

( ) Adesão ( ) Reativação ☒ Substituição  
Nº Regimento Entregue \_\_\_\_\_

**DADOS DO PROPONENTE**

|   |                                  |  |                      |
|---|----------------------------------|--|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA |                                  | <input type="checkbox"/> PESSOA JURÍDICA |                      |
| NOME: <u>JACKSON HONNIAVO COSTA LIMA</u>          |                                  | NASCIMENTO: <u>29/12/1982</u>            |                      |
| CPF/CNPJ: <u>603.972.963-55</u>                   | RG: <u>2007002055161</u>         | CNH: <u>0539286429</u>                   | CATEGORIA: <u>AB</u> |
| END: <u>RU OSA MONTENEGRO</u>                     | Nº: <u>155</u>                   | COMPL.: <u>1538 cm</u>                   |                      |
| BAIRRO: <u>CANINDEZINHA</u>                       | CIDADE: <u>Fontalva</u>          | UF: <u>CE</u>                            |                      |
| CEP: <u>60732-544</u>                             | TEL. RES.: <u>(85)99827-2896</u> | TEL. CEL.: <u>80</u>                     |                      |
| EMAIL: <u>JACKSON23@HOTMAIL.COM</u>               |                                  |  |                      |
| REP. LEGAL:                                       |                                  | CPF:                                     |                      |
| END:  |                                  | Nº:                                      |                      |
| BAIRRO:   |                                  | CIDADE:                                  |                      |
|   |                                  | UF:                                      |                      |

**DADOS DO VEÍCULO**

|   |  |  |
|---|--|--|
| CATEGORIA: <input checked="" type="checkbox"/> PASSEIO/PARTICULAR   | <input type="checkbox"/> UTILITÁRIO/ALUGUEL                          | <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA                           |
| MARCA: <u>Hyundai</u>   | MODELO: <u>IX35 2.0</u>  | Nº PORTAS: _____ ANO: _____                                    |
| PLACA: <u>OIA2309</u>   | CILINDRADAS: _____   | COR: _____ RENAVAL: _____                                      |
| COMBUSTÍVEL: <input type="checkbox"/> ALCOOL <input type="checkbox"/> GASOLINA <input type="checkbox"/> FLEX <input type="checkbox"/> GNV <input type="checkbox"/> DIESEL   | KM: _____  |  |
| Nº CHASSI: _____  | REMARcado? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | COTA: _____  |
| RESTRIÇÕES? <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N   | QUAL: _____  | REFERÊNCIA PARA CALCULO DE COBERTURA: TABELA FIPE - COD. _____ |
| DISPOSITIVO DE SEGURANÇA OBRIGATÓRIO <input type="checkbox"/> RASTREADOR <input type="checkbox"/> LOCALIZADOR <input type="checkbox"/> ALARME <input type="checkbox"/> ANTI-FURTO <input type="checkbox"/> CODE <input type="checkbox"/> MECANICO <input type="checkbox"/> NENHUM |  |  |

**OBSERVAÇÕES**

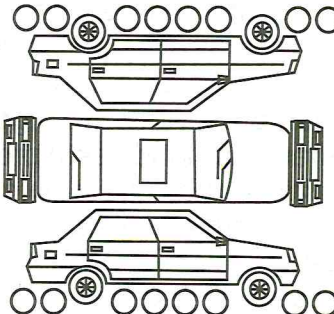
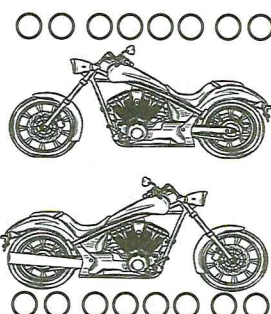
SAI ASSOCIADO DO NOME  
IRIANE AURELIANO PONSIVA

**PROTEÇÃO AUTOMOTIVA PARTICIPANTE**

|  |  |
|--|--|
| - ROUBO/FURTO/INCÊNDIO/COLISÕES        | <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| - ASSISTÊNCIA 24 HORAS (200KM)         | <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| - COBERTURA DE TERCEIROS (R\$30000,00) | <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| - CARRO RESERVA _____ DIAS             | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO            |
| - DIAS PARADOS _____ DIAS R\$100,00    | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO            |
| - SEGURO DE VIDA ACIDENTES PESSOAIS    | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO            |
| - APP                                  | <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
| - OUTRAS _____                         | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO            |

**VISTORIA PREVIA**

| ACESSÓRIOS / EQUIPAMENTOS ORIGINAIS EXISTENTES |                          |
|--|--------------------------|
| Retrovisor Elétrico.....                       | <input type="checkbox"/> |
| Vidro Elétrico .....                           | <input type="checkbox"/> |
| Trava Elétrica .....                           | <input type="checkbox"/> |
| Frisos Laterais .....                          | <input type="checkbox"/> |
| Farol de Milha .....                           | <input type="checkbox"/> |
| Farol de Neblina .....                         | <input type="checkbox"/> |
| Rodas Liga / Especial ...                      | <input type="checkbox"/> |
| Protetor de Caçamba ....                       | <input type="checkbox"/> |
| Chave Codificada .....                         | <input type="checkbox"/> |
| Capota.....                                    | <input type="checkbox"/> |
| Teto Solar .....                               | <input type="checkbox"/> |
| Rádio / CD / T. Fitas .....                    | <input type="checkbox"/> |
| Disqueteira .....                              | <input type="checkbox"/> |
| Painel Digital .....                           | <input type="checkbox"/> |
| Cambio Automático .....                        | <input type="checkbox"/> |
| Direção Hidráulica .....                       | <input type="checkbox"/> |
| Auto Falantes .....                            | <input type="checkbox"/> |
| Amplificador .....                             | <input type="checkbox"/> |
| Bancos de Couro.....                           | <input type="checkbox"/> |
| Ar Condicionado .....                          | <input type="checkbox"/> |
| Antena Interna.....                            | <input type="checkbox"/> |
| Console.....                                   | <input type="checkbox"/> |
| Tapete .....                                   | <input type="checkbox"/> |
| Tampão Traseiro .....                          | <input type="checkbox"/> |
| Alarme .....                                   | <input type="checkbox"/> |
| Extintor .....                                 | <input type="checkbox"/> |
| Air Bag .....                                  | <input type="checkbox"/> |
| Triângulo .....                                | <input type="checkbox"/> |
| Macaco .....                                   | <input type="checkbox"/> |
| Anti-Furto .....                               | <input type="checkbox"/> |

| DANOS OU AVARIAS DETECTADAS NA VISTORIA  |   |
|--|---|
| "P" Pintura Danificada, "A" Amassado, "Q" Quebrado, "R" Riscado, "F" Faltando        |   |
|  |  |
| Pneus: Aro: _____ Estado: _____  | Marca: _____  |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

**ESTE DOCUMENTO CONTEM INFORMAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DE FILIAÇÃO AO CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO E ADESÃO AO PROGRAMA DE PROTEÇÃO AUTOMOTIVA. NÃO É CONTRATO DE SEGURO.**  
Estou ciente que: a) para ter DIREITO aos benefícios contratados, haverá o prazo mínimo de 48 (quarenta e oito) horas úteis após a aprovação da vistoria prévia, bem como o pagamento da taxa de adesão; b) Após a confirmação da filiação, somente poderei requerer o cancelamento da adesão, depois de 90 (noventa) dias; c) Ocorrendo o reembolso de algum evento, somente poderei requerer o cancelamento da adesão após 6 (seis) meses da entrega do veículo reparado e/ou do recebimento do valor integral; d) Pedidos de cancelamento são feitos por escrito, pessoalmente na sede até o dia 20 de cada mês, com a mensalidade em dia; e) Em caso de dois ou mais eventos em um período inferior a 12 meses, a cota de participação será cobrada em dobro, nos termos do regimento do CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO.

Recibo de Adesão: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Jackson Honnias Lima Nome do Proponente VICTA Clube de Benefícios



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - CE Nº 013354575629  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA COD. RENAVAM RNTRC EXERCÍCIO  
CRDD 01 478885164 0000000000 2016

NOME  
FRANCISCO WELLINGTON LIMA FONTELES

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

FORTALEZA/CE

CPF/CNPJ  
62961110378

PLACA  
OIA2109

PLACA ANT./UF  
\*\*\*\*\*/CE

CHASSI  
KMHJU81DBC421030

ESPECIE TIPO  
MIS/CAMIONEIRA/NAO APLIC.

COMBUSTIVEL  
GASOL/ALCO

MARCA/MODELO  
I/HYUNDAI IX35 2.0

ANO FAB. ANO MOD.  
2011 2012

CAP./POT./CIL  
5P/0.471/178CV

CATEGORIA  
PARTIC

COR PREDOMINANTE  
PRATA

COTA UNICA  
\*\*\*\*\*

VENC. COTA UNICA  
\*\*/\*\*/\*\*

VENC./COTAS  
1ª \*\*\*\*\*

FAIXA I.P.V.A.  
\*\*\*

PARCELAMENTO/COTAS  
\*\*\*\*\*

2ª \*\*\*\*\*

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)  
101.10

IOF (R\$)  
0.40

PRÊMIO TOTAL (R\$)  
105.65

DATA DE PAGAMENTO  
14/11/2016

OBSERVAÇÕES  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

LOCAL  
FORTALEZA

DATA  
17/05/2017



CE Nº 013354575629 BILHETE DE SEGURO DPVAT

2016

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
62961110378 MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO 013354575629  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br  
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
2016 17/05/2016

VIA CPF / CNPJ  
01 62961110378

PLACA  
OIA2109

RENAVAM  
478885164

MARCA / MODELO  
I/HYUNDAI IX35 2.0

ANO FAB.  
2011

CAT. TARIF.  
01

Nº CHASSI  
KMHJU81DBC421030

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)  
45.49

DENATRAN (R\$)  
5.05

CUSTO DO SEGURO (R\$)  
50.55

CUSTO DO BILHETE (R\$)  
4.15

IOF (R\$)  
0.40

TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R\$)  
105.65

PAGAMENTO  
☒ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO  
14/11/2016

DESPACHANTE

LOTE/DOSEGURO/097LIDER/REPVA314260  
MOTOR: F4NAED080408 608/0001-04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
JACKSON HENRIQUE COSTA LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
2007002055161 SSP CE

CPF DATA NASCIMENTO  
603.972.963-55 29/12/1992

FILIAÇÃO  
SOLANGE COSTA LIMA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
05392864297

VALIDADE 1ª HABILITACAO  
19/09/2021 30/12/2011

OBSERVAÇÕES  
SEM OBSERVAÇÃO;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO  
22/09/2016

ASSINATURA DO EMISSOR  
IGOR VASCONCELOS PONTE

96439624108  
CE155492675

DETRAN - CE (CEARA)

VALIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
1351652931

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1351652931



## CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO

### PROPOSTA DE FILIAÇÃO

O CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO, associação sem fins lucrativos, com sede em Belo Horizonte,, com foro e domicílio nesta Comarca, têm por finalidade gerir os interesses de seus associados, quanto a criação do Programa de Proteção Automotiva – PPA, proporcionando diretamente ou através de convênios, contratos e/ou acordos, visando manter em ordem e em perfeito uso, os veículos dos participantes do PPA.

#### DECLARAÇÃO

Solicito através desta proposta, minha filiação ao CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO, declarando estar ciente dos meus direitos e deveres, bem como sujeito aos termos do seu Estatuto, do Regulamento do Associado e das condições gerais de utilização de cada um dos demais benefícios participantes. Estou ciente que, caso apresente quaisquer informações inexatas, incompletas ou inverídicas, a presente proposta de filiação tornar-se-á nula de pleno direito, nos termos do capítulo II do título II do Código Civil e nos termos do Estatuto da Associação. Declaro que o veículo identificado nessa proposta é de minha propriedade ou possuo procuração para representa-lo(a) e estou ciente que, caso o mesmo se enquadre no “Grupo Diferenciado” (táxi, veículo de aluguel, veículo advindo de leilão, perda total e/ou recebido algum tipo de isenção fiscal) será avaliado e reembolsado conforme tabela contida no regulamento do Associado, baseado no valor da TABELA FIPE da época do fato, para indenizações derivadas de roubo/furto, perda total ou incêndio. Declaro ainda estar ciente de que a presente proposta não se constitui em termo definitivo de filiação e que o veículo ora cadastrado só estará protegido de prejuízos ocasionados em acidentes de trânsito, depois de realizada a vistoria prévia, com sua consequente aprovação, bem como estarei albergado pelo rateio em caso de furto/roubo somente após a instalação do sistema eletrônico de localizador/rastreador se exigido pelo CLUBE DE BENEFÍCIOS. Feita a vistoria, o CLUBE DE BENEFÍCIOS tem o prazo de até 30 (trinta) dias para negar a presente proposta que se efetivará mediante correspondência enviada ao endereço fornecido ou via telefone previamente gravados. Qualquer problema ocorrido na entrega, que seja por falha dos correios, quer seja por se tratar de endereço localizado em área não coberta por este serviço público, não ensejará prorrogação de qualquer obrigação do CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO para com o associado participante, encerrando-se esta no momento do envio tempestivo do aviso. É de inteira responsabilidade do participante o recebimento das correspondências enviadas pelo CLUBE DE BENEFÍCIOS ao endereço por esse fornecido, ou retirado pelo SITE, isentando a Associação por informações equivocadas, inverídicas ou incompletas. Pagamento: O pagamento da Contribuição ao Programa de Proteção Automotiva deve ser feita até o dia 10 (dez) de cada mês através de boleto bancário. O não pagamento do boleto até cinco dias subsequentes da data de seu vencimento tornará suspensa a Proteção Automotiva, independentemente de notificação. A Proteção automotiva voltará a vigor somente após as 00:00 horas do dia subsequente ao pagamento do boleto em atraso, tornando sem proteção qualquer evento ocorrido durante o não pagamento do mesmo (período de inadimplência). Para dirimir questões porventura surgidas no presente, fica eleito o foro da Comarca de Belo Horizonte/MG, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, ou possa vir a ser. Declaro neste momento, ter recebido uma cópia do regulamento do Associado, da Assistência 24 horas, bem como do estatuto do CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO, estando de acordo com todos os direitos e deveres, não tendo nada a questionar, aceitando todas as cláusulas ali contidas em sua integralidade e estando plenamente dispostos a contribuir para o funcionamento desta Associação. Pela veracidade das informações prestadas, firmo a presente, dando o total acordo e aceitação as condições ora apresentadas.

FANTALC20

14

de

OUTUBRO

de

2017

x Jason Francisco E. Lima  
Nome do Proponente



**Nº DO CLIENTE**  
**6453927-0**  
Para agilizar seu atendimento, utilize o nº acima sempre que entrar em contato conosco.

A Tarifa Social de Energia Elétrica foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002

Companhia Energética do Ceará  
Rua Padre Valdevino, 150  
CEP 60135-040 | Fortaleza CE  
CNPJ 07047251/0001-70 | CGF 08.105.848-3

**enel**

**CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA GRUPO B | SÉRIE B-4 | Nº** 493995795

Rota 13 01250 28 017800 - 5 Data de Emissão 20/09/2017

Nome JACKSON HENRIQUE COSTA LIMA

End. Postal RU OSIA MONTENEGRO 00155 CS 38 CM 01  
CANINDEZINHO - FORTALEZA - 60732544

Medidor 1577262

Poste 0000 0000

Classe 01-RESIDENCIAL MONOFASICO

Fator de Potência 0,00

RG / CPF / CNPJ 603972963-55

CGF

Nome do Responsável

**DATAS**  
Mês de Referência Set/2017  
Data da Apresentação 20/09/2017  
Previsão Próxima Leitura 21/10/2017

**INDIC. DE QUALIDADE DO FORNECIMENTO**

Veja a legenda no verso desta conta.

Conjunto BOM JARDIM  
Mês Jul/2017 EUSD 42,08  
DICRI= 0,00 P

**ICMS**  
Base de Cálculo (R\$) 139,44  
Alíquota 27,00%  
Valor do Imposto 37,64

| Padrão Individual | Apuração Individual |       |       |
|-------------------|---------------------|-------|-------|
|                   | Mensal              | Trim. | Anual |
| Mensal            | 5,19                | 10,38 | 20,77 |
| Trim.             | 0,14                | 0,00  | 0,00  |
| Anual             | 0,14                | 0,00  | 0,00  |

DIC 0,23  
FIC 6,47  
DMIC 2,94

**ÁREA RESERVADA AO CONTROLE FISCAL**

3276.9633.A85B.3B7F.DE6A.9ADB.3C26.4565

**INFORMAÇÕES SOBRE O FATURAMENTO DO CONSUMO**

| Leit. Atual | Leit. Anterior | Const. | Consumo (kWh) | Cons. Incl. | Cons. Fat. | Tarifa (R\$/kWh) | Valor (R\$) |
|-------------|----------------|--------|---------------|-------------|------------|------------------|-------------|
| 5190        | 5002           | 1,00   | 188           | 0,00        | 188        | 0,74171          | 139,44      |
| 20/09/17    | 21/08/17       |        | 30 DIAS       |             | 188        |                  | 139,44      |

**DESCRIÇÃO**  
VALOR CONSUMO DO MES 139,44  
MULTA MORATORIA REF 08/2017 2,23  
JUROS DO MES 1,70  
ILUMINACAO PUBLICA MUNICIPAL 11,21  
ADICIONAL BANDEIRA AMARELA MES ( R\$ 6,55 )

**VENCIMENTO** 27/09/2017 **TOTAL A PAGAR (R\$)** 154,58

**COMPOSIÇÃO DO VALOR DE CONSUMO**

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| Energia                       | 46,39         |
| Transmissão                   | 4,84          |
| Distribuição                  | 31,51         |
| Encargos Setoriais            | 10,91         |
| Tributos (ICMS PIS/COFINS)... | 45,99         |
| <b>TOTAL</b>                  | <b>139,44</b> |

**HISTÓRICO DE CONSUMO (últimos 12 meses)**

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 195 | 188 | 154 | 187 | 219 | 258 | 213 | 189 | 212 | 181 | 184 | 194 |
| MED | Set | Ago | Jul | Jun | Ma  | Abr | Mar | Fev | Jan | Dez | Nov |

**CONSUMO CONSCIENTE - EMISSÃO DE CO<sub>2</sub> (kg/kWh)**

Compense suas emissões pelo consumo de energia elétrica.

Emitido kg (CO<sub>2</sub>) 81,25 Compensado kg (CO<sub>2</sub>) 0,00 Consciência Ecológica (%CO<sub>2</sub>) 0

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES E AVISOS DE VENCIMENTO**

Consta desta fatura R\$ 8,35 referente a PIS e COFINS. Alíquotas: PIS:1,07% e COFINS:4,92% (Art. 9 Res. 100-2005 - ANEEL e leis n. 10.637/02 e 10.833/03)

A bandeira para o mês de setembro será amarela, com acréscimo de R\$ 2,00 (mais tributos) a cada 100 (kWh). Mais informações em [www.aneel.gov.br](http://www.aneel.gov.br)

Nº do Cliente: 6453927-0 Referência: 154,58  
Data de Emissão: 20/09/2017 Nº de Controle: 0006453927 00034 39342 84  
Nº da Nota Fiscal: 493995795  
8386000001-8 54580031000-6 00064539270-7 00343934220-6