

APÓLICE DO SEGURO MAPFRE RESIDENCIAL MULTIFLEX					
Proc. Susep Nº 15414.004192/2004-71				Nº Sorteio Mensal	
Compreensivo Residencial				021760	
Ramo	Produto	Apólice Nº	Endosso	Item	Data da Proposta
014	405	1460/0002096/14		1	10/02/2017
Proposta	Renova Apólice Nº	Vig.: Início 24h do dia		Término 24h do dia	
58023721097		11/02/2017		11/02/2018	

**Dados da Seguradora**

 Sucursal  
**INTERLAGOS**

CNPJ da Sucursal	Telefone	Cep
61.074.175/0092-75	(11) 5536-4500	04662-003

 Endereço Completo  
**AV WASHINGTON LUIS**

 Bairro  
**SAO PAULO**

Cidade	UF
SAO PAULO	SP

**Dados do Corretor**

 Nome  
**DELLA HEALTH CORRETORA DE SEGU**

Código MAPFRE	Código SUSEP	Telefone
23721	00000100514772	5614-2766

**Dados do Estipulante**

 Nome  
**Delecina Barbosa da Silva**

CPF/CNPJ	CEP
280.430.828-63	04445-040

 Endereço Completo  
**RUA ITAPUI 282**

Percentual de Pró-Labore (%)

**Dados do Subestipulante**

Nome

CPF/CNPJ	Telefone
----------	----------

Endereço Completo

Bairro	Cidade
--------	--------

Estado	CEP
--------	-----

Percentual de Pró-Labore (%)

**Dados das Cosseguradoras**

Seguradora	CNPJ:
------------	-------

Cod. Reg. SUSEP:	Percentual de Participação:
------------------	-----------------------------



**Dados do Segurado**

Nome

**Delecina Barbosa da Silva,**

Tipo de Pessoa	CPF	RG	Expedição	Orgão Exp.
<b>FÍSICA</b>	<b>280.430.828-63</b>	<b>16532083</b>		

Endereço Completo

**RUA ITAPUI 282 .**

Bairro

**VILA ARRIETE**

Cidade

**SAO PAULO**

Cep

**04445-040**

Estado

**SP**

Telefone

**5611-1164**

Banco de Maior Relacionamento

**104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
**Dados do Risco**

Uso

**CASA HABITUAL**

Endereço

**RUA ITAPUI 282**

Bairro/Cidade

**VILA ARRIETE/SAO PAULO/SAO PAU/SAO PAULO**

CEP

**04445-040**

UF

**SP**

Nome do Beneficiário

**DELECINA BARBOSA DA SILVA**

CPF/CNPJ

**280.430.828-63**

Contrata seguro para atividade comercial ?

**NAO**

O imóvel está Desabitado/Desocupado ?

**NAO**

Imóvel localiza-se próximo a favelas e/ou faz divisa com terrenos baldios ?

**NAO**
**Cláusula Beneficiária**

Beneficiário

CPF/CNPJ

**Coberturas Contratadas e Valores Máximos de Indenização**

Cobertura	Valor	Prêmio Líquido	%POS	Franquia
Básica Simples	150.000,00	30,16	10	350,00
Danos Elétricos	3.000,00	37,44	10	400,00
Recomposição de Documentos	120,00	0,00	0	0,00
Roubo/Furto - Verba Única	5.000,00	70,56	0	0,00
Vendaval/Impacto Veículo	3.000,00	5,83	10	350,00

**Custo de Assistência - Perfil GOLD (CASA)**
**208.69**

FRANQUIA: A participação obrigatória do segurado (P.O.S) será calculada aplicando-se o percentual sobre os prejuízos apurados em cada, sinistro, observado o limite mínimo indicado acima como franquia. A franquia da cobertura incêndio / raio / explosão / implosão, somente será aplicada no caso de queda de raio.

**PERFIL: GOLD (CASA)**

**Serviços disponíveis no Perfil de Assistência GOLD (CASA):** chaveiro, hidráulica, eletricista, vidraceiro, desentupimento, conserto de aparelhos de linha



branca, assistência em antenas (exceto TV a cabo e paga), instalação de olho mágico, vedante/rodo para porta de entrada, lubrificação de fechaduras e dobradiças, cobertura provisória de telhados, instalação ou fixação de prateleiras / varal / varal de teto / quadros / persianas / ganchos / itens de utensílios / itens de decoração / suporte para TV e suporte para micro-ondas, instalação de varão e trilhos de cortina, instalação ou substituição de ventilador de teto, instalação ou substituição de lâmpadas e reatores, instalação de tomadas / interruptores e extensões, instalação de luminárias / lustres / spots, instalação de pias / pias sobrepostas e tanques, limpeza de ralos / sifões, substituição de torneiras e misturadores, avaliação elétrica, avaliação hidráulica, serviços de vigilância, indicação de profissionais e descarte inteligente.

Os detalhes referentes a cada serviço estão disponíveis no site da MAPFRE: [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br) em: Condições Gerais/Residencial/Residencial MultiFlex.

#### Demonstrativo do Prêmio - Valores em R\$

Prêmio Líquido	Adicional	Encargos	Custo de Emissão	IOF	Prêmio Total
352,68				26,03	378,71

#### Pagamento do Prêmio - Valores em R\$

Forma	Nº Parcelas
<b>DEBITO EM CONTA</b>	<b>06</b>

Vencimento 1ª Parcela	Valor 1ª Parcela
<b>14/03/2017</b>	<b>63,05</b>

#### Vencimento das Parcelas - Valores R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
01	14/03/2017	63,05	02	14/04/2017	63,13
03	14/05/2017	63,13	04	14/06/2017	63,13
05	14/07/2017	63,13	06	14/08/2017	63,14

#### Observações Complementares e Textos Gerais

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, Incentivo ou recomendação à sua comercialização.

A SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - é a Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização resseguro e corretagem de seguros.

As condições contratuais/regulamentos deste produto protocolizadas por esta Companhia Seguradora junto à SUSEP também poderão ser consultados pelo endereço eletrônico [www.susep.gov.br/menu/servicos-ao-cidadao/sistema-de-consulta-publica-de-produtos](http://www.susep.gov.br/menu/servicos-ao-cidadao/sistema-de-consulta-publica-de-produtos), por meio do número do processo constante da apólice/proposta.

O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

O telefone GRATUITO da Susep para Atendimento Público é 0800 021 8484

Os valores contidos nesta apólice são fixos, não sujeitos a qualquer atualização monetária e seus valores e alíquota do IOF é estabelecida nos termos da legislação vigente.

Em atendimento a Lei 12.741/12, incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

#### Ouvidoria:

Nossa Ouvidoria tem por objetivo atuar na defesa dos direitos dos consumidores no intuito de esclarecer, prevenir e resolver conflitos não solucionados pelos canais de atendimento habituais e poderá ser contatada por meio do site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br), pelo telefone 0800 775 1079 ou pelo telefone 0800 962 7373 para deficientes auditivos ou de fala.

#### Informações sobre Pagamento de Parcelas



I - O não pagamento da primeira parcela, ou da parcela única, implicará no cancelamento da apólice, desde o início de vigência;

II - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da Cláusula de Obrigação de Pagamento e Efeitos do Não Pagamento de Prêmio, contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

#### Cláusula Particular

1. As declarações efetuadas na proposta no campo: "Quesitos para aceitação do seguro / concessão de descontos" podem conduzir a redução do custo do prêmio de seguro. A qualquer tempo, se constatado que não foram verdadeiras as declarações prestadas, o Segurado participará dos prejuízos, aplicando a proporcionalidade no valor da indenização, calculada em função do coeficiente obtido entre o prêmio pago e o prêmio devido, conforme os artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Em caso de dolo ou má fé, o Segurado poderá perder direito à indenização do seguro.

#### Banco de Maior Relacionamento

Instituição Financeira onde o Segurado realiza a maior parte das suas transações bancárias.

#### Observações Importantes

As **Condições Gerais** encontram-se no portal [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br), na área Condições Gerais.

NUMERO DO PROCESSO SUSEP SECUNDARIO: 15414.001935/2010-07

Cobertura All Risks  
Carro na Garagem  
Hole in one  
Obras de Arte e Bens Culturais  
Pagamento de Franquia para Seguro de Automóvel  
Pequeno Empreendedor

NÚMERO DO PROCESSO SUSEP PRINCIPAL GARANTIA DE REPARO:  
15414.901835/2014-06

Número código MAPFRE 0623-8

As condições contratuais / regulamentos deste produto, protocolizadas pela sociedade / entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) de acordo com o número de processo constante da apólice / proposta.

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

EDIFÍCIO MAPFRE - Av. das Nações Unidas, 11.711 - Brooklin - São Paulo - SP  
WWW.MAPFRE.COM.BR - SAC - Central de Relacionamento 0800-775-4545  
SAC Deficientes Auditivos de Fala: 0800 775 5045

A **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.** baseando-se nas informações da proposta formulada pelo segurado, que é parte integrante do contrato de Seguro, obriga-se a indenizar, nos termos e sob as condições inseridas nos seus anexos, que também fazem parte do contrato, em especial nas Condições Contratuais registradas na SUSEP, as consequências dos eventos discriminados e caracterizados como cobertos.



Os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.** assinam esta Apólice ou Endosso em testemunho do que a Empresa afirma, na cidade de São Paulo.



Benedito Luiz Alves Dias  
Diretor



Jabis de Mendonça Alexandre  
Diretor

20/02/2017



**Autorização de Débito em Conta**

Com base na Autorização de Débito em Conta Corrente assinada no momento da contratação do seguro, correspondente à Apólice nº 1460000209614, citamos abaixo os dados informados na referida proposta:

Correntista

**Delecina Barbosa da Silva**

CNPJ/CPF

**280.430.828-63**

Banco para Débito

**0341**

Agência	Conta corrente	Dia escolhido para débito
<b>0137-0</b>	<b>66736-6</b>	<b>14</b>

**Observações Importantes:**

1. As parcelas do Seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação, pelo Banco, do débito na conta corrente acima designada.
2. Caso haja alguma divergência nos dados, informe imediatamente seu Corretor ou a **MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.**, para que sejam providenciadas as devidas alterações.
3. Se na data escolhida para débito, não houver saldo suficiente para a quitação, a parcela será considerada como pendente, não impedindo, porém, que o Banco promova mais 2 (duas) tentativas em datas consecutivas.
4. Em caso de alguma ocorrência que possa afetar o pagamento das parcelas, entre em contato com nossa Central de Relacionamento pelo telefone 0800 775 1000.

Não foram informados dados bancários para crédito de indenizações e restituições.

**Regulamento da Promoção****Regulamento e Termo de Cessão de Direito de Participação em Sorteios de Títulos de Capitalização**

O Seguro RESIDENCIAL PREMIADO MENSAL dará o direito ao segurado de participar de 1 (um) sorteio mensal, no último sábado de cada mês, no valor de R\$ 7.000,00 (sete mil reais), bruto de Imposto de Renda, conforme legislação

vigente, de acordo com o NÚMERO DA SORTE informado na Apólice. O sorteio ocorrerá no mês imediatamente seguinte à aquisição. A Promoção será realizada em todo território nacional. A MAPFRE Seguros Gerais S/A, é proprietária de Títulos de Capitalização emitidos pela MAPFRE CAPITALIZAÇÃO S/A, CNPJ 09.382.998/0001-00, de acordo com a Nota Técnica e suas Condições Gerais aprovadas pela Superintendência de Seguros Privados - SESUP conforme processo nº 15414.000961/2008-95. Os sorteios serão apurados pelas extrações da Loteria Federal do Brasil, 01 (um) por mês, no último sábado de cada mês. Será contemplado o Título, vigente na data do sorteio, cujo **NUMERO DA SORTE** coincida, da esquerda para a direita, com as unidades dos 5 primeiros prêmios extraídos pela Loteria Federal do Brasil, lidos de cima para baixo conforme exemplo a seguir:

1º prêmio 35.549

2º prêmio 27.725

3º prêmio 18.020 **Número sorteado 95.027.**

A aprovação do Título de Capitalização pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição, representando exclusivamente, sua adequação às normas em vigor.

