

APÓLICE DE SEGURO GARANTIA DE REPARO

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Nº: **15414.901835/2014-06**

Ramo: **071**

Produto: **732**

Nº Apólice: **0440000103871**

Endosso: **00000**

Itens: **1**

Nº Via: **1**

Vigência início 24h do dia: **31/05/2023**

Término 24h do dia: **31/05/2024**

Data e hora da proposta: **31/05/2023**

Nº Proposta: **1**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **CENESP**

CNPJ: **61.074.175/0134-69**

Endereço: **PROFESSOR VICENTE RAO,1405**

Bairro: **JARDIM PETROPOLIS**

CEP: **04636001**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

Telefone: **37413718**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **071503 - EAGLE ADMC E CORRETAGEM DE SEG**

CPF/CNPJ: **44061904074000147**

Código SUSEP: **00000100216003**

Telefone: **1137413674**

Endereço: **AVENIDA AMADOR AGUIAR,700**

Bairro: **JARAGUA**

CEP: **02998020**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

05/06/2023 001 0 732 000000000001 1

0715030440000103871

DADOS DO SEGURADO

Nome: [REDACTED]

Tipo de pessoa: **PESSOA FISICA**

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED]

Bairro: [REDACTED]

CEP: [REDACTED]

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

Telefone residencial: **111111111** Telefone celular: **111111111**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Descrição do Plano: **COMBO PLUS**

EQUIPAMENTOS SEGURÁVEIS

Descrição dos equipamentos segurados: **TV**

CARÊNCIA: Fica Estabelecido, para esse contrato de seguro, carência de 30 dias, a partir da data do início de vigência informado na apólice, portanto, durante este período, em caso de sinistro o Segurado não terá direito a indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
GARANTIA DE REPARO	3.000,00	30,00

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
GARANTIA DE REPARO	71	666

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **30,00**

Encargos: **0,00**

IOF: **2,21**

Prêmio: **32,21**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de

0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **01**

Taxa de juros: **0%**

Vencimento da 1ª parcela: **15/07/2023**

Valor da 1ª parcela: **32,21**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Regulamentação Vigente.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento de quaisquer parcelas implicará na cláusula de pagamento de prêmio, contida nas condições gerais;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Poderá (ão) ser enviado (s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processos SUSEP Nº: 15414.901835/2014-06

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço

eletrônico www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme legislação vigente.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro disponíveis no site www.mapfre.com.br.

05/06/2023 001 0 732 000000000001 1

0715030440000103871

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, nesta data, emitem e assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

São Paulo, 31 de Maio de 2023.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001



Para melhor visualização da Certificação Digital, recomendamos a abertura do pdf nos navegadores Google Chrome e EDGE. A conformidade das assinaturas poderá ser aferida no site do Instituto Nacional de Tecnologia da Informação - ITI (<https://verificador.iti.gov.br/verifier-2.9-59/>)

05/06/2023 001 0 732 000000000001 1

0715030440000103871

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados). A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores:

www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.