

Nº Proposta Auto: 963127683 - Data / Hora de Envio: 21/01/2014 16:56:47

VERSÃO

Sistema: Cotação Fácil SulAmérica - Auto Tarifa: 6.14.0113

PRODUTO

Modalidade: Anual

Cod. SUSEP: TRADICIONAL 15414.001772/2004-14

Ramo SUSEP: 31-Automóvel Grupo SUSEP: 5-Automóvel

O registro deste plano na susep não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

CORRETOR

Cód. SUSEP: 00000.000100/4118-76 Nome: AMERICAN STATE ADMC CONS CORR SEGS LTDA

Tel.: (21) 2107-9785

Est. de Venda: 2009005 Est. de Apoio: 41771 Ação de Apoio: 4332 Ação de Venda: 0

PROPONENTE

Nome: CELSO DE SOUZA CPF: 106.601.217-27 Telefone: (21) 2107-9785 Matrícula Funcional:

JUNIOR

Profissão: <Não deseja informar> Renda: <Não deseja informar>

Município de Residência/Centro de Atividades: RJ/SAO CEP de Residência/Centro de Atividades: 24460-400

GONCALO

Tipo pessoa: Física Sexo: F Data Nasc: 25/06/1985

Natureza do Documento: Identidade: 204881619 Órgão: DETRAN Data de Expedição:

02/05/1971 Nacional

Logradouro de domicílio: RUA CORONEL CAMISAO, 204 Complemento: casa 01

Bairro: MUTUA Cidade: SAO GONCALO Uf: RJ Cep: 24460-400

Uf/Município de residência/C. de Atividades: RJ

Telefone: (21) 2107-9785 A apólice deve ser enviada para o endereço

Logradouro de Correspondência: Complemento:

Bairro: Cidade: Uf: Cep:

Email do proponente:

SEGURADORA E TIPO DE SEGURO

Seguradora: 7110 - SUL AMERICA CIA NACIONAL DE SEGUROS Unid. Operacional: 132

Convênio: Tipo: Seguro Novo Bônus Atual: -Vigência: 21/01/2014 24:00:00 a 21/01/2015 24:00:00 Dias:365

Nº Vistoria/NF: Item:

O veículo encontra-se coberto por outro seguro contra o mesmo risco? N

VEÍCULO

Tipo Equip. Segurança:

Marca: HONDA Combustível: GASOLINA Código FIPE: 811076-0

Cent. de Monitorização:

Modelo: CB 600F HORNET Uso: PARTICULAR Categoria: 30

Equipamento de Segurança: Chassi: 9C2PC4200AR000089 Ano/Modelo: 2010 Zero KM: Não



Nº Proposta Auto: 963127683 - Data / Hora de Envio: 21/01/2014 16:56:47

VEÍCULO

Procedência: Transporte: PESSOAS Placa: KRA-4045-RJ Blindado:

Tipo Carroceria: Opcionais:

Data de Saída do Veículo da Concessionária: Valor da Nota Fiscal: 0,00

CNPJ da Concessionária: Cep de Pernoite: 24460-400

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Tipo: MOTO PARTICULAR Opção de Resposta: TOTALMENTE RESPONDIDO

Nome do Principal Condutor: CELSO DE SOUZA JUNIOR

Sexo: Feminino
Data de Nascimento: 25/06/1985
Estado civil do principal condutor: Solteiro

Qual a relação do Principal Condutor com o segurado? O PRÓPRIO

Deseja estender a cobertura contratada para condutores na NÃO.

faixa etária dos 18 aos 25 anos?

NÃO. ESTOU CIENTE DE QUE SINISTROS COM CONDUTORES NESTA FAIXA ETÁRIA NÃO ESTARÃO COBERTOS POR ESTE SEGURO, EXCETO NOS CASOS DE EMERGÊNCIA MÉDICA DEVIDAMENTE COMPROVADA.

Possui garagem/estacionamento fechado para o veículo

segurado NA RESIDÊNCIA?

NÃO TRABALHA OU O VEÍCULO NÃO É UTILIZADO COMO

MEIO DE TRANSPORTE AO TRABALHO

Possui garagem/estacionamento fechado para o veículo segurado NO TRABALHO?

Possui garagem/estacionamento fechado para o veículo segurado NO COLÉGIO/FACULDADE/PÓS-GRADUAÇÃO?

NÃO ESTUDA OU O VEÍCULO NÃO É UTILIZADO COMO MEIO DE TRANSPORTE AO COLÉGIO/FACULDADE/PÓS-

GRADUAÇÃO.

SIM

Qual a quilometragem média rodada pelo veículo? ATÉ 500 KM/MÊS, ISTO É, ATÉ 15 KM/DIA

O principal condutor tem filhos? NÃO
O principal condutor trabalha? SIM.
É associado a algum Moto-Clube? NÃO

Qual é a utilização do veículo? LOCOMOCÃO NOS FINAIS DE SEMANA (LAZER)

Possui outro veículo? NÃO

COBERTURAS E GARANTIAS

Opção de Contratação: Reposição Garantida Fator de Ajuste: 100,00% Tipo de Franquia: NORMAL

Coberturas e Garantias	Tipo LMG	Franquia	Prêmio
Cobertura	COMPREENSIVA	2.492,70	2.594,59
LMG DM	30.000,00		85,62
LMG DC	30.000,00		58,51
Carro Reserva / Dias			
Assistência 24 Horas	Plano 2		28,19

Acessório

Equipamento



Nº Proposta Auto: 963127683 - Data / Hora de Envio: 21/01/2014 16:56:47

COBERTURAS E GARANTIAS

Carroceria

Vidros não blindados:

Parabrisa

Lanternas

Faróis

Retrovisores

Operação Basculamento

Despesas Extraordinárias

Danos Morais

Valor de Novo

Blindagem

Diárias por Indisponibilidade

DMH

Saldo Financiamento

Roubo / Furto de Estepe

APP / Nº. de Passag.:

CS por Passag. / Morte: CS por Passag. / Invalidez: Prêmio APP Total / Morte:

Prêmio APP Total / Invalidez:

PRÊMIO

Valor Líquido: R\$ 2.766,91

Valor Total à vista: R\$ 2.971,11

COBRANÇA E PARCELAMENTO

Instrumento de Cobrança: DÉBITO EM C/C

Entrada Ajustada: 0,00

Fracionamento

IOF: R\$ 204,20

1ª Parcela

Demais Parcelas

Total

1 + 9

350,81

350,81

3.508,10

Modo de Cálculo: Online

Modo de pagamento: DÉBITO EM C/C

Pagamento Entrada: DÉBITO EM C/C

Data de Pagamento: 28/01/2014

Dados de Cobrança Demais Parcelas: DÉBITO EM C/C

Banco: 341 - BANCO ITAU Agência: 6148Conta Corrente: 32975-5

Melhor dia: 02

Modo Pagamento Comissão: Fracionado

BENEFÍCIOS

CONFIRA ABAIXO ALGUNS DOS BENEFÍCIOS DISPONÍVEIS. PARA CONHECER AS CONDIÇÕES DE UTILIZAÇÃO, CIDADES ABRANGIDAS E DEMAIS BENEFÍCIOS, ACESSE WWW.SULAMERICA.COM.BR

Desconto Familiar: desconto concedido a partir da segunda apólice emitida nas contratações e renovações de apólices de membros da mesma família.

Desconto em aluquel de carros.



Nº Proposta Auto: 963127683 - Data / Hora de Envio: 21/01/2014 16:56:47

BENEFÍCIOS

* Os beneficios não constituem-se garantias do seguro contratado, podendo ser alterados ou cancelados a qualquer momento sem aviso prévio.

OBSERVAÇÕES

Em caso de devolução de valores durante a vigência, o segurado optou por receber através de crédito em conta corrente (Banco: BANCO ITAU / AG: 6148- / CC: 32975/5).

C/C 350 - BAKA

Vistoria Obrigatória para seguro novo de veículo usado

Cálculo realizado online com sol

A realização deste cálculo não pressupõe a aceitação do risco pela Seguradora

Cálculo válido para EV 2009005 até o dia 26/1/2014

Estou ciente de que as Condições Gerais deste contrato estarão disponibilizadas no site www.sulamerica.com.br/manualdosegurado, sendo desnecessário o envio da via impressa.

Cobertura adicional de danos morais não contratada.

Ouvidoria: 0800-725-3374

Declaro ter ciência e concordar com as condições do seguro SulAmérica ora proposto, não tendo qualquer dúvida acerca de seu conteúdo, estando assim de acordo com que tais condições passem a integrar o contrato de seguro objeto da presente proposta. Estou de acordo ainda com a possibilidade da substituição do reembolso das coberturas de assistência pela prestação dos serviços. Estou ainda ciente de que esta proposta será analisada pela Seguradora e que a mesma levará em conta todas as circunstâncias objetivas e subjetivas do risco, tais como, quando for o caso, forma de contratação do Limite Máximo da Garantia, âmbito geográfico, dados cadastrais e demais informações que vierem a ser fornecidas, inclusive por meu corretor, eventuais restrições financeiras, existência de processos judiciais e administrativos, locais de guarda do bem a ser segurado, finalidade e forma de utilização do bem, localização do risco, podendo para tanto, dentro do prazo de 15 (quinze) dias do recebimento da proposta, realizar vistorias e inspeções prévias, bem como, em qualquer tempo, inspeções, averiguações e auditagem de dados. Declaro assumir total responsabilidade pela exatidão das informações e dados prestados, reconhecendo que quaisquer informações ou dados falsos, inverídicos, incompletos ou errôneos, importarão na perda do direito ao seguro e/ou ao bônus, nos termos dos arts. 765 e 766 do Código Civil, comprometendo-me ainda a comunicar à Seguradora quaisquer alterações com relação a informações e dados prestados em face do contrato de seguro que vier a ser celebrado, ciente desde já de que, em razão dessas alterações, poderá ocorrer eventual ajustamento de prêmio ou a resolução do contrato. Declaro estar ciente e que expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros. Declaro ainda saber que o condutor deve possuir Carteira de Habilitação adequada ao tipo de veículo que está conduzindo e mantê-la devidamente regularizada, de acordo com o Código de Trânsito Brasileiro (arts. 161 e 162). A não observância desta regra implica perda do direito à indenização do seguro.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Data da Assinatura	Assinatura do Proponente	Assinatura do representante legal	
Nome para contato		Telefone	