



Porto Seguro Cia de Seguros Gerais
Avenida Rio Branco, 1489, Campos Elíseos - São Paulo/SP - CEP: 01205-001
Site: <http://www.portoseguro.com.br>
CNPJ: 61.198.164/0001-60 / Código SUSEP: 05886

PROPOSTA DE SEGURO

ORIGEM N. PROPOSTA COMPANHIA 82 - 54912275	EMISSÃO:
ORÇAMENTO CANAL: TRIÁDE	VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA 29/05/2025
TIPO DE SEGURO: ENDOSSO	ATÉ ÀS 24H DO DIA: 20/05/2026

SUSEP N.: 15414.002288/2005-85

RAMO: 114 MODALIDADE: 1 - PORTO RESIDÊNCIA HABITUAL

DADOS DO PROPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL JOMAR PAULO DA SILVA		TIPO DE PESSOA FISICA		CPF/CNPJ 647.849.323-72	
DATA DE NASCIMENTO 30/06/1980		SEXO MASCULINO		ESTADO CIVIL CASADO	
TIPO DO DOCUMENTO REGISTRO GERAL	NACIONALIDADE* BRASILEIRO	RESIDE NO PAÍS? SIM	Nº DO DOCUMENTO 02109523895	ORGÃO EMISSOR SSPCE	DATA DE EXPEDIÇÃO 14/12/2001

E-MAIL DO SEGURADO
JOMARPAULO@GMAIL.COM

PROFISSÃO	ENVIAR APÓLICE FÍSICA PARA DIGITAL - E-MAIL SEGURADO	FAIXA DE RENDA MENSAL DE 5001 ATE 10000
TELEFONE RESIDENCIAL (85)3093-6336	TELEFONE CELULAR (85)99918-2310	TELEFONE COMERCIAL (85)3093-6336

ENDEREÇO RESIDENCIAL

CEP 60130-160	CIDADE FORTALEZA	ESTADO CE	ENDEREÇO RUA SORIANO ALBUQUERQUE
NÚMERO 185	COMPLEMENTO APTO 1101		BAIRRO JOAQUIM TAVORA

ENDEREÇO COBRANÇA

CEP 60130-160	CIDADE FORTALEZA	ESTADO CE	ENDEREÇO RUA SORIANO ALBUQUERQUE
NÚMERO 185	COMPLEMENTO APTO 1101		BAIRRO JOAQUIM TAVORA

DADOS DO CORRETOR

SUSEP 8C57JJ	CORRETOR LÍDER A NOVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA	TELEFONE +55 (79) 99154-6049	% PART. 100%
E-MAIL ANOVACORRETORA2022@OUTLOOK.COM			

CLÁUSULAS PARTICULARES GERAIS

ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada.

É FACULTADO AO SEGURADO, ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, CASO NÃO TENHA SIDO UTILIZADO NENHUM SERVIÇO DA APÓLICE.

Os dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito) para as emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito, são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

OBJETO DO SEGURO

LOCAL DE RISCO SORIANO ALBUQUERQUE		NÚMERO 185	BAIRRO JOAQUIM TAVORA	
CEP 60130-160	COMPLEMENTO APTO 1101	CIDADE FORTALEZA		ESTADO CE

TIPO DE RESIDÊNCIA
APARTAMENTO

COBERTURAS

DESCRIÇÃO	L.M.I.	PRÊMIO LÍQUIDO
INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 260.452,00	R\$ 0,00
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00
QUEBRA DE VIDROS	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00
RC FAMILIAR	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00

L.M.I DISCRIMINADA

NÃO DESEJO L.M.I DISCRIMINADA	VALOR DO EDIFÍCIO R\$ 0,00	VALOR DO CONTEÚDO R\$ 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

PLANOS DE SERVIÇO

PLANO ESSENCIAL - GRATUITO APARTAMENTO

REPAROS EM GELADEIRA E FRIGOBAR	ENCANADOR	REPAROS DE FORNO MICROONDAS
REPAROS DE CONGELADOR FREEZER	REPAROS EM DEPURADOR E EXAUSTOR DE AR	CHAVEIRO COMUM
REPAROS DE MÁQUINA DE LAVAR LOUÇA	REPARO MÁQUINA DE LAVAR ROUPA	LAVADORA DE ROUPAS LAVA E SECA
REPAROS DE MÁQUINA DE SECAR ROUPA	REPAROS DE FOGÃO, COOK TOP E FORNO, A GÁS E EMBUTIR	VIDRACEIRO
REPAROS EM GELADEIRA MODELO SIDE BY SIDE	REVERSÃO DE GÁS PARA FOGÃO	ELETRICISTA
REPAROS DE TELEFONIA	HOSPEDAGEM DE ANIMAIS DOMÉSTICOS	CAÇAMBA
HOSPEDAGEM	LIMPEZA	CUIDADOR DE CRIANÇAS E IDOSOS

Para mais detalhes sobre as condições e quantidade de utilizações dos serviços, consulte as Condições Gerais no site:
www.portoseguro.com.br

CLÁUSULAS PARTICULARES

VALOR DE NOVO

O seguro foi contratado sem valor de novo, ou seja, em caso de sinistro será aplicada depreciação para apuração dos prejuízos e reposição dos bens. Ratificam-se os demais termos das condições gerais deste seguro que não tenham sido alterados pela presente cláusula.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

3. A PORTO SEGURO implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (I) exigências das leis de proteção de dados; e (II) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

5. A PORTO SEGURO possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

DANO MORAL NÃO CONTRATADO PARA RC FAMILIAR

Foi ofertado e não contratado pelo segurado a cobertura de Dano Moral.

DANOS MORAIS

A cobertura de Resp. Civil Danos Morais só poderá ser contratada/acionada como adicional da cobertura de Responsabilidade Civil Familiar.

QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

QUESTÕES	RESPOSTAS
LMI DISCRIMINADA	NÃO DESEJO L.M.I DISCRIMINADA
HOUE SINISTRO NO LOCAL NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	NÃO
DESEJA CONTRATAR INDENIZAÇÃO A VALOR DE NOVO(SEM APLICAÇÃO DE DEPRECIAÇÃO) ?	NÃO

CLÁUSULAS BENEFICIÁRIAS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	VALOR EDIFÍCIO
JOSE ARMANDO THOME DE SABOYA E S ESPOLIO	43494315	R\$ 260.452,00

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE - NÃO HÁ

DANOS ELÉTRICOS - 10% DAS INDENIZAÇÕES COM MÍNIMO DE R\$600,00.

QUEBRA DE VIDROS - NÃO HÁ

RC FAMILIAR - NÃO HÁ

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

SEM MOVIMENTO DE PRÊMIO

VALOR DAS PARCELAS

1º PARCELA	DEMAIS PARCELAS	JUROS	I.O.F.	ENCARGOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico <https://www.gov.br/susep/pt-br>.

Este orçamento tem validade de 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização.

AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS/REGULAMENTO DESTES PRODUTOS PROTOCOLIZADAS PELA SOCIEDADE/ENTIDADE JUNTO À SUSEP PODERÃO SER CONSULTADAS NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [HTTPS://WWW.GOV.BR/SUSEP/PT-BR](https://www.gov.br/susep/pt-br), DE ACORDO COM O NÚMERO DE PROCESSO CONSTANTE NA APÓLICE, PROPOSTA, BILHETE, CERTIFICADO OU NO TÍTULO DE CAPITALIZAÇÃO.

Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%; COFINS 4,00%, sobre formação de preço.

Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa-fé e veracidade e que assumo integral responsabilidade pelas declarações firmadas para avaliação do risco, ciente que se tiver omitido circunstância que possam influir na aceitação do risco ou na taxa do prêmio, perderei o direito à indenização, nos termos dos art.765 e 766 do código civil brasileiro.

TOMEI CONHECIMENTO PRÉVIO E CONCORDO COM AS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS , QUE TAMBÉM ESTÃO NO SITE <http://porto.vc/condicoesresid>.

ESTOU CIENTE E DE ACORDO QUE A SEGURADORA TEM O PRAZO DE 15 (QUINZE) DIAS CORRIDOS, CONTADOS DO PROTOCOLO/TRANSMISSÃO DA PROPOSTA, PARA SE MANIFESTAR SOBRE A ACEITAÇÃO OU RECUSA DO RISCO. A NÃO MANIFESTAÇÃO NESTE PRAZO CARACTERIZARÁ ACEITAÇÃO TÁCITA DO SEGURO. SE SOLICITADOS NOVOS DOCUMENTOS PARA ANÁLISE, O PRAZO SERÁ SUSPENSO, SENDO RETOMADO APÓS O RECEBIMENTO. SE HOUVER PAGAMENTO DO PRÊMIO ANTES DA ACEITAÇÃO SERÁ CONCEDIDA COBERTURA PROVISÓRIA DURANTE O PERÍODO DE ANÁLISE QUE PREVALECERÁ POR MAIS 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS EM CASO DE RECUSA DA PROPOSTA. O PRÊMIO PAGO SERÁ DEVOLVIDO EM ATÉ 10 (DEZ) DIAS A PARTIR DA FORMALIZAÇÃO DA RECUSA.

No caso de não aceitação da Proposta de Seguro o eventual pagamento de prêmio efetuado será devolvido devidamente corrigido pelo IPCA/IBGE proporcional aos dias decorridos.

Havendo indenização, autorizo que o valor seja creditado em minha conta bancária a ser indicada no momento oportuno.

Declaro estar ciente e expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá reportar para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros.

Declaro que respeito a legislação, me abstendo de explorar qualquer tipo de trabalho forçado, coercitivo ou em condições análogas à escravidão, sob pena de ter o seguro cancelado e perder o direito à indenização, inclusive se tais práticas restarem comprovadas durante a vigência da presente apólice.

Conforme estabelece o artigo 20, parágrafo 3º, inciso II, alínea "d" da Circular Susep 612, de 18 de agosto de 2020, o proponente pessoa jurídica deve informar à seguradora nome completo, número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e endereço residencial, dos controladores até o nível de pessoa natural, principais administradores e procuradores.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PROPONENTE

ASSINATURA DO CORRETOR

SAC: 0800 727 2765 (informações, reclamações e cancelamento) - **0800 727 8736** (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) **Solicitação de serviços /sinistro: 3366 3110** (Grande São Paulo) - 0800 727 8118 (Demais localidades)

Ouvidoria: 0800 727 1184 - de segunda a sexta-feira , das 8h:15 às 18h:30, exceto feriados.

Site: www.portoseguro.com.br