



## DADOS DO BILHETE / Ticket Details

Nº do Bilhete / Ticket Insurance

Nome do Produto / Product Name

Processo SUSEP / Product SUSEP Number

Seguro de Garantia Estendida Original

15414.900511/2014-42

Data de Emissão / Issuance Date

Início / Effective date (\*)

Término / Expire Date (\*)

Tipo de Cartão / Card Type

Número de Cartão / Card Number

Emissor do Cartão de Crédito / Card Issuer

Início da Cobertura / Coverage Effective Date

Término da Cobertura / Coverage Expire Date

Sujeito as condições abaixo (\*\*)

Sujeito as condições abaixo (\*\*)

(\*) O período de vigência (início e término de vigência) corresponde ao período total do Bilhete, incluindo o período de elegibilidade de compra de produtos, período de garantia do fornecedor/fabricante e período de garantia estendida (cobertura).

(\*\*) O período de vigência da cobertura do Seguro de Garantia Estendida Original inicia-se no exato instante do término da garantia do fornecedor/fabricante de cada Compra Elegível. O período de cobertura será igual ao período de garantia do fornecedor/fabricante, limitado a 12 meses sendo que a soma da garantias do fornecedor/fabricante e da garantia estendida não poderá superar 36 meses. Conforme exemplos abaixo:

- Compras elegíveis com 3 meses de garantia do fornecedor terão 3 meses de garantia estendida.
- Compras elegíveis com 6 meses de garantia do fornecedor terão 6 meses de garantia estendida.
- Compras elegíveis com 12 meses de garantia do fornecedor terão 12 meses de garantia estendida.
- Compras elegíveis com 24 meses de garantia do fornecedor terão 12 meses de garantia estendida.
- Compras elegíveis com 30 meses de garantia do fornecedor terão 6 meses de garantia estendida.



## INFORMAÇÕES DA COMPRA / Purchase Information

## Compras Elegíveis ao Seguro / Eligible Purchase :

Este bilhete de seguro é válido para Compras Elegíveis, conforme informado no Complemento do Bilhete, realizadas com o cartão segurado até a data de emissão deste bilhete e desde que tais Compras Elegíveis tenham a garantia de fábrica vigente na data de emissão deste Bilhete.

Este bilhete de seguro valerá também para Compras Elegíveis realizadas com o cartão segurado a partir da data de emissão deste Bilhete até

**Produtos não elencados como “Compras Elegíveis” e/ou que não possuem garantia original de fábrica vigente na data de emissão deste bilhete e/ou que tenham sido adquiridos com cartão não elegível, não terão cobertura.**

Ramo / SUSEP LOB  
0195

Descrição do Ramo / LOB Description  
Garantia Estendida/Extensão de Garantia – Bens em Geral

## DADOS DA SEGURADORA / Insurance Company Information

Nome da seguradora/ Company Name  
AIG Seguros Brasil, S.A.

CNPJ/ Company registration Number  
33.040.981/0001-50

Registro SUSEP / SUSEP Number  
08737

## DADOS DO SEGURADO / Insured Information

Nome / Name

Sobrenome / Last Name

Nacionalidade / Nationality

CPF ou Passaporte / CPF or Passport

Data de Nascimento / DOB

Endereço/ Address

Bairro / Neighborhood

Cidade / City

Estado / State

Telefone / Phone

CEP / Zip code

Email / Email

## LEGENDA DE MOEDA / Currency Legend Information USD (\$) – Dolar dos EUA BRL (R\$) – Real Brasil

## CAPITAL SEGURADO / Sum Insured Information

Serão considerados para fins de indenização as coberturas e os capitais segurados relacionados ao tipo de cartão Mastercard utilizado para a compra do bem elegível.

	Cartão Mastercard Gold	Cartão Mastercard Black			
Cobertura	Capital Segurado Individual	Capital Segurado Individual	Prêmio Líquido (em R\$)	IOF (em R\$)	Prêmio Total (em R\$)
Extensão de Garantia Original			*	*	*
Prêmio Total a Pagar	(*) Prêmio pago integralmente pela MasterCard				

(1) Limite segurado válido por compra.

(2) Limite segurado válido por ano.

Cartões Standard e Platinum não são elegíveis ao benefício do Seguro de Garantia Estendida Original

Em caso de ocorrência de sinistro, o valor da indenização a ser considerado será o menor entre o Valor da Nota Fiscal do Produto (em Reais) e o Limite Máximo de Indenização definido acima. O pagamento da indenização será feito em moeda local (Reais). Em caso de conversões, o valor em Reais será o mesmo da fatura do cartão.

## INFORMAÇÕES DO PAGAMENTO / Payment Information

Forma de Pagamento/ Payment Mode  
Produto Não Contributário

Prazo/ Term  
não aplicável

Periodicidade/ Periodicity  
não aplicável

Corretor/ Broker  
APOLIX Corretora de Seguros LTDA

SUSEP do Corretor/ SUSEP Id  
100.611.832

CNPJ/ Company registration Number  
10.272.812/0001-40

---

INFORMAÇÕES LEGAIS / Legal Information

---

ATENÇÃO: Leia atentamente as condições contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite de capital segurado contratado para cada cobertura.

Este material contém apenas um resumo do seu seguro, consulte todas as outras informações em <https://www.mastercard.com.br/pt-br/consumidores/beneficios/guia-de-beneficios.html>

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

O segurado poderá entrar em contato com a SUSEP através do telefone 0800 021 8484. SAC AIG (Central 24h): 0800 726 6130. SAC AIG - Atendimento a Deficientes Auditivos e de fala (Central 24h): 0800 724 0149. Ouvidoria AIG (2ª a 6ª-feira, das 9h às 18h): 0800 724 0219. Ouvidoria AIG - Atendimento a Deficientes Auditivos e de fala (2ª a 6ª-feira, das 9h às 18h): 0800 200 1244.

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.

A íntegra das Condições Gerais do Seguro pode ser acessada diretamente pelo site da SUSEP. <https://www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar>

Se você possui um Bilhete de Seguro Garantia Estendida Original emitido para uma determinada compra e posteriormente emitir o Bilhete de Seguro Garantia Estendida Original, com vigência de 12 meses, os benefícios não serão acumulados em caso de sinistro.

A Mastercard figura como Representante de seguros, tendo um contrato com a AIG Seguros Brasil S/A para que esta disponibilize a cobertura securitária aos portadores de cartões elegíveis Mastercard. Neste contrato, não há remuneração prevista para o Representante.



Thomas Batt  
CEO  
AIG Seguros Brasil S.A.

Esse bilhete possui documento complementar com informações a respeito das condições do Seguro.

Toda informação fornecida pelo portador do cartão é de responsabilidade do mesmo, bem como suas consequências pela prestação das mesmas.

## COMO ENTRAR EM CONTATO COM A CENTRAL DE ASSISTÊNCIA?

Para dar entrada em uma ocorrência/sinistro, ou para obter mais informações sobre qualquer um desses serviços:



### Por telefone fixo

Pode ligar para o número gratuito do MasterCard Global Service™

0800-891-3294

Ou ligue a cobrar para os Estados Unidos:

1-636-722-8881 (Português).



### Pela Internet

Para reportar um sinistro,

Visite nosso site:

[www.mycardbenefits.com](http://www.mycardbenefits.com)

Este documento foi atualizado em 1º de maio de 2021.

Consulte os Termos e Condições para obter mais informações sobre as coberturas aplicáveis e as condições de elegibilidade.

## RISCOS EXCLUÍDOS

O Seguro de Garantia Estendida Original não oferece cobertura para:

- 1.1. Os eventos que não possuem cobertura, de acordo com as regras constantes no Manual de Garantia do Fornecedor;
- 1.2. Qualquer defeito apresentado pelo produto durante o período de Garantia do Fornecedor;
- 1.3. Nos casos de contratação por pessoa física, danos causados por atos ilícitos dolosos ou por culpa grave equiparável ao dolo praticados pelo segurado, pelo beneficiário ou pelo representante, de um ou de outro;
- 1.4. Nos casos de contratação por pessoa jurídica, danos causados por atos ilícitos ou por culpa grave equiparável ao dolo praticado pelos sócios controladores, seus dirigentes e administradores legais, aos beneficiários e aos respectivos representantes.

## ÂMBITO TERRITORIAL DE COBERTURA (PAÍSES COBERTOS)

O âmbito geográfico de cobertura é todo o globo terrestre.

---

## PROCEDIMENTO EM CASO DE SINISTRO

---

O prazo para o pagamento das indenizações será de 30 (trinta) dias, contados a partir da data em que tiverem sido entregues todos os documentos básicos previstos nestas Condições Gerais. No caso de solicitação de documentos e/ou informações complementares, mediante dúvida fundada e justificável, este prazo será suspenso, e a contagem do prazo voltará a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que foram completamente atendidas as exigências.

Se este prazo não for cumprido, o valor da indenização estará sujeito à aplicação de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado para pagamento da indenização, sem prejuízo de sua atualização.

Quando a seguradora não cumprir o prazo de 30 (trinta) dias fixado para pagamento da indenização, o valor da indenização de sinistro fica sujeito à atualização monetária pela variação positiva do índice IPCA/IBGE, a partir da data de ocorrência do evento até a data do efetivo pagamento.

A AIG coletará somente os dados necessários à execução do objeto deste Contrato, além de envidar esforços para implementar todas as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para assegurar um nível adequado de segurança da informação, de tratamento e de armazenamento, nos termos da legislação brasileira. Os dados poderão ser utilizados para: (i) promover, melhorar e/ou desenvolver seus produtos e serviços; realizar auditorias; analisar dados e pesquisas para aprimoramento de produtos e serviços; gerar análises estatísticas e relatórios; (ii) aprimorar a segurança e oferta de seus produtos e serviços; regular sinistros e documentos, bem como identificar e coibir fraudes e poderão ser transferidos para: (i) A empresas do Grupo (inclusive localizadas em outros países) e autoridades governamentais; (ii) A parceiros de negócio, tais como a outras seguradoras; resseguradoras; corretores de seguro e resseguro e outros intermediários e agentes; representantes nomeados; distribuidores; instituições financeiras, empresas de valores mobiliários e outros parceiros comerciais e prestadores de serviços, unicamente para a finalidade de execução do Contrato. Os dados serão armazenados durante o período necessário para a execução do Contrato e para cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias. Por fim, o segurado poderá exercer seus direitos de confirmação de existência de tratamento; acesso aos dados; correção; anonimização, dentre outros, através do Serviço de Atendimento ao Cliente – Fale com a AIG, incluindo, junto de seu pedido, as seguintes informações: nome completo, tipo e número de documento de identificação; número da apólice; telefone para contato, e e-mail. Para saber mais sobre a Privacidade de Dados consulte a Política de Privacidade de Dados da AIG Seguros no site: [www.aig.com.br](http://www.aig.com.br).