



PROPOSTA DE ADESÃO AO SEGURO PROTECÃO

As Condições Gerais desse seguro foram apresentadas ao proponente previamente à contratação e poderão também ser consultadas através do site condicoesgerais.bnpparibascardif.com.br/pf.

1. PROPONENTE

| Nome: CLEITON HUGO DA SILVA LEMOS | CPF: 109.818.014-39 | Data de Nascimento: 08/06/199 | 5 |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------|--------|
| Endereço: TRAV 3 DE DEZEMBRO ,16 | CEP: 55636-000 | Cidade: CHA GRANDE | UF: PE |

2. SEGURO

| Nº Proposta: 0173793507 | Vigência do Seguro: O período de financiamento/arrendamento mercantil, o c | vigência do seguro seguirá a vigência do contrato de qual estará devidamente especificado no seu certificado de seguro. |
|--------------------------------|--|---|
| Valor Financiado: R\$ 6.500,00 | Prêmio Único Total: R\$ 259,35 | IOF: R\$ 0,98 |

3. CARACTERISTICAS DO SEGURO

| Coberturas | Categoria Profissional | Prêmio cobertura | Carência | Franquia | Capital Segurado |
|---|---|---------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|
| Morte | | R\$79,30 | Não há | Não há | Pagamento do saldo devedor do contrato de financiamento, exceto parcelas em atraso e seus respectivos juros, limitado ao valor máximo indenizável de até R\$ 150.000,00 por contrato de financiamento e R\$ 600.000,00 por segurado/CPF. |
| Invalidez Permanente Total por Acidente | Todas | R\$14,30 | | | |
| Desemprego Involuntário(DI) / Incapacidade Física Total Temporária (IFTT) | DI: Profissionais assalariados com vínculo empregatício mínimo de 12 meses ininterruptos em regime CLT IFTT: Profissionais Liberais e/ou Autônomos Regulamentados devidamente comprovado. | R\$165,75 | DI: 60 dias IFTT: 60 dias | DI: 31 dias IFTT: 15 dias | Pagamento de até 4 parcelas mensais do contrato de financiamento, exceto parcelas em atraso e seus respectivos juros, limitado ao valor máximo indenizável de até R\$ 3.500,00 por parcela. |

4. BENEFICIÁRIO

Para todas as coberturas contratadas, o beneficiário será o Estipulante, o qual fica responsável por efetuar o ajuste do compromisso financeiro do segurado.

Declaro ter tido conhecimento prévio da íntegra das Condições Gerais do presente Seguro e tenho conhecimento que também poderei consultá-la a qualquer momento através do site <u>condicoesgerais.bnpparibascardif.com.br/pf</u>. Se o segurado, seu representante, ou seu corretor de seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o direito à indenização, além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido. Declaro também estar em perfeitas condições de saúde, não possuir doenças preexistentes a contratação desse seguro e não estar fazendo nenhum tratamento médico. Caso discorde, favor manifestar-se abaixo.

Local e Data:

Assinatura do Proponente:

Sinistros: 3003-3899 para Capitais e Regiões

Metropolitanas ou 0800 200 0899 para Demais Localidades

SAC - Informações de Seguro,
Cancelamento e Reclamações: 0800 606 0053

Deficiente Auditivo:
0800 725 0645

Os dias - 24h.

Seguradora Líder: Cardif do Brasil Vida e Previdência S.A. CNPJ: 03.546.261/0001-08

Cosseguradora: Bradesco Vida e Previdência S.A. CNPJ: 51.990.695/0001-37 Código SUSEP: 0686-6
Participação Seguradora Líder: 00,01% para as Coberturas de Morte, IPTA e 50,00% de Desemprego Involuntário e Incapacidade Física Total Temporária.

Participação Cosseguradora: 99,99% para as coberturas de Morte, IPTA e 50,00% Desemprego Involuntário e Incapacidade Física Total Temporária. Estipulante: Banco Bradesco Financiamentos S.A.

CNPJ: 07.207.996/0001-50 Pró-labore: 0,00 % - R\$ 0,00

Corretora: Bradescor Corretora de Seguros Ltda.

CNPJ: 43.338.235/0001-09

Registro SUSEP: 10.0058777

Disposições Gerais: Caso não esteja satisfeito com a resposta fornecida pelo SAC, entre em contato com a Ouvidoria: 0800 727 2482 - Dias úteis, das 9h às 18 horas (horário de Brasília) exceto feriados ou acesse <u>ouvidoria, bnpparibascardif.com.br.</u> "O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização." "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." "A aceitação do seguro estará sujeita à análisse dorisco." "As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta." "Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice." "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/as contribuições a planos de caráter previdenciário/os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidos do estabelecido em legislação específica.". "SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros". Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 - Dias úteis das 9:30 às 17:00. A FRAUDE CONTRA SEGUROS É CRIME DENUNCIE (21)2253-1177 OU 181 - www.fenaseg.org.br. Em caso de refinanciamento ou renegociação do Contrato de Financiamentoou Arrendamento Mercantil junto ao estipulante, as coberturas e condições do seguro inicialmente contratado, permanecem inalteradas.

Cardif do Brasil Vida e Previdência S.A. Alessandro Deodato - Diretor Presidente





Código SUSEP: 0654-8

Inicio de Vigência de Apólice: 01/11/2011