas ou mais de seis; ou
- b) um veículo todo-o-terreno, independentemente do número de rodas que possua; ou
- c) qualquer veículo automotor não licenciado para uso em vias públicas; ou
- d) qualquer veículo com peso superior a 10.000 libras.

**11. Sustentado enquanto você ou qualquer membro da família estiver ocupando qualquer automóvel:**

- a) ser usado em qualquer atividade ilegal (exceto infração de trânsito), comércio ou transporte ilícito; ou
  - b) usado ou operado em uma tentativa de fugir de um agente da lei;
- e **você** ou o **membro da família** é um participante voluntário em tal atividade listada em a) e b) acima.

**12. Resultando enquanto você ou qualquer membro da família estiver ocupando qualquer automóvel** sendo usado, operado ou dirigido por um indivíduo que **você** ou um **membro da família** sabe ou tem motivos para saber:

- a) esteja abaixo da idade mínima para obter uma carteira de motorista; ou
- b) não possui carteira de motorista ou permissão de aprendizagem válida; ou
- c) tenha a carteira de habilitação suspensa; ou
- d) tenha carteira de habilitação cassada.

**13. Resultantes da propriedade, manutenção ou uso de um automóvel** enquanto ele estiver sendo operado ou em prática ou preparação para qualquer corrida, subida de montanha, demonstração, competição de velocidade ou competição de desempenho, independentemente de tal evento ser pré-arranjado ou organizado.**14. Para quem o Governo dos Estados Unidos ou qualquer um de seus serviços militares são obrigados a fornecer serviços e/ou benefícios semelhantes.****15. Sofrida por qualquer pessoa enquanto pedestre, exceto você ou um membro da família.****16. Decorrente ou resultante, no todo ou em parte,** qualquer migração, liberação, existência ou presença real, alegada ou ameaçada, ou exposição real, alegada ou ameaçada a mofo, bolor, fungos ou outros micróbios, incluindo qualquer tipo ou forma de: (i) material orgânico em decomposição ou desintegração ou microrganismo; (ii) crescimento de superfície orgânica em matéria úmida, úmida ou em decomposição; (iii) levedura ou organismo semelhante a uma planta portadora de esporos; ou (iv) esporos, aromas, toxinas, micotoxinas, bactérias, vírus ou quaisquer outros subprodutos produzidos ou liberados por qualquer mofo, bolor, fungos ou outros micróbios.**LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

O limite de responsabilidade mostrado nas Declarações para esta cobertura é o **nossa** limite máximo de responsabilidade para cada pessoa ferida em qualquer **acidente**, independentemente do número de:

1. Reivindicações feitas;
2. **Automóveis** ou prémios constantes das Declarações;
3. **Automóveis** envolvidos no **acidente automobilístico**;
4. **Segurados**;
5. Ações judiciais movidas; ou
6. Prêmios pagos.

Quaisquer valores de outra forma pagáveis por despesas sob esta cobertura serão reduzidos por quaisquer valores pagos ou a pagar pelas mesmas despesas sob qualquer Responsabilidade Automotiva, Cobertura de Proteção contra Lesões Pessoais ou Cobertura de Motoristas Não Segurados/Sub-segurados fornecidos por qualquer apólice.

**OUTROS SEGUROS**

Se houver outro seguro aplicável para pagamentos médicos de **automóveis**, pagaremos apenas a **nossa** parte da **perda**. A parte é a proporção que **nossa** limite de responsabilidade representa em relação ao total de todos os limites aplicáveis. No entanto, qualquer seguro que **fornecermos** para um **automóvel que você** não possui será considerado excedente em relação a qualquer outro seguro de **automóvel** que cubra despesas médicas ou funerárias. Além disso, qualquer cobertura oferecida sob esta Parte B será considerada excedente em relação a quaisquer outros Pagamentos Médicos ou benefícios de indenização trabalhista exigidos pela legislação da Califórnia.

**PARTE C SEM SEGURO/SUBSEGURADO COBERTURA PARA MOTORISTAS****CONTRATO DE SEGURO**

**Pagaremos** danos, exceto danos punitivos ou exemplares, ou juros pré-julgamento, que um **segurado** tem o direito legal de recuperar do **proprietário** ou operador de um **veículo motorizado sem seguro** ou com seguro insuficiente devido a **lesões corporais** ou **danos materiais**:

1. Sustentado por um **segurado**; e
2. Causado por um **acidente de carro**.

No entanto, não pagaremos **danos materiais** ao seu **automóvel coberto**, os quais um **segurado** tem o direito legal de recuperar do **proprietário** ou operador de um **veículo motorizado com seguro insuficiente**.

A responsabilidade do **proprietário** ou operador por esses danos deve surgir da propriedade, manutenção ou uso de um **veículo motorizado sem seguro** ou com seguro insuficiente.

**Pagaremos** sob esta cobertura somente depois que os limites de responsabilidade sob quaisquer títulos ou apólices de responsabilidade aplicáveis forem esgotados pelo pagamento de sentenças ou acordos, e o comprovante de pagamento for enviado a **nós**.

No entanto, se você adquiriu a Cobertura D - Cobertura para Danos ao Seu Automóvel e a Cobertura C - Cobertura para Motoristas Não Segurados/Sub-segurados, pagaremos pelos danos materiais causados ao seu automóvel coberto, os quais um segurado tem o direito legal de recuperar do proprietário ou operador de um veículo motorizado não segurado, da seguinte forma:

Parte D - A cobertura para danos ao seu automóvel pagará pela perda coberta e a Parte C - A cobertura para motoristas sem seguro/com seguro insuficiente pagará apenas o valor do seu seguro . franquia na Parte D não superior a três mil e quinhentos dólares (US\$ 3.500).

Qualquer sentença por danos decorrentes de uma ação judicial não será vinculativa para nós , a menos que tenhamos consentido por escrito com o ajuizamento da ação.

#### DEFINIÇÕES

1. Você e Seu , conforme usado nesta Parte C, significa: o segurado nomeado mostrado nas Declarações e cônjuge.

2. "Segurado" conforme utilizado nesta Parte C significa:

- a. você ou qualquer membro da família.
- b. qualquer pessoa que opere seu automóvel coberto dentro do escopo da permissão expressa ou implícita do proprietário .

c. um hóspede ocupando seu automóvel coberto quando ele for operado por você ou por alguém que opera seu automóvel coberto dentro do escopo da permissão expressa ou implícita do proprietário .

d. qualquer representante pessoal por danos que a pessoa tenha direito legal de recuperar devido a lesões corporais às quais esta cobertura se aplica, sofridas por uma pessoa listada em a., b. ou c. acima.

3. "Veículo Motorizado" conforme utilizado nesta Parte C significa um veículo motorizado terrestre ou reboque utilitário , mas não significar:

a. um veículo ou qualquer equipamento projetado ou modificado para uso principalmente fora de vias públicas, quando não estiver em vias públicas; ou

b. um veículo localizado para uso como residência ou instalações.

4. "Seu Automóvel Coberto" , conforme usado nesta Parte C, significa seu automóvel coberto, conforme definido na seção "Definições" de sua Apólice, mas somente se esse automóvel for de sua propriedade. por você.

5. A) No que diz respeito a danos corporais, "não segurado veículo motorizado" significa um veículo motorizado que é:

- i. não segurado por uma apólice ou seguro de responsabilidade civil por danos corporais no momento do acidente;
- ii. segurado por um seguro ou apólice de danos corporais no momento do acidente , mas a empresa nega a cobertura ou está ou se torna insolvente;

iii. um "atropelamento com fuga" cujo operador ou proprietário é desconhecido e que atinge um segurado ou um automóvel que o segurado esteja ocupando. O segurado ou alguém em seu nome deve comunicar o acidente à polícia em até 24 horas após o acidente.

Cada pessoa que fizer uma reclamação sob esta Parte C deve nos fornecer detalhes completos sobre seus ferimentos e tratamento.

No entanto, "veículo motorizado não segurado" não significa um veículo ou equipamento:

- i. de sua propriedade ou operado por você ou por um membro da família;
- ii. de propriedade ou operado por uma auto-seguradora como contemplado por qualquer lei de responsabilidade financeira;
- iii. de propriedade de uma unidade ou agência governamental.
- iv. De sua propriedade ou de qualquer membro da família, a menos que o veículo esteja sendo operado, ou forçado a ser operado, por uma pessoa sem o consentimento do proprietário do veículo em conexão com atividade criminosa documentada em um boletim de ocorrência.

B) Com relação a danos materiais ao seu automóvel coberto, "veículo motorizado não segurado" significa um veículo motorizado que é:

- i. não segurado por uma apólice ou seguro de responsabilidade civil por danos materiais no momento do acidente; ou
- ii. segurado por uma apólice ou título de responsabilidade por danos materiais no momento do acidente , mas a empresa nega a cobertura ou está ou se torna insolvente;

desde que haja contato físico direto entre seu automóvel coberto e o veículo motorizado não segurado e o proprietário ou operador do veículo motorizado não segurado seja identificado ou o veículo motorizado não segurado seja identificado pelo seu número de licença, desde que você ou alguém em seu nome tenha relatado o acidente dentro de dez (10) dias úteis para nós.

No entanto, "veículo motorizado sem seguro" não significa um veículo:

- i. de propriedade ou operado por uma pessoa segurada ou um membro da família;
- ii. de propriedade ou operado por uma auto-seguradora como contemplado por qualquer lei de responsabilidade financeira;
- iii. de propriedade de uma unidade ou agência governamental;
- iv. um veículo motorizado que tenha pelo menos os limites mínimos de responsabilidade por danos materiais exigidos por lei, mesmo quando tais danos materiais ou limites de responsabilidade não sejam suficientes para compensar todos os danos materiais causados pelo proprietário ou operador do veículo.

6. “Veículo motorizado com seguro insuficiente” significa um **veículo motorizado** que é um **veículo motorizado segurado**, mas para o qual a soma dos limites de responsabilidade sob todos os títulos de responsabilidade, apólices de seguro e depósitos em dinheiro aplicáveis no momento do **acidente** é menor do que os limites de responsabilidade aplicáveis para **cobertura de motoristas com seguro insuficiente** listados na página de declarações para **seu automóvel coberto** que está envolvido neste **acidente**.

No entanto, “veículo motorizado com seguro insuficiente” não significa um veículo:

- i. de **sua propriedade** ou operado por **você** ou por um residente de **sua casa**;
- ii. de **propriedade** ou operado por uma auto-seguradora como contemplado por qualquer lei de responsabilidade financeira; ou
- iii. de **propriedade** de uma unidade ou agência governamental.

7. “Veículo Motorizado Segurado” é um **veículo motorizado** que está segurado por uma apólice de seguro de responsabilidade civil **de veículos motorizados**, apólice de seguro de responsabilidade civil de automóveis, auto-segurador ou para o qual um depósito em dinheiro ou fiança foi depositado para satisfazer uma lei de responsabilidade financeira.

## EXCLUSÕES

Esta cobertura não se aplica:

1. Para **lesão corporal** sofrida por uma pessoa enquanto **ocupar um automóvel de sua propriedade ou de um membro da família** para o qual o seguro não é oferecido pela Parte A - Cobertura de Responsabilidade Civil, ou ser atingido por esse **automóvel**.

Entretanto, esta Exclusão (1.) não se aplicará a **lesões corporais** sofridas por um **segurado** quando atingido por qualquer **veículo motorizado** de **sua propriedade** e sendo operado, ou causado a ser operado, por uma pessoa sem o consentimento **do segurado** em conexão com atividade criminosa que tenha sido documentada em um relatório policial e que **o segurado** não seja parte da atividade criminosa.

2. À **lesão corporal** sofrida por uma pessoa se essa pessoa ou o representante legal dessa pessoa faz um acordo ou move qualquer ação judicial sem **nossa** consentimento por escrito.

3. Às **lesões corporais** decorrentes da posse ou Operação de um **automóvel** enquanto estiver sendo usado para transportar pessoas ou bens mediante remuneração ou pagamento, incluindo, entre outros, entrega de revistas, jornais, comida, pizza ou qualquer outro produto. Esta exclusão não se aplica a caronas compartilhadas.

4. Para uma reclamação por perda de uso do **seu automóvel coberto**.

5. À **perda** ou dano de bens pessoais contidos dentro do **seu automóvel coberto**.

6. Para o benefício de qualquer seguradora ou auto-seguradora sob quaisquer benefícios de indenização por invalidez de trabalhadores, ou outra lei similar dos Estados Unidos da América ou de qualquer estado ou subdivisão política do mesmo.

7. Para **acidentes** ocorridos fora de qualquer estado, território ou possessão dos Estados Unidos e qualquer província ou território do Canadá, ou enquanto um **automóvel** estiver sendo transportado entre seus portos.

8. Para o benefício dos Estados Unidos ou de qualquer um de seus serviços ou agências militares.

9. Para **lesões corporais** sofridas durante o uso ou **ocupar** qualquer **automóvel** sem a permissão expressa ou implícita do proprietário.

## LIMITE DE RESPONSABILIDADE

A. No que diz respeito a **danos corporais**, independentemente da número de **seus automóveis cobertos**, prêmios separados pagos, **segurados**, reivindicações feitas, veículos envolvidos ou ações judiciais movidas, **pagaremos** os limites de responsabilidade mostrados nas Declarações, sujeitos ao seguinte:

1. o limite para “cada pessoa” é o máximo **que podemos** deverá pagar por **danos corporais** sofridos por qualquer pessoa em qualquer **acidente** e inclui todas as reivindicações derivadas que incluem, mas não estão limitadas a, perda de sociedade, perda de companhia, perda de serviços e perda de consórcio;

2. sujeito ao limite **de danos corporais** para “cada pessoa”, o limite para “cada acidente” é o máximo que **pagaremos** por **danos corporais** sofrido por duas ou mais pessoas em qualquer **acidente** e inclui todas as reivindicações derivadas que incluem, mas não estão limitadas a, perda de sociedade, perda de companhia, perda de serviços e perda de consórcio.

Quaisquer valores devidos nos termos desta Parte C serão reduzidos em todas as somas:

1. pago ou pagável por ou em nome de qualquer pessoa ou organizações que possam ser legalmente responsáveis, incluindo, mas não se limitando a, todas as quantias pagas sob Parte A - Cobertura de Responsabilidade Civil;
2. pago ou pagável de acordo com a Parte B - Pagamentos Médicos;
3. pago ou pagável sob qualquer valor válido e cobrável cobertura de pagamento médico de automóvel, cobertura de proteção contra lesões pessoais,
4. pago e o valor presente de todos os valores pagável ao segurado ou em seu nome, seu executor, administrador, herdeiros ou representante legal, de acordo com qualquer lei de indenização trabalhista, excluindo benefícios por incapacidade não ocupacional.

Em nenhuma hipótese o limite de responsabilidade para dois ou mais veículos motorizados ou duas ou mais apólices deverá ser somado, combinado ou empilhado para determinar o limite de cobertura de seguro disponível para um **segurado**.

B. Com relação a **danos materiais**, o limite de responsabilidade é de US\$ 3.500 por perda ou dano ao **seu automóvel coberto**.

Qualquer quantia pagável por **danos materiais** sob esta Parte C - Cobertura de Motoristas Não Segurados/Sub-segurados será reduzida por todas as quantias pagas ou a pagar pelo **proprietário** ou operador de um **veículo motorizado não segurado** ou por qualquer organização ou outra pessoa que possa ser conjunta ou solidariamente responsável por tais danos.

**Se você** adquiriu a Cobertura D - Colisão, **nós** não pagará indenizações por **danos materiais** ao **seu automóvel coberto** por esta Parte, mas **sua** Cobertura D - Franquia de Colisão será aplicada somente na medida em que exceder o menor dos danos aos quais **você** tem direito legalmente, ou US\$ 3.500.

## OUTROS SEGUROS

Caso haja outra cobertura aplicável para motoristas sem seguro ou com seguro insuficiente, **pagaremos** apenas a **nossa** parte dos danos.

**Nossa** parte é a proporção entre o **nosso** limite de responsabilidade e o total de todos os limites disponíveis. Qualquer seguro que **fornecermos** será excedente a qualquer outra cobertura para motoristas sem seguro ou com seguro insuficiente, exceto por **danos corporais a você** ou a um **membro da sua família** enquanto estiver **ocupando o seu veículo coberto**.

**Não pagaremos** por quaisquer danos que dupliquem qualquer pagamento feito por danos sob outro seguro.

Caso qualquer pessoa **segurada** sofra ferimentos em decorrência de um **acidente automobilístico sem estar ocupando um veículo motorizado**, a cobertura fornecida por esta apólice será excedente a qualquer cobertura para motoristas sem seguro ou com seguro insuficiente fornecida por uma apólice na qual essa pessoa segurada seja um **segurado nomeado**. Se **você** sofrer ferimentos em decorrência de um **acidente automobilístico sem estar ocupando um veículo motorizado** e também for um segurado nomeado em qualquer outra apólice, **nossa** cobertura pagará a parcela proporcional que **nosso** limites suportarem em relação aos limites totais de cobertura disponíveis para motoristas sem seguro ou com seguro insuficiente.

## ACORDO DE CONFIANÇA

**Se pagarmos** a um **segurado** sob esta Parte C - Cobertura para motoristas sem seguro ou com seguro insuficiente:

1. **Temos** o direito de recuperar do **segurado** uma valor igual a tal pagamento se houver um acordo legal feito em seu nome contra a pessoa ou organização legalmente responsável pela **lesão corporal** e/ou **dano material**;

2. O **segurado** deve manter em confiança para **nós** todos os direitos de recuperação de dinheiro que o **segurado** tem contra a pessoa ou organização legalmente responsável por danos **corporais** e/ou **materiais**;

3. O **segurado** deve fazer tudo o que for adequado para garantir **nossos** direitos de recuperação e não fazer nada para prejudicar esses direitos; e

4. Se **solicitarmos** ao **segurado** por escrito, **este** tomará as medidas necessárias ou apropriadas, por meio de um representante por **nós designado**, para recuperar o pagamento a título de danos da pessoa ou organização responsável. Se houver recuperação, **seremos** reembolsados, com base na recuperação, pelas despesas, custos e honorários advocatícios incorridos em conexão com essa recuperação;

5. O **segurado** deverá executar e entregar- **nos** qualquer instrumentos legais ou documentos necessários para garantir os direitos e obrigações do **segurado** e **nossos**, conforme estabelecido aqui.

## ARBITRAGEM

Se **nós** e um **segurado** discordarmos (1) se o **segurado** tem o direito legal de recuperar danos do **proprietário** ou operador de um **veículo motorizado sem seguro** ou com seguro insuficiente; ou (2) quanto ao valor que o **segurado** tem o direito legal de recuperar do **proprietário** ou operador de um **veículo motorizado sem seguro** ou **com seguro insuficiente**, qualquer uma das partes pode propor arbitragem. Tanto **nós** quanto o **segurado** deve concordar com a arbitragem.

A arbitragem será conduzida por um único árbitro neutro. Caso não haja acordo sobre um árbitro, um juiz de um tribunal competente o nomeará.

Caso seja acordada arbitragem, os custos do árbitro serão compartilhados igualmente entre **nós** e o **segurado**.

Todas as outras despesas serão pagas pela parte que incorrer na despesa.

A arbitragem ocorrerá no condado onde o **segurado** reside, a menos que ambas as partes concordem de outra forma. As regras de procedimento e as provas do tribunal local serão aplicadas. O árbitro não terá autoridade para conceder um valor que exceda o limite de responsabilidade. A decisão do árbitro será vinculativa somente se o valor não exceder o limite mínimo de cobertura de responsabilidade **por danos corporais** especificado pelas leis de responsabilidade financeira do estado listado em **sua** solicitação como **sua** residência. Qualquer uma das partes pode exigir o direito a julgamento se discordar da decisão do árbitro. Essa exigência deve ser feita por escrito dentro de sessenta (60) dias da decisão do árbitro. Se essa exigência não for feita, o valor da indenização concedida pelo árbitro será vinculativo.

De acordo com a seção 11580.26 do Código de Seguros da Califórnia, os procedimentos de arbitragem para cobertura **de danos materiais** de motoristas não segurados devem ser instituídos dentro de um (1) ano a partir da data do **acidente**.

## PARTE D COBERTURA PARA DANOS A SEU AUTOMÓVEL

### CONTRATO DE SEGURO - COLISÃO

**Se você** pagar um prêmio pela cobertura de colisão, **pagaremos** pelas **perdas** diretas e acidentais do **seu automóvel coberto** ou de um **automóvel que não seja seu** quando ele colidir com outro objeto ou capotar, sujeito ao Limite de Responsabilidade.

## CONTRATO DE SEGURO - EXCETO COLISÃO

Se você pagar um prêmio por Cobertura Diferente de Colisão, pagaremos pela perda do seu automóvel coberto, sujeito ao Limite de Responsabilidade.

Nosso pagamento será reduzido por qualquer franquia mostrada na Página de Declarações.

“Colisão” significa o capotamento do seu automóvel coberto ou seu impacto com outro veículo ou objeto.

Perdas causadas pelos seguintes fatores são consideradas diferentes de colisões:

1. Mísseis ou objetos em queda;
2. Fogo;
3. Furto ou furto;
4. Explosão ou terremoto;
5. Tempestade de vento, granizo, água ou inundação;
6. Malícia ou vandalismo;
7. Motim ou comoção civil;
8. Contato com pássaro ou animal; ou
9. Quebra de vidro, exceto em decorrência de colisão.

“Seu automóvel coberto”, conforme usado nesta Parte, significa:

1. Qualquer automóvel mostrado na Página de Declarações.
2. Qualquer um dos seguintes tipos de veículos na data você se tornou o proprietário, mas somente se nos pediu para segurá-lo conforme estabelecido abaixo:
  - a) um automóvel de passageiros ou uma carrinha privada; ou
  - b) uma caminhonete ou van particular de passageiros que:
    - (1) não é utilizado para a entrega ou transporte de mercadorias e materiais, a menos que tal uso seja:
      - a) incidentais ao seu negócio de instalação, manutenção ou reparo de móveis ou equipamentos; ou
      - b) para agricultura ou pecuária; e
    - (2) tem um Peso Bruto do Veículo, conforme especificado pelo fabricante, de menos de 10.000 libras.

Se o automóvel que você adquirir substituir um mostrado no Declarações, ele terá a mesma cobertura do automóvel que substituiu, se você:

- a) tornar-se proprietário do automóvel durante o período da apólice; e
- b) peça-nos para o segurar no prazo de 30 dias após a sua tornar-se o proprietário; e
- c) nenhuma outra apólice de seguro oferece cobertura para o automóvel.

Se o automóvel que você adquirir for adicional a qualquer um mostrado nas Declarações, ele terá a cobertura mais ampla

agora fornecemos para qualquer automóvel mostrado no Declarações, se você:

- a) tornar-se proprietário do automóvel durante o período da apólice; e
- b) peça-nos para o segurar no prazo de 30 dias após a sua tornar-se o proprietário; e
- c) nós asseguramos todos os automóveis que você possui; e
- d) nenhuma outra apólice de seguro oferece cobertura para o automóvel.

Se você não nos notificar dentro dos prazos indicados acima, não haverá cobertura para o automóvel recém-adquirido ou para o automóvel de substituição.

“Automóvel não próprio”, conforme usado nesta Parte, significa: qualquer automóvel usado por você ou por um membro da família:

1. Como um substituto temporário para seu automóvel coberto que esteja fora de uso normal devido à sua avaria, reparo, manutenção, perda ou destruição.
2. Alugado por você ou um membro da família por 60 dias ou menos, sob um contrato de aluguel por escrito de uma agência de aluguel comercialmente licenciada e sendo operado por você ou qualquer membro da família no momento da perda.

## TAXAS DE REBOQUE E ARMAZENAMENTO

Além disso, após um acidente automobilístico para o qual essa cobertura é fornecida, pagaremos taxas razoáveis de reboque e armazenamento pelas quais você ou qualquer membro da sua família seja legalmente responsável pelo transporte e armazenamento do seu automóvel coberto, até um máximo de US\$ 250.

## DESPESAS DE TRANSPORTE

Além disso, pagaremos, sem aplicação de franquia, até US\$ 20 por dia, até um máximo de US\$ 600, para despesas de transporte incorridas por você em caso de roubo total do seu veículo coberto. Isso se aplica somente se as Declarações indicarem que a cobertura para o veículo em questão está coberta.

Pagaremos apenas as despesas incorridas durante o período:

1. Início 48 horas após o roubo; e
2. Termina quando seu automóvel coberto for devolvido ao uso ou quando nos oferecermos para pagar ou resarcir sua perda.

## EXCLUSÕES

Não pagaremos por:

1. Perda do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você enquanto estiver sendo usado para transportar pessoas ou bens mediante remuneração ou pagamento, incluindo, entre outros, entrega de revistas, jornais, comida, pizza ou qualquer outro produto. Esta exclusão não se aplica a caronas compartilhadas.
2. Danos devidos e limitados a:
  - a) desgaste;
  - b) congelamento;

- c) avaria ou falha mecânica ou elétrica; ou
- d) danos causados aos pneus da estrada.

Esta exclusão não se aplica se o dano resultar do roubo total do seu automóvel coberto.

**3. Perda** devido a uma consequência de:

- a) contaminação radioativa;
- b) guerra (declarada ou não declarada);
- c) guerra civil;
- d) insurreição; ou
- e) rebelião ou revolução.

**4. Perda** para:

- a) equipamentos eletrônicos destinados exclusivamente à reprodução de som, incluindo:

- (1) rádios e aparelhos de som;
- (2) decks de fita; ou
- (3) leitores de discos compactos.

Isso não se aplica a equipamentos instalados permanentemente no seu automóvel coberto, na abertura do painel ou console especificada pelo fabricante do automóvel para a instalação de tais equipamentos.

- b) qualquer outro equipamento eletrônico que receba ou transmita sinais de áudio, visuais ou de dados, incluindo:

- (1) rádios de banda cidadã;
- (2) telefones;
- (3) rádios móveis bidirecionais;
- (4) receptores de monitoramento de varredura;
- (5) receptores de monitores de televisão;
- (6) gravadores de videocassetes;
- (7) gravadores de cassetes áudio;
- (8) computadores pessoais; ou
- (9) equalizadores.

- c) fitas, discos, discos ou outras mídias usadas com equipamentos descritos em a) ou b) acima.

- d) quaisquer outros acessórios utilizados com os equipamentos descritos em a) ou b) acima.

**5. Perda** de equipamentos projetados ou utilizados para detecção de radar.

**6. Perda** de um trailer que não é mostrado no Declarações.

**7. Em relação a qualquer trailer** mostrado no Declarações, **perdas** para:

- a) toldos ou cabanas;
- b) Antenas de TV; ou

- c) equipamentos projetados para criar instalações habitacionais adicionais:

**8. Perda** total do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você devido a perda determinada pelos tribunais ou destruição ou confisco por autoridades governamentais ou civis.

**9. Perda** do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você enquanto empregado ou envolvido de outra forma no negócio de:

- |                |    |                           |
|----------------|----|---------------------------|
| a) venda;      | e) | estacionamento;           |
| b) reparação;  | e) | testes de estrada;        |
| c) manutenção; | g) | entrega de automóveis; ou |
| d) armazenar;  | h) | leasing                   |

veículos projetados para uso principalmente em rodovias públicas.

**10. Perda** do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você enquanto mantido ou usado por qualquer pessoa empregada ou envolvida em qualquer **negócio** (exceto agricultura ou pecuária) não descrito na Exclusão 9. Se uma sobretaxa de uso **comercial** for observada nas Declarações para um **automóvel** mostrado nas Declarações, esta exclusão não se aplica à propriedade, manutenção ou uso desse **automóvel** por:

- a) você;
- b) qualquer membro da família; ou
- c) qualquer sócio, agente ou funcionário seu ou qualquer membro da família.

**11. Perda** de qualquer mobiliário ou equipamento personalizado que esteja anexado ou localizado em, sobre ou sobre seu automóvel coberto ou automóvel não pertencente a você, incluindo, mas não se limitando a:

- a) carpetes e isolantes especiais, móveis ou barras;
- b) instalações para cozinhar e dormir;
- c) tetos extensíveis em altura, carrocerias de campistas, coberturas ou escadas;
- d) janelas personalizadas, murais, pinturas ou outros decalques ou gráficos;
- e) revestimentos de caçamba, caixas de ferramentas, caixas de utilidades e conversões de quinta roda;
- f) escapamentos laterais, cabeçotes, tacômetros, medidores de pressão e medidores de temperatura;
- g) guinchos, barras de segurança e barras de luz;
- h) rodas ou pneus personalizados ou especiais;
- i) alterações na carroceria ou na suspensão ou qualquer equipamento não instalado pelos fabricantes originais que altere mecânica ou estruturalmente seu automóvel coberto ou automóvel não pertencente a você e resulte em aumento no desempenho ou mudança na aparência;

- j) perda de tampas de automóveis ou protetores ou coberturas dianteiras.
12. Perda do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você enquanto você ou qualquer membro da família ou qualquer pessoa dirigindo com permissão sua ou de qualquer membro da família:
- estiver usando um automóvel em qualquer atividade ilegal (outra do que uma infração de trânsito); ou
  - usar ou operar um automóvel para fugir de qualquer agente da lei.
13. Perda do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você que ocorre durante a operação, ou durante a prática ou preparação para qualquer corrida, subida de montanha, demonstração, competição de velocidade ou competição de desempenho, independentemente de tal evento ser pré-arranjado ou organizado.
14. Perda do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não pertencente a você enquanto for:
- ser alugado ou arrendado a outrem; ou
  - vendido a outro; ou
  - sob qualquer contrato de venda condicional por você para outro.
15. Perda por roubo, conversão, segregação ou alienação fraudulenta de propriedade coberta por você ou qualquer membro da família.
16. Perdas devido e resultantes de atos intencionais cometidos por você ou qualquer membro da família.
17. Perda resultante enquanto seu automóvel coberto ou não O automóvel de sua propriedade está sendo usado, operado ou conduzido com a permissão de você ou de qualquer membro da família por um indivíduo que você ou qualquer membro da família conhece:
- esteja abaixo da idade mínima para obtenção da carteira de habilitação;
  - não possuir carteira de habilitação válida;
  - tenha a carteira de habilitação suspensa; ou
  - tenha carteira de habilitação cassada.
18. Perdas decorrentes ou devidas ao uso de seus dados automóvel coberto ou qualquer automóvel não próprio para transporte comercial de líquidos e/ou produtos químicos tóxicos ou inflamáveis.
19. Perda do seu automóvel coberto ou automóvel não próprio ou seus equipamentos resultantes de uso recreativo, off-road, quando o veículo não foi especificamente projetado e recomendado pelo fabricante original para tal uso.
20. Qualquer roubo ou furto do seu automóvel coberto ou de seu equipamentos onde não haja sinal visível de arrombamento no veículo.
21. Perda de vestuário, ferramentas ou pertences pessoais.
22. Perda do seu automóvel coberto ou do seu automóvel não próprio devido à diminuição do valor.

23. Perda do seu automóvel coberto ou de qualquer automóvel que não seja de sua propriedade, causada direta ou indiretamente por qualquer um dos seguintes: (a) vazamento ou infiltração de água; (b) apodrecimento úmido ou seco; (c) ferrugem ou corrosão; (d) umidade da atmosfera ou temperaturas extremas; (e) deterioração ou desintegração; ou (f) delaminação, a menos que causada por qualquer outra perda coberta por esta Parte D.
24. Perda do seu automóvel coberto ou de qualquer veículo não pertencente a você Automático, causado direta ou indiretamente por mofo, bolor, fungos ou outros microrganismos, incluindo qualquer tipo ou forma de: (a) matéria orgânica em decomposição ou desintegração; (b) crescimento orgânico superficial em matéria úmida, úmida ou em decomposição; (c) levedura ou organismo vegetal portador de esporos; ou (d) esporos, aromas, toxinas, micotoxinas, bactérias, vírus ou quaisquer outros subprodutos produzidos ou liberados por qualquer mofo, bolor, fungos ou outros microrganismos. No entanto, esta exclusão não se aplica a perdas causadas por mofo, bolor ou fungos, se tal perda for causada por qualquer outra perda.
- abordados nesta Parte D.
- LIMITE DE RESPONSABILIDADE**
- A. Nosso limite de responsabilidade por perdas será o menor dos seguintes:
- valor real em dinheiro da propriedade roubada ou danificada;
  - valor necessário para reparar ou substituir o imóvel por outro imóvel de espécie e qualidade semelhantes, menos a dedução de qualquer depreciação aplicável; ou
  - o valor declarado mostrado no Anexo ou em suas Declarações, se houver.
- Entretanto, se a perda for de um veículo que não é seu e esse veículo for um trailer, o Limite de Responsabilidade aplicável será de US\$ 500.
- B. 1. Um ajuste para depreciação e condição física será feito na determinação do valor real em dinheiro no caso de perda total.
- Se um reparo ou substituição resultar em um produto de qualidade ou tipo melhores do que o similar, não pagaremos o valor da melhoria.
- C. Pagamentos por perdas cobertas por Colisão, Outros Do que Colisão, Peças ou Equipamentos Personalizados estão sujeitos às seguintes disposições:
- não será aplicada mais de uma (1) franquia a qualquer (1) perda coberta;
  - se a cobertura se aplicar a um automóvel não próprio, o será aplicada a maior franquia dos seus automóveis cobertos;
  - Se você escolher a Cobertura de Valor Declarado para Veículo, o limite de responsabilidade do valor declarado será o limite total de responsabilidade aplicável para perdas no seu veículo coberto ou veículo não próprio, incluindo suas peças e equipamentos personalizados.

4. o pagamento máximo para todos os eletrônicos  
Equipamentos projetados para reprodução sonora custarão US\$ 500, a menos que tenha sido adquirida cobertura adicional para equipamentos. Isso se aplica tanto a perdas por Colisão quanto a **perdas por Outros Tipos de Colisão**.

D. Se mais de um (1) **automóvel** for mostrado em seu Página de Declarações, a cobertura será fornecida conforme especificado na Página de Declarações para cada **automóvel**.

#### PROVA DE PERDA

Quando **solicitarmos**, você deverá apresentar uma prova escrita da **perda** dentro de 60 dias a partir da data da **nossa** solicitação ou não haverá cobertura para a **perda** reivindicada na Parte D.

#### PAGAMENTO DE PERDA

**Podemos** pagar a **perda** em dinheiro ou reparar ou substituir o bem danificado ou roubado. **Podemos** liquidar qualquer **perda** com **você** ou com o **proprietário** ou credor hipotecário do imóvel. **Nós** poderá, às **nossas** custas, devolver qualquer propriedade roubada para:

1. **Você**; ou

2. O endereço que consta na página de Declarações deste política.

Se **devolvermos** bens roubados, **pagaremos** por quaisquer danos físicos diretos ao **seu veículo coberto** ou aos seus equipamentos resultantes do roubo. **Podemos** ficar com a totalidade ou parte dos bens por um valor acordado ou avaliado. **Você** não tem o direito de **nos entregar o salvamento**.

No reparo do **seu automóvel coberto** ou **não próprio**

De acordo com as disposições da cobertura de danos físicos desta apólice, **podemos** exigir ou especificar o uso de peças automotivas que não sejam do fabricante original. Essas peças devem ser pelo menos iguais em termos de ajuste, qualidade, desempenho e garantia às peças do fabricante original que substituem.

#### SEM BENEFÍCIOS PARA O DEPOSITADO

Este seguro não beneficiará, direta ou indiretamente, nenhuma transportadora ou outro depositário contratado.

#### ACORDO DE BENEFÍCIO POR PERDA

O pagamento pelos danos ao **seu veículo coberto** será feito de acordo com o **seu interesse** e os juros de qualquer Beneficiário ou credor hipotecário indicado na Página de Declarações ou designado por **você**. O pagamento poderá ser feito a ambos conjuntamente ou separadamente, a **nossa** critério.

Quando fraude, deturpação, omissão material ou dano intencional for cometido por **você** ou por um **membro da família, ou sob sua orientação**, o interesse do Beneficiário da Perda ou do credor pignoratício não será protegido.

**Teremos** direito aos direitos de recuperação do Beneficiário da Perda ou do credor pignoratício, na medida do **nossa** pagamento ao Beneficiário da Perda ou ao credor pignoratício.

#### OUTROS SEGUROS

Se outro seguro também cobrir a **perda**, **pagaremos** apenas a **nossa** parte da **perda**. **Nossa** parte é a proporção que o **nossa** limite de responsabilidade representa em relação ao total de todos os limites aplicáveis. Qualquer franquia aplicável desta apólice será

tomado em uma parcela proporcional com base nas franquias aplicáveis de cada apólice. No entanto, qualquer seguro **que prever um automóvel que você não possui** será uma franquia sobre qualquer outro seguro.

#### AVALIAÇÃO

Caso **você e nós** não chegemos a um acordo sobre o valor da **perda**, qualquer uma das partes poderá exigir uma avaliação da **mesma**. Nesse caso, cada parte selecionará um avaliador competente. Os dois avaliadores escolherão um árbitro. Os avaliadores declararão separadamente o **valor real em dinheiro** e o valor da **perda**. Caso não cheguem a um acordo, submeterão suas divergências ao árbitro. A decisão acordada por quaisquer das duas partes será vinculativa. Cada parte deverá:

1. Pagar o avaliador escolhido; e
2. Arcar com as despesas da avaliação e do árbitro igualmente.

**Não renunciamos** a nenhum dos nossos direitos sob esta política ao concordar com uma avaliação.

#### PARTE E DEVERES APÓS UM ACIDENTE OU PERDA - APRESENTANDO UMA RECLAMAÇÃO

#### DEVERES GERAIS

**Devemos** ser notificados prontamente sobre como, quando e onde o **acidente** ou **perda** ocorreu. A notificação também deve incluir os nomes e endereços de quaisquer pessoas feridas e de quaisquer testemunhas. A não notificação, conforme exigido aqui, poderá resultar na anulação desta apólice.

Uma pessoa que busca cobertura deve:

1. Cooperar conosco **na** investigação, resolução ou defesa de qualquer reclamação ou processo judicial.
2. Envie- **nos** imediatamente cópias de quaisquer avisos ou atos legais documentos recebidos em conexão com o **acidente** ou **perda**.
3. Enviar, sempre que razoavelmente **necessário** :
  - a) a exames físicos realizados por médicos **por nós selecionados** . pagará por esses exames.
  - b) a exames sob juramento fora da presença de qualquer pessoa que não seja seu advogado.

4. Autoriza- **nos** a obter:

- a) relatórios médicos; e
- b) outros registros pertinentes.

5. Envie uma declaração juramentada como prova de **perda** , conforme exigido por **nós**.

#### DEVERES ADICIONAIS PARA MOTORISTAS SEM SEGURO/SUBESTEGURADOS COBERTURA

Uma pessoa procurando motoristas sem seguro/com seguro insuficiente A cobertura também deve, além das obrigações declaradas acima:

1. Notifique a polícia o mais rápido possível sobre qualquer **acidente**.
2. Notifique a polícia dentro de 24 horas de um **acidente** se um atropelamento e fuga ou motorista desconhecido estiver envolvido e registre conosco **dentro** de trinta (30) dias depois uma declaração sob juramento de que **você** ou um **membro da família** tem uma causa de ação decorrente do **acidente** por danos contra uma pessoa ou pessoas cuja identidade é indeterminada e estabeleça fatos que a sustentem.
3. Entregue- **nos** uma cópia de qualquer ação legal e todas as petições, conforme exigido por lei.

#### **DEVERES ADICIONAIS PARA COBERTURA DE DANOS AO SEU AUTOMÓVEL**

Uma pessoa que busca Cobertura para Danos ao Seu Automóvel também deve, além dos deveres declarados acima:

1. Notifique a polícia dentro de 24 horas após a descoberta da **perda**, se **o seu automóvel coberto** for roubado ou vandalizado.
2. Tome medidas razoáveis após a **perda** para proteger **seu segurou o automóvel** e seus equipamentos contra **perdas futuras**. **Pagaremos** as despesas razoáveis incorridas para fazer isso.
3. Permita - **nos** inspecionar e avaliar a propriedade danificada antes de seu reparo ou descarte.

O não cumprimento de qualquer uma das obrigações acima, sob esta Parte E, pode resultar na negação de cobertura e **nos** isentar de todas as obrigações de investigar, resolver, defender, pagar qualquer sentença ou honrar quaisquer reivindicações feitas contra um **segurado**.

#### **PARTE F DISPOSIÇÕES GERAIS**

---

##### **FALÊNCIA**

Falência ou insolvência do **segurado** não **nos** isentará de quaisquer obrigações sob esta apólice.

##### **MUDANÇAS**

O prêmio para cada um dos **seus veículos cobertos** é baseado nas informações que **recebemos** de **você** ou de outras fontes. **Você** concorda:

1. Se qualquer dessas informações for relevante para o Se o desenvolvimento do prêmio da apólice estiver incorreto, incompleto ou alterado, **poderemos** ajustar o prêmio adequadamente durante o período da apólice.
2. Para cooperar conosco **na** determinação se isso as informações estão corretas e completas, e **nos** informar sobre quaisquer alterações.

Qualquer ajuste do **seu** prêmio será feito usando **nossa** regras em vigor no momento da alteração. Ajustes de prêmio podem ser feitos em decorrência de uma alteração em:

1. **Automóveis** segurados pela apólice, incluindo alterações em usar.
2. Motoristas.
3. Coberturas ou limites de cobertura.

4. Território de classificação; ou
5. Elegibilidade para descontos ou outros créditos premium.

**Podemos** revisar as coberturas **da sua** apólice para oferecer mais proteção sem cobrança de prêmio adicional. Se **fizermos** isso e **você** tiver a cobertura alterada, **sua** a apólice fornecerá automaticamente a cobertura adicional a partir da data em que a revisão entrar em vigor na Califórnia.

Caso contrário, esta apólice contém todos os acordos de cobertura entre **você** e **nós**. Seus termos não podem ser alterados ou renunciados, exceto por um endosso emitido por **nós**.

##### **AÇÃO LEGAL CONTRA NÓS**

Nenhuma ação legal poderá ser movida contra **nós** até que haja total conformidade com todos os termos desta política.

Além disso, de acordo com a Parte A, nenhuma ação legal poderá ser movida contra **nós**, a menos que:

1. **concordamos** por escrito que o **segurado** tem a obrigação de pagar; ou
2. o valor dessa obrigação foi finalmente determinado por sentença após julgamento.

Nenhuma pessoa ou organização tem qualquer direito, sob esta apólice, de mover ação legal contra **nós** ou de **nos** tornar parte de qualquer processo legal para determinar a responsabilidade do segurado.

##### **NOSSO DIREITO DE RECUPERAR O PAGAMENTO**

A. Se **efetuarmos** um pagamento sob esta apólice e a pessoa a quem ou para quem o pagamento foi feito tiver o direito de recuperar danos de outra pessoa, **estaremos** sub-rogados nesse direito. Essa pessoa deverá:

1. fazer tudo o que for necessário para **nos** permitir exercer os **nossos** direitos; e
2. não fazer nada após a **perda** para prejudicá-los; e
3. entregar- **nos** quaisquer documentos legais relacionados com isso recuperação.

B. Se **fizermos** um pagamento sob esta política e a pessoa a quem ou para quem o pagamento é feito recupera danos de outra, essa pessoa deverá:

1. manter em custódia para **nós** o produto da recuperação; e
2. reembolsar- **nos** até o valor do nosso pagamento.

##### **PERÍODO E TERRITÓRIO DA POLÍTICA**

Esta apólice se aplica somente a **perdas** cobertas resultantes de **acidentes automobilísticos** ou danos ao **seu automóvel coberto** que ocorram:

1. Durante o período da apólice, conforme consta nas Declarações; e
2. Dentro do território da política.

O território da política é:

1. Os Estados Unidos da América, seus territórios ou possessões;

2. Porto Rico; ou
3. Canadá.

Esta política também se aplica a **perdas ou acidentes** envolvendo **seu automóvel coberto** enquanto estiver sendo transportado entre seus portos.

#### **RESCISÃO - CANCELAMENTO, NÃO RENOVAÇÃO, RESCISÃO AUTOMÁTICA, OUTRAS RESCISÕES DISPOSIÇÕES**

**Cancelamento.** Esta apólice poderá ser cancelada durante o período de vigência da mesma nas seguintes situações:

1. O segurado nomeado constante das Declarações pode cancelar por:
  - a. devolver-nos esta apólice ; ou
  - b. **nos** notificar com antecedência por escrito sobre a data em que o cancelamento entrará em vigor.
2. **Podemos** cancelar enviando correspondência ao segurado indicado nas Declarações, no endereço mostrado nesta apólice:
  - a. aviso prévio de pelo menos 10 dias:
    1. se o cancelamento for por falta de pagamento do prêmio; ou
    2. se o aviso for enviado durante os primeiros 60 dias, esta política estará em vigor e não será uma política de renovação ou continuação.
  - b. aviso prévio de pelo menos 20 dias em todos os outros casos.
  - c. um aviso de que **sua** apólice permanecerá cancelado de volta à data efetiva de cancelamento se **você** tentar efetuar o pagamento com um cheque não quitado.
3. Após esta política estar em vigor por 60 dias ou mais, ou se esta for uma política de renovação ou continuação, **nós** pode cancelar somente:
  - a. por falta de pagamento do prêmio; ou
  - b. se a carteira de motorista ou veículo motorizado o registro do segurado nomeado ou de qualquer outro operador que resida na mesma casa ou que habitualmente opere um automóvel segurado sob esta apólice tenha sido suspenso ou revogado durante o período da apólice ou imediatamente anterior ao período da apólice; ou
  - c. descoberta de fraude ou deturpação material por **você** ao obter este seguro ou ao buscar uma reclamação contra a apólice.

O comprovante de envio de um aviso de cancelamento será considerado comprovante de cancelamento.

**Não renovação.** Se **decidirmos** não renovar ou manter esta apólice, **enviaremos** uma notificação por correio ao segurado indicado nas Declarações, no endereço indicado nesta apólice. O aviso será enviado pelo correio pelo menos 30 dias antes do final do período da apólice. Se o período da apólice for diferente de um

ano, **teremos** o direito de não renová-lo ou continuá-lo somente a cada aniversário de sua data efetiva original.

**Rescisão Automática.** Se **nos** oferecermos para renovar ou continuar e **você** ou **seu** representante não aceitarem, esta apólice será rescindida automaticamente ao final do período da apólice vigente. O não pagamento do prêmio de renovação ou continuação exigido no vencimento significará que **você** não aceitou **nossa** oferta. Se **você** contratar outro seguro para o **seu veículo coberto**, qualquer seguro similar oferecido por esta apólice será rescindido para esse **veículo** na data de vigência do outro seguro.

Se **você** tentar fazer um pagamento inicial ou integral da apólice com um cheque não quitado, **sua** apólice será anulada a partir da data de início. Não haverá cobertura.

#### **Outras disposições de rescisão; Reembolsos de prêmios**

1. Se a lei em vigor no momento em que esta apólice for emitida, renovada ou continuada:
  - a. requer um período de aviso mais longo;
  - b. requer um formulário ou procedimento especial para dar aviso; ou
  - c. modifica qualquer um dos motivos de rescisão indicados; **cumpriremos** com esses requisitos.
2. **Podemos** entregar qualquer aviso em vez de enviá-lo pelo correio. A prova do envio de qualquer aviso será prova suficiente do aviso.
3. Se esta política for cancelada ou alterada, **você** poderá ser direito a um reembolso premium. Se for o caso, **enviaremos** a **você** o reembolso. O reembolso do prêmio, se houver, será calculado de acordo com **nossos** manuais em vigor no momento do cancelamento ou alteração. No entanto, fazer ou oferecer o reembolso não é uma condição para o cancelamento. Reservamo-nos o direito de aplicar qualquer prêmio reembolsável não ganho a qualquer saldo de prêmio pendente devido no momento em que o reembolso for gerado.

4. A data efetiva do cancelamento indicada no aviso será o fim do período da apólice.

#### **TRANSFERÊNCIA DE SEUS DIREITOS NESTA POLÍTICA**

- A. **Seus** direitos e deveres sob esta apólice não podem ser cedidos sem o **nossa** consentimento por escrito. No entanto, em caso de falecimento de um segurado indicado nas Declarações, a cobertura será fornecida para:
  1. O cônjuge sobrevivente, se residir na mesma casa no momento do falecimento. A cobertura se aplica ao cônjuge como se fosse um segurado nomeado nas Declarações.
  2. O representante legal da pessoa falecida como segurado nomeado nas Declarações.  
Isso se aplica somente em relação à responsabilidade legal do representante de manter ou usar **seu automóvel coberto**.

B. A cobertura será fornecida somente até o final do período da apólice.

#### **DUAS OU MAIS APÓLICES AUTOMÓVEIS**

Se esta apólice e qualquer outra apólice de seguro emitida a **você** por **nós** se aplicarem ao mesmo **acidente**, o limite máximo de **nossa** responsabilidade sob todas as apólices não excederá o maior limite de responsabilidade aplicável sob qualquer apólice.

#### **DECLARAÇÃO INCORRETA E FRAUDE**

Não oferecemos cobertura para **você ou** qualquer pessoa que oculte ou deturpe qualquer fato relevante para este seguro, ou que faça declarações falsas ou se envolva em conduta fraudulenta relacionada a este seguro, antes ou depois de um **sinistro**. Qualquer deturpação substancial feita na solicitação deste seguro **nos** dará o direito absoluto de anular e invalidar esta apólice.

#### **CONFORMIDADE COM OS ESTATUTOS ESTADUAL**

As coberturas previstas na Parte A e na Parte C desta apólice, referentes à Responsabilidade Civil e à Cobertura para Motoristas Sem Seguro/Sub-Segurados, devem estar em total conformidade com a legislação da Califórnia aplicável a tais coberturas. Caso qualquer disposição dessas coberturas entre em conflito com essa legislação, tal disposição será alterada para se adequar à legislação.

#### **AVISO**

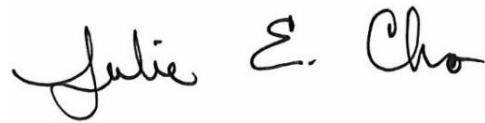
A menos que **você** tenha um seguro de automóvel feito por uma seguradora mexicana, **você** poderá passar muitas horas ou dias na prisão se sofrer um **acidente** no México.

A cobertura do seguro deve ser obtida de uma empresa licenciada pelas leis do México para subscrever seguros, a fim de evitar complicações e algumas outras penalidades possíveis segundo as leis do México, incluindo a possível apreensão do **seu** automóvel.

EM TESTEMUNHO DO QUE, **fizemos** com que esta política fosse executada e atestada.



Pedro Rendall  
Presidente



Julie E. Cho  
Secretária



REFERÊNCIA RÁPIDA DA SUA POLÍTICA AUTOMÓVEL PESSOAL

SEÇÃO DE FORMULÁRIOS

FORMULÁRIO N° DESCRIÇÃO	EDIÇÃO	PÁGINA
	DATA	
CA 401..... COBERTURA DE CUSTOS DE REBOQUE E MÃO DE OBRA .....	ED. 6/96.....	1
CA 402..... CLÁUSULA DE PERDA PAGÁVEL .....	ED. 6/9.....	1
CA 405..... COBERTURA DE REEMBOLSO DE ALUGUEL .....	ED. 5/96.....	1
CA 406..... LOCADOR ADICIONAL SEGURADO .....	ED. 12-96 .....	1
CA 407..... OPERADOR NOMEADO - COBERTURA DE NÃO PROPRIETÁRIO.....	ED. 12-96 .....	2
CA 408 ..... COBERTURA DE EQUIPAMENTO ADICIONAL .....	ED. 6/96.....	3
CA 410..... EXCLUSÃO DE POLUIÇÃO .....	ED. 6/96.....	4
CA 416..... LIMITE ÚNICO COMBINADO DE RESPONSABILIDADE .....	ED. 9/99.....	5

---

#### CA 401 - ED. 6/96

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### COBERTURA DE CUSTOS DE REBOQUE E MÃO DE OBRA

A cobertura é fornecida sob este endosso somente quando indicada na página Declarações desta apólice. Todas as disposições desta apólice, incluindo todas as suas alterações, aplicam-se à cobertura fornecida por este endosso.

#### CONTRATO DE SEGURO

Se **você** pagar um prêmio pela cobertura de custos de reboque e mão de obra, **pagaremos** até o valor mostrado no Declarações de custos de reboque e mão de obra incorridos sempre que **seu veículo coberto** for desativado, desde que:

- 1) O trabalho deve ser realizado no local da incapacidade; e
- 2) a incapacidade não ocorre em sua residência.

---

#### CA 402 - ED. 6/96

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### CLÁUSULA DE PERDA PAGÁVEL

**Perdas** ou danos serão pagos, sujeitos a todos os termos desta apólice, conforme os juros possam aparecer, ao segurado nomeado, o beneficiário da perda mostrado nas Declarações desta apólice, ambos em conjunto ou separadamente, a **nossa** critério.

Quando fraude, deturação, omissão material ou dano intencional for cometido por **você** ou por um **membro da família, ou sob sua orientação**, o interesse do Beneficiário da Perda ou do credor ignoratício não será protegido.

No entanto, reservamo- **nos** o direito de cancelar ou não renovar a apólice, conforme permitido pelos termos da apólice, e o cancelamento ou a não renovação rescindirá este contrato, no que diz respeito aos interesses do beneficiário da perda . daremos ao beneficiário da perda o mesmo aviso prévio de cancelamento ou não renovação que **damos** ao segurado indicado nas Declarações. O comprovante de envio pelo correio será suficiente para comprovar a notificação.

Quando **pagarmos** ao beneficiário da perda, **estaremos** , até o limite do pagamento, sub-rogados nos direitos de recuperação do beneficiário da perda.

---

#### CA 405 - ED. 5/96

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### COBERTURA DE REEMBOLSO DE ALUGUEL

Se **você** pagar um prêmio pela Cobertura de Reembolso de Aluguel, reembolsaremos **os** custos de aluguel incorridos por **você** ao alugar **um carro em** uma locadora ou oficina mecânica devido a uma **perda do seu veículo coberto**. Os custos de aluguel serão reembolsados a partir de:

1. Quando **o seu automóvel coberto** não puder ser conduzido devido a uma **perda**; ou
2. Se **o seu automóvel coberto** puder ser dirigido, quando você entregá **-lo** a uma oficina mecânica para reparos devido à perda;

e terminando quando **seu automóvel coberto** for reparado, substituído ou se **seu automóvel coberto** for considerado por **nós** como perda total, vinte e quatro (24) horas após **fazermos** uma oferta para pagar o **valor real em dinheiro** de **seu automóvel coberto**.

O valor máximo que **pagaremos** pela cobertura de reembolso de aluguel é mostrado nas Declarações.

**Você** deve **nos** fornecer comprovante por escrito dos **valores** cobrados pelo aluguel de uma locadora de veículos. A cobrança duplicada por danos idênticos não é permitida por esta apólice.

---

#### CA 406 - ED. 12-96

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### LOCADOR ADICIONAL SEGURADO

As disposições e exclusões que se aplicam a esta política, incluindo todas as suas alterações, também se aplicarão a este endosso, exceto conforme alterado por este endosso.

#### CONTRATO DE SEGURO

Qualquer cobertura oferecida pela Parte A - Cobertura de Responsabilidade Civil desta apólice para **seu automóvel coberto** também se aplicará ao locador nomeado nas Declarações desta apólice como **segurado adicional**.

Este seguro está sujeito às seguintes disposições adicionais:

1. **Pagaremos** danos, exceto danos punitivos, danos exemplares e juros pré-julgamento pelos quais o locador se torna legalmente responsável somente se tais danos decorrerem de atos ou omissões de:

- a. Você ou qualquer **membro da família**, ou
- b. Qualquer outra pessoa que use, mantenha ou opere seu **automóvel coberto** com a permissão do segurado nomeado e dentro do escopo deste, exceto o locador ou qualquer funcionário ou agente do locador que use **seu automóvel coberto**.

2. Se **cancelarmos** ou não renovarmos esta política, notifique-nos As informações fornecidas sob esta apólice também serão enviadas ao locador pelo correio. O comprovante de envio será suficiente para comprovar a notificação.

3. O locador não é responsável pelo pagamento de prêmios.

4. A designação do locador como segurado adicional não aumentará nossos Limites de Responsabilidade sob esta apólice.

---

#### CA 407 - ED. 12-96

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### OPERADOR NOMEADO - COBERTURA PARA NÃO PROPRIETÁRIOS

Esta cobertura está sujeita a todas as disposições desta apólice, incluindo todas as suas alterações. Com relação a indivíduos e coberturas descritas nas Declarações, a cobertura é fornecida quando um prêmio e um limite de responsabilidade são indicados para a cobertura nas Declarações.

A seção Definições gerais é alterada da seguinte forma:

Ao longo desta apólice, “você” e “seu” referem-se ao “segurado nomeado” mostrado nas Declarações.

#### “Seu automóvel coberto” e “automóvel não próprio”

significa: qualquer um dos seguintes tipos de **automóveis** que não sejam de sua **propriedade**, de um **membro da família** ou do cônjuge do segurado nomeado, mesmo que não residam na mesma casa que o segurado nomeado:

1. Um **automóvel** de passageiros particular ou uma perua; ou

2. Uma caminhonete ou van particular de passageiros que:

- a. não é usado para entrega ou transporte de mercadorias e materiais, a menos que tal uso seja:
  - 1. incidentais ao **seu negócio** de instalação, manutenção ou reparo de móveis ou equipamentos; ou
  - 2. para agricultura ou pecuária; e
- b. tem um Peso Bruto do Veículo (PBV) como especificado pelo fabricante em menos de 10.000 libras.

#### PARTE A - COBERTURA DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Parte A - Cobertura de Responsabilidade Civil é alterada da seguinte forma:

“**Segurado**” conforme usado nesta Parte A significa:

- 1. A pessoa indicada como segurada na página Declarações, ao operar **seu automóvel coberto** ou um **automóvel que não seja de sua propriedade** com a permissão do **proprietário**; e
- 2. Qualquer pessoa ou organização com relação apenas à responsabilidade indireta por um **acidente** decorrente do uso do seu **automóvel coberto** ou de um **automóvel que não seja seu** por você ou com a permissão expressa do **proprietário**.

#### PARTE B - COBERTURA DE PAGAMENTOS MÉDICOS

##### Acordo de Seguro

Se você pagar um prêmio pela cobertura de Pagamentos Médicos e ele for exibido na página Declarações, qualquer seguro que **fornecermos** será superior a qualquer outro seguro similar ou auto-seguro.

A. A definição de “**Segurado**” conforme utilizada nesta Parte B é alterado do seguinte modo:

“**Segurado**” conforme usado nesta Parte B significa:

1. Você enquanto ocupa:

- a. **seu automóvel coberto**; ou
- b. qualquer outro automóvel operado por você.

B. A seção Exclusões, conforme usada na Parte B, é alterado da seguinte forma:

##### Exclusões

1. A exclusão 4 é substituída pela seguinte:

- 4. Sustentado durante a **ocupação de qualquer automóvel** (exceto **seu automóvel coberto**) que é de sua **propriedade**.

2. A exclusão 5. é eliminada.

3. A exclusão 11 é substituída pela seguinte:

11. Resultando enquanto um **segurado** estiver  
**ocupando** qualquer **automóvel** enquanto:

- a. sendo usado em qualquer atividade ilegal (exceto uma infração de trânsito); ou
- b. usado ou operado em uma tentativa de fugir de um agente da lei e o **segurado** for um participante voluntário em tal atividade listada em a. ou b. acima.

4. A exclusão 12 é substituída pela seguinte:

12. Resultando enquanto um segurado estiver **ocupando** qualquer **automóvel** usado, operado ou conduzido por um indivíduo que o **segurado** sabe ou tem motivos para saber:

- a. está abaixo da idade mínima para obter uma carteira de motorista; ou
- b. não possui carteira de motorista; ou
- c. tiver a carteira de motorista suspensa; ou
- d. tem carteira de motorista cassada.

#### **PARTE C - SEM SEGURO/SUBSEGURADO**

##### **COBERTURA PARA MOTORISTAS**

A Parte C é alterada da seguinte forma:

##### **Definições adicionais usadas somente nesta Parte C:**

A definição de “**segurado**” é substituída pela seguinte:

“**Segurado**” significa:

1. **Você, ao ocupar seu automóvel coberto** com a permissão expressa do **proprietário**.
2. Qualquer representante pessoal que tenha direito legal a recuperar danos cobertos por esta Parte C devido a **lesões corporais** sofridas por uma pessoa listada em 1 acima.

##### **Outros Seguros**

As outras disposições de seguro da Parte A e

A Parte B é eliminada e substituída pelo seguinte:

Se houver outra cobertura de responsabilidade civil aplicável ou de despesas médicas **para automóveis**, qualquer seguro **que fornecermos** será excedente a qualquer outro seguro aplicável.

Não **pagaremos** por quaisquer danos que dupliquem qualquer pagamento feito por danos sob outro seguro.

As outras disposições de seguro da Parte C são excluídas e substituídas pelas seguintes:

Se houver outra Cobertura aplicável para Motoristas Não Segurados/Sub-segurados, qualquer seguro **que fornecermos** será excedente a qualquer outro seguro aplicável para motoristas não segurados/sub-segurados.

Se algum **segurado** se ferir enquanto não estiver **ocupando** um **veículo motorizado**, a cobertura fornecida por esta apólice será excedente a qualquer cobertura para motoristas sem seguro/com seguro insuficiente fornecida por uma apólice na qual o **segurado** seja um segurado nomeado.

---

#### **CA 408 - ED. 6/96**

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### **COBERTURA DE EQUIPAMENTOS ADICIONAIS**

A cobertura é fornecida sob este endosso apenas para os **automóveis segurados** para os quais a cobertura de Colisão e Outras Formas de Colisão é indicada nas Declarações e apenas para equipamentos adicionais instalados permanentemente no **seu automóvel coberto** e que estejam especificamente listados no requerimento.

Todas as disposições desta apólice, incluindo todas as suas alterações, aplicam-se à cobertura fornecida por este endosso, exceto conforme aqui modificado.

As disposições e exclusões que se aplicam à Parte D também se aplicam a este endosso, exceto conforme alterado por este endosso.

A. O **CONTRATO DE SEGURO** na Parte D desta apólice é substituído pelo seguinte:

##### **CONTRATO DE SEGURO**

**Pagaremos** por **perdas** diretas e accidentais ao **seu veículo coberto**, incluindo os equipamentos a ele acoplados. Além disso, **pagaremos** por **perdas** diretas e accidentais a equipamentos adicionais instalados permanentemente no **seu veículo coberto**, que estejam especificamente listados na solicitação e para os quais um prêmio específico seja anotado e pago.

#### **B. PARTE D. EXCLUSÕES.**

As exclusões que se aplicam à PARTE D também se aplicam a este endosso, exceto conforme alterado da seguinte forma:

1. A exclusão 4. e a exclusão 11. não devem aplicar-se a qualquer equipamento adicional instalado permanentemente no **seu automóvel coberto** que está listado no requerimento e para o qual um prêmio específico é anotado e pago.

#### C. LIMITE DE RESPONSABILIDADE

A seção **LIMITE DE RESPONSABILIDADE** da PARTE D será substituída pela seguinte:

##### LIMITE DE RESPONSABILIDADE

1. **Nosso** limite de responsabilidade por **perdas** será o menor do:
  - a. **Valor real em dinheiro** da propriedade roubada ou danificada; ou
  - b. Valor necessário para reparar ou substituir o imóvel por outro de espécie e qualidade semelhantes; ou
  - c. Valor declarado mostrado no Anexo ou Declarações.
2. a. Um ajuste para **depreciação** e condição física será feito na determinação **do valor real em dinheiro** no caso de perda total.  
b. Se um reparo ou substituição resultar em melhor do que o tipo ou qualidade semelhantes, não **pagaremos** pelo valor da melhoria.

**Nosso** pagamento por **perdas** será reduzido por qualquer franquia aplicável constante das Declarações de Cobertura de Colisão e/ou Outras Coberturas que Não Colisão. O valor máximo a ser pago é o valor declarado na solicitação para cada equipamento adicional listado que sofrer **perda**, menos a franquia aplicável.

---

#### CA 410 - ED. 6/96

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### EXCLUSÃO DE POLUIÇÃO

##### Definições

**Poluentes** significam qualquer substância sólida, líquida, gasosa ou térmica, irritante ou contaminante, incluindo fumaça, vapor, fuligem, gases, ácidos, álcalis, produtos químicos tóxicos e resíduos. Resíduos incluem, entre outros, materiais a serem reciclados, recondicionados ou recuperados, conhecidos ou não por conterem **poluentes**. ou resultar em danos ambientais.

Fica acordado o seguinte:

1. O seguro oferecido por esta apólice não fornece cobertura para **você** ou outras pessoas por **danos corporais** ou **danos materiais** decorrentes ou resultantes de descarga, liberação, dispersão, infiltração ou escape intencional ou não intencional, real, alegada ou ameaçada de **poluentes** que estão, ou que estão contidos em qualquer propriedade que esteja sendo transportada ou rebocada por ou manuseada para movimentação para dentro, para ou a partir **do seu automóvel coberto**.
2. O seguro oferecido por esta apólice não fornece cobertura para **você** ou outras pessoas por **danos corporais** ou **materiais** decorrentes ou resultantes de descarga, infiltração ou escape intencional ou não intencional, real, alegado ou ameaçado de **poluentes** que estejam ou estejam contidos em qualquer propriedade que esteja em trânsito por **você**.
3. O seguro oferecido por esta apólice não cobre danos **corporais** ou **materiais** a **você** ou a terceiros, decorrentes ou resultantes de descarga, liberação, dispersão, infiltração ou escape, intencional ou não intencional, real, alegado ou ameaçado, de **poluentes** que estejam presentes ou estejam contidos em qualquer bem armazenado, descartado, tratado ou processado no **seu veículo coberto**. Esta exclusão não se aplica a combustível, lubrificantes, fluidos, gases de escape ou outros **poluentes** semelhantes que sejam necessários ou resultem do funcionamento elétrico, hidráulico ou mecânico normal do **seu veículo coberto** ou de suas peças se:
  - a. os **poluentes** escapam, infiltram ou são descarregado, disperso ou liberado diretamente de uma peça **automotiva** projetada por seu fabricante para conter, armazenar, receber ou descartar tais **poluentes**; e
  - b. a **lesão corporal** ou **dano à propriedade** não decorre da operação de qualquer equipamento ou dispositivo montado em um **automóvel** chassis ou usado para elevar ou abaixar trabalhadores; e
  - c. os **ferimentos corporais** ou **danos materiais** não decorrem da operação de quaisquer compressores de ar, bombas e geradores, incluindo pulverização, soldagem, limpeza de edifícios, exploração geofísica, iluminação ou equipamentos de manutenção de poços.

4. O seguro oferecido por esta apólice não cobre danos **corporais** ou **materiais a você** ou a terceiros, decorrentes ou resultantes de descarga, liberação, dispersão, infiltração ou vazamento, intencional ou não intencional, real, alegada ou ameaçada, de **poluentes** antes que os **poluentes** ou qualquer bem no qual os **poluentes** estejam contidos sejam movidos do local onde foram aceitos por **você** para movimentação em **seu veículo coberto**. Esta exclusão não se aplica se os **poluentes** ou qualquer bem no qual os **poluentes** estejam contidos forem derrubados, virados ou danificados como resultado da manutenção ou uso do **seu veículo coberto**. Esta exclusão também não se aplica se a descarga, dispersão, liberação, infiltração ou vazamento dos **poluentes** for causada por tal tombamento, capotamento ou dano.
5. O seguro oferecido por esta apólice não cobre danos **corporais** ou **materiais a você** ou a terceiros, decorrentes ou resultantes de descarga, liberação, dispersão, infiltração ou vazamento, intencional ou não intencional, real, alegada ou ameaçada, de **poluentes** antes que os **poluentes** ou qualquer bem que contenha **poluentes** seja movido do **seu veículo coberto** para o local onde seja finalmente entregue, descartado ou abandonado por **você**. Esta exclusão não se aplica se os **poluentes** ou qualquer bem que contenha **poluentes** for derrubado, virado ou danificado como resultado da manutenção ou uso do **seu veículo coberto**. Esta exclusão também não se aplica se a descarga, dispersão, liberação, infiltração ou vazamento dos **poluentes** for causada por tal tombamento, capotamento ou dano.
6. Este seguro não oferece cobertura para qualquer **perda**, custo, responsabilidade ou despesa decorrente de qualquer ordem, instrução ou solicitação judicial, administrativa ou governamental para que **você** teste, monitore, limpe, remova, contenha, trate, desintoxique ou neutralize **poluentes** ou danos ambientais.

---

CA 416 - Edição 9/99

ESTE ENDOSSO NÃO SE APLICA, A MENOS QUE ESTE NÚMERO DE FORMULÁRIO ESTEJA LISTADO NA SEÇÃO DE FORMULÁRIOS NA PÁGINA DE DECLARAÇÕES.

#### LIMITE ÚNICO DE RESPONSABILIDADE COMBINADO

Este endoso está sujeito a todas as disposições desta política, exceto conforme modificado da seguinte forma:

#### PARTE A – COBERTURA DE RESPONSABILIDADE CIVIL

A seção Limite de Responsabilidade da PARTE A é excluída e substituída pelo seguinte:

##### LIMITE DE RESPONSABILIDADE

O Limite de Responsabilidade mostrado nas Declarações é o máximo que **pagaremos** por todos os danos causados por **lesões corporais** ou **danos materiais** resultantes de qualquer **acidente automobilístico**.

Não **pagaremos** mais do que o máximo, independentemente do número de:

1. **Segurados;**
2. Reivindicações feitas;
3. **Automóveis** ou prêmios constantes das Declarações;
4. **Automóveis** envolvidos no **acidente automobilístico**;
5. Prêmios pagos; ou
6. Ações judiciais movidas.

Um **automóvel** e **um reboque** acoplado são considerados um único **automóvel**. Portanto, o limite de responsabilidade não será aumentado em caso de **acidente** envolvendo um **automóvel** com reboque acoplado .

Qualquer quantia pagável sob esta cobertura para ou por uma pessoa ferida será reduzida por qualquer pagamento feito a essa pessoa sob a PARTE B – COBERTURA DE PAGAMENTOS MÉDICOS e PARTE C – COBERTURA PARA MOTORISTAS NÃO SEGURADOS/ SUBSEGURADOS desta apólice.

A seção RESPONSABILIDADE FINANCEIRA REQUERIDA da PARTE A é excluída e substituída pelo seguinte:

Ao **certificarmos** esta Apólice como prova sob qualquer lei de responsabilidade financeira, **aplicaremos** o Limite de Responsabilidade para fornecer os limites separados exigidos por lei na extensão da cobertura exigida pela lei no estado onde a Apólice for certificada. A aplicação separada do Limite de Responsabilidade não aumentará **nossa** Limite de Responsabilidade total. **Você** deverá **nos** reembolsar por qualquer pagamento **que efetuarmos** que não **teríamos** sido obrigados a efetuar sob os termos da Apólice, exceto pelo acordo contido neste parágrafo.