



**Abraço**  
CLUBE DE BENEFÍCIOS

# CLUBE DE BENEFÍCIOS ABRAÇO

## PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Nº \_\_\_\_\_

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

### DADOS DO PROPONENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PESSOA JURÍDICA	
NOME: <u>FELIPE NASCIMENTO DE LIMA</u>	NASCIMENTO: <u>35/07/1984</u>		
CPF/CNPJ: <u>056 982 069-37</u>	RG: <u>2234024</u>	CNH: <u>03185733 815</u>	CATEGORIA: <u>D</u>
END: <u>Rua Manoel Jacaré</u>	Nº: <u>389</u>	COMPL.: <u>AP. 303-A</u>	
BAIRRO: <u>Parque</u>	CIDADE: <u>Parque</u>	UF: <u>CE</u>	
CEP: <u>60135-110</u>	TEL. RES.: <u>85-997-13 2659</u>	TEL. CEL.: _____	
EMAIL: _____			
REP. LEGAL: _____		CPF: _____	
END: _____	Nº: _____	COMPL.: _____	
BAIRRO: _____	CIDADE: _____	UF: _____	

### DADOS DO VEÍCULO

CATEGORIA: ( ) PASSEIO/PARTICULAR	(X) UTILITÁRIO/ALUGUEL	( ) MOTOCICLETA
MARCA: <u>FIAT</u>	MODELO: <u>Doblo</u>	Nº PORTAS: <u>05</u>
PLACA: <u>OCE 8527</u>	CILINDRADAS: _____	ANO: <u>2011/2012</u>
COMBUSTÍVEL: ( ) ALCOOL ( ) GASOLINA (X) FLEX	( ) GNV ( ) DIESEL	RENAVAM: <u>36 3574824</u>
Nº CHASSI: <u>9BD119707C108 7213</u>	KM: _____	
RESTRICÇÕES? ( ) S (X) N	QUAL: _____	REMARcado? ( ) SIM (X) NÃO
DISPOSITIVO DE SEGURANÇA OBRIGATÓRIO	( ) RASTREADOR ( ) LOCALIZADOR ( ) ALARME ( ) ANTI-FURTO ( ) CODE ( ) MECANICO ( ) NENHUM	COTA: _____
REFERÊNCIA PARA CALCULO DE COBERTURA: TABELA FIPE - COD. <u>0013 53-6</u>		

### OBSERVAÇÕES

Valor Parcela R\$ 147,00 + R\$ 29,90 Parcelamento  
Restauramento do Ar condicionado  
Substituição de Pneus JONAS LUIZANES PINTO

### PROTEÇÃO AUTOMOTIVA PARTICIPANTE

- ROUBO/FURTO/INCÊNDIO/COLISÕES	(X) SIM ( ) NÃO
- ASSISTÊNCIA 24 HORAS (200KM)	(X) SIM ( ) NÃO
- COBERTURA DE TERCEIROS (R\$30000,00)	(X) SIM ( ) NÃO
- CARRO RESERVA _____ DIAS	( ) SIM (X) NÃO
- DIAS PARADOS _____ DIAS R\$100,00	( ) SIM (X) NÃO
- SEGURO DE VIDA ACIDENTES PESSOAIS	( ) SIM (X) NÃO
- APP	(X) SIM ( ) NÃO
- OUTRAS _____	( ) SIM (X) 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\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

FELIPE NASCIMENTO DE LIMA

Nome do Proponente

Roberto do Nascimento

Clube de Benefícios



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTÉRIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1151048021	NOME	FELIPE NASCIMENTO DE LIMA
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF	2134024 MTE MG
	CPF	056.982.069-37
	DATA NASCIMENTO	15/07/1984
	FILIAÇÃO	JOSE ALMEIDA DE LIMA ANGELA MARIA DO NASCIMENTO
PROIBIDO PLASTIFICAR 1151048021	Nº REGISTRO	03185733815
	VALIDADE	08/04/2020
	1ª HABILITAÇÃO	06/02/2004
	PERMISSÃO	ACC CAT. HAB. D
	OBSERVAÇÕES	A ; EXERCE ATIV REMUNERADA;
FELIPE NASCIMENTO DE LIMA		
ASSINATURA DO PORTADOR		
LOCAL	FORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO
88015687484		01/06/2015
CE146992776		
ASSINATURA DO EMISSOR		
DETRAN-CE (CEARA)		



**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.

Antônio, 28 de setembro de 2017

Felipe Manoel de Lima  
Nome do Proponente



AUTORIZO O DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO-DETRAN,  
TRANSFERIR O REGISTRO DESTA VEÍCULO, PARA:

ANTE

VALOR R\$

NOME DO COMPRADOR: FELIPE NASCIMENTO DE LIMA

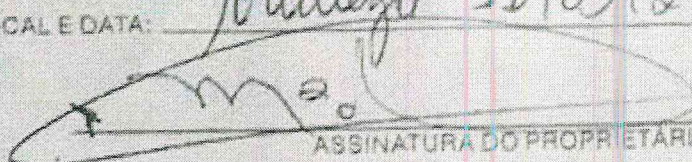
RG: 99010233651 CPF/CNPJ: 056.982.069-37

ENDEREÇO: RUA MANOEL JACARÉ 189

AP 303 A CEP: 60175-110 - Mucuripe

LOCAL E DATA:

Fortaleza. 11/09/2017.



ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO (VENDEDOR)

- a) O vendedor tem a obrigação legal de comunicar a venda do veículo ao DETRAN no prazo máximo de 30 dias, sob pena de ter que se responsabilizar solidariamente pelas penalidades impostas e suas reincidências até a data da comunicação (Lei Federal nº 9.503 - Art. 134 - Código de Trânsito Brasileiro - CTB).
- b) O adquirente terá prazo máximo de 30(trinta) dias, contados da data da aquisição para providenciar a transferência do veículo para o seu nome, sob pena de incorrer em infração de trânsito (Art. 230 do CTB).
- c) É obrigatório o reconhecimento de firmas do adquirente e do vendedor, exclusivamente na modalidade por AUTENTICIDADE.

DE ACORDO:

FELIPE NASCIMENTO DE LIMA.

ASSINATURA DO COMPRADOR

ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO PERGENTINO MAIA - 3º OFÍCIO DE NOTAS E 1º RTDPJ  
TABELIAO: ROBERTO FIUZA MAIA - CNPJ: 06.572.994/0001-05  
AV. Pu Antonio Tomás, Nº 920 - Aldeota - CEP: 60.140-160 - Fortaleza - CE  
Tel: (85) 3304-9444 - E-mail: tabelliao@cartoriomaia.com.br

Reconheço POR AUTENTICIDADE a(s) firma(s) de:

[G2a9bms0] - MARIA DA PAZ ALVES PINHO.....

[G2a9UUC0] - FELIPE NASCIMENTO DE LIMA.....

Dou fé Us. 083

Fortaleza-CE, 11 de Setembro de 2017

Em testemunho da verdade

Fabricio Goulart de Aquino | Maria Marly Mota Ribeiro

Antonio Alexandre Paiva de Oliveira / Claudia Carneiro da Silva

Selo: - Valor: R\$ 8,30

VÁLIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE.

CPF ou CNPJ:

ENDEREÇO:

COMPLEMENTO:

NÚMERO:

BAIRRO:

UF:

CEP:

056.982.069-

RUA MANOEL

AP 303 A.

189

MUCURIBE

CE

60175110 -

FORTALEZA

Confira os dados do ato em: