

Nome Social Segurado	:			
Nome de Registro Segurado	:	<b>Gabrielle Crist Binda</b>	CPF	: 134.798.037-76
RG	:	3.618.354 Órgão Emissor: SSPES	Emissão do R.G.	: 06/03/2025
Endereço	:	Rodovia do Sol, 808 / Apto Ap 804	Celular	: (0027)995240015
Bairro	:	Praia de Itaparica		
Cidade	:	Vila Velha - ES	CEP	: 29102-020

#### Período de Vigência ( 365 dias)

Das 24 h do dia 18/07/2025 às 24 h do dia 18/07/2026

#### Informações do Seguro

Moeda: R\$	Data Cotação: 17/07/2025	Cotação Base: 1,00000
------------	--------------------------	-----------------------

#### Dados de Cobrança

Banco	: 901	Tipo de Cobrança	: Cartão de Crédito
Parcela	: 497,33	Forma de Pagamento	: 12 x
Juros parcelamento	: 0,00% a.m.		
	: 2,00% sobre o		
Multa de Mora	valor da parcela		
	em atraso.		
Juros de Mora	: 0,30% ao dia.		

O dia de vencimento acima discriminado refere-se à data em que as parcelas do prêmio serão lançadas em sua fatura, não confundindo-se, portanto, com o vencimento desta. O vencimento de sua fatura continuará ocorrendo na data usual acordada com sua operadora de cartão.

#### Corretor

Inspetor Interno

C-00000202087028-MAR ALTO CORRETORA DE SEGUROS - 100%

#### Cálculo do Prêmio

Prêmio Líquido	:	5.557,83
Adicional de Parcelamento	:	0,00
Custo de Apólice	:	0,00
I.O.F.	:	410,17

<b>Prêmio Total</b>	:	<b>5.968,00</b>
---------------------	---	-----------------

Na condição de PROPONENTE, declaro que são verdadeiras as informações ora prestadas, assumindo integral responsabilidade pela exatidão das mesmas, ainda que não escritas por meu próprio punho, ou que sejam apresentadas e assinadas por pessoa física/jurídica, habilitada a formalizar esta proposta. Reconheço que, caso tais declarações sejam falsas, errôneas ou inexatas, causarão a caducidade do seguro.

Declaro também, que tenho pleno conhecimento das condições contratuais da apólice de seguro apresentadas neste ato pelo corretor, com as quais concordo, incondicionalmente .

A tabela de referência utilizada será a FIPE ([www.fipe.org.br](http://www.fipe.org.br)). Em caso de interrupção ou extinção da tabela de referência, será utilizada tabela substituta Molicar ([www.molicar.com.br](http://www.molicar.com.br)). Esta opção é válida somente quando contratado "Valor de Mercado Referenciado".

Estou ciente que em caso de sinistro de dano parcial, serão utilizadas peças de reposição originais novas, bem como, o reparo será efetuado em oficina de livre escolha do Segurado ou em rede de oficina referenciada HDI SEGUROS, conforme condições contratuais.

Autorizo a HDI SEGUROS S.A. a informar os dados relativos a todas as obrigações assumidas pelo cliente junto a ela, para constarem de cadastros compartilhados pela empresa com outras instituições conveniadas para tanto, administradas por

entidades de proteção ao crédito. A empresa e tais outras instituições ficam expressamente autorizadas a disponibilizar e intercambiar entre si informações sobre obrigações contraídas pelo cliente, a fim de subsidiar decisões de crédito e negócios, o que é de utilidade aos seus interesses.

Declaro estar ciente e autorizo a inclusão de informações, eventuais sinistros e ocorrências referentes ao presente seguro, em banco de dados aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistro.

A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco, podendo ser recusada dentro do prazo de 15 dias a partir da data do protocolo de recebimento da mesma. Em caso de recusa desta proposta, haverá a restituição dos valores eventualmente pagos, atualizados desde a data do pagamento até a data da efetiva restituição, de acordo com o índice constante nas Condições Gerais.

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 [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

Se a HDI SEGUROS S.A. aceitar a proposta, fica por mim autorizada a emitir a apólice, obrigando-me ao pagamento dos correspondentes prêmios e despesas.

Em atenção ao exposto na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), o PROPONENTE está ciente de que a HDI poderá armazenar os dados pessoais do PROPONENTE em seu banco de dados, bem como compartilhar esses dados pessoais com prestadores de serviços, parceiros comerciais, resseguradores, cosseguradores, órgãos reguladores (SUSEP, BACEN, ANPD etc...), entre outros, podendo tais dados ser utilizados para execução de procedimentos relacionados à presente contratação, tais como, mas não se limitando a, análise e subscrição do risco, regulação de sinistros, análises de crédito, exercício regular de direitos, cumprimento de obrigações legais, oferta de produtos de seguro e demais finalidades permitidas em lei. O Proponente dá ciência e autoriza que a HDI utilize e realize o tratamento de todos os dados pessoais informados nesta proposta. Havendo dados pessoais de terceiro (nas hipóteses em que o titular não seja o proprietário do bem segurado e/ou o responsável financeiro e ainda na indicação de condutor principal diferente do contratante), o Proponente declara que obteve o consentimento livre, informado, inequívoco e prévio do titular do dado pessoal para fornecê-lo à HDI para o fim de contratação do seguro antes de fornecê-lo no presente contrato, se responsabilizando integralmente no caso de qualquer questionamento ou reclamação, por parte do titular.

O Segurado declara estar ciente que, se o veículo possuir o módulo de conectividade, original de fábrica ou instalado opcionalmente, este veículo, portanto, possui a capacidade de gerar dados de localização e outros dados dos módulos de conectividade que serão capturados durante o uso do veículo durante a vigência desta apólice, viabilizando assim a sua utilização em casos de Roubo ou Furto. Após o aviso de sinistro os dados de localização e informações das características do veículo serão disponibilizados pela montadora com o objetivo exclusivo de realizar procedimento para tentativa de recuperação do veículo.

Como Corretor nesta contratação e na forma da legislação vigente, DECLARO que 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.

Cad Sp, 18 de julho de 2025.

x

Assinatura do Proponente

**HDI**  
Seguros

Assinatura do Corretor

**HDI SEGUROS S.A.**  
**HDI AUTO PERFIL - CAD SP**  
**Especificação da Proposta 01.135.431.1067464108**  
**Novo Negócio Versão: 09.82.04**

#### Dados do Veículo - Item 000001 - Ind.- Novos Negocios

Proprietário	: Gabrielle Crist Binda		
CPF	: 134.798.037/76		
Beneficiário	:		
Modelo	: 0017491 - Citroen C4 Lounge Exclusive 1.6 Turbo Flex Aut.		
Código FIPE	: 011156-2		
Ano Fabr./Modelo	: 2017/2017	Combustível	: 5-Bi-combustivel
Placa/UF	: PPU4150 - ES	Chassi	: 8BCND5GVUHG529896
Categoria	: 10-Passeio - Nacional	Passageiros	: 5
Cobertura	: 05-Valor de Mercado Referenciado		
Região	: 3419-Vila Velha	Franquia	: 04-Reduzida
CEP Pernoite	: 29102020	CEP Circulação	: 29102020
Sist. Proteção	: NÃO H 0 6 05 . 0000 N		

Código CI :  
Classe de Bônus : 00 - 0,00%  
Solicitação de Vistoria : Veiculo sujeito a Vistoria (Este item foi escolhido para modalide SelfVistoria)

Coberturas Auto (Valores em R\$)	L.M.I.	Prêmio	Prêmio Anual	Franquia
Casco	100,00% tab. FIPE	3.257,32	3.257,32	3.936,95
RCF-V Danos Materiais	100.000,00	1.544,99	1.544,99	0,00
RCF-V Danos Corporais	100.000,00	84,59	84,59	
APP Morte	5.000,00	39,77	39,77	
APP Invalidez Permanente	5.000,00	28,07	28,07	
HDI Auto Vidros(*1)	0,00	98,07	98,07	
Faróis, Lanternas, Retrov, Auxiliar(*2)	0,00	154,18	154,18	
Sem Carro Reserva	0,00	0,00		
Especial Auto - 600km(*3)	0,00	350,84	350,84	
		5.557,83		

#### Impressão dos Textos Explicativos

(\*1)Vidros com franquias de R\$ 650,00. Vidro Traseiro com franquias de R\$ 550,00. Vidro Lateral com franquias de R\$ 165,00. Maquina de Vidros com franquias de R\$ 100,00.

(\*2)Farol com franquias de R\$ 765,00. Lanterna com franquias de R\$ 115,00. Retrovisor com franquias de R\$ 315,00. Lanterna Led com franquias de R\$ 705,00. Farol Auxiliar com franquias de R\$ 115,00. Farol Xenon ou Led com franquias de R\$ 2.380,00. Retrovisor Led com franquias de R\$ 315,00. Farol Matrix com franquias de R\$ 2.380,00.

(\*3)Assistência 24h - Pacote de Serviços HDI vide Condições Gerais 600KM de Guincho, 2o. Guincho 100 km no mesmo no mesmo evento, Táxi sem franquias, Serviços Residenciais.

#### Cláusulas e Condições

53 0040 - Danos Morais nao Contratado.

>

#### Nome Social do Condutor:

**Condutor : Doval Gomes Guzzo CPF: 13932105702**

**Data de Nasc.: 10/06/1993**

Faixa Etaria do Condutor : Idade entre 30 e 32 Anos  
Sexo : Masculino  
Estado Civil : Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)

#### Outros dados

Guarda do Veiculo : Na Residência e Local de Trabalho  
Utilizacao do Veiculo : Exclusivamente para Locomocao Diaria  
Cob Demais Condutores Resid entre 18 Até 25 : Nao  
Anos

O proponente abaixo assinado declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das informações respondidas em consenso com seu Corretor, constantes no Questionário de Avaliação de Risco, quando se tratar de contratação com perfil e que foram utilizadas para a composição desta proposta, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta contida nas respostas resultará na perda do direito do segurado à indenização, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, ciente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. O proponente declara também que tomou ciência das Condições Gerais do Produto Auto bem como do Manual de Benefícios, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A reserva-se ao direito de auditar, a qualquer tempo, as informações constantes neste documento.

Cad Sp, 18 de julho de 2025.

x \_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Corretor

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)**

Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.

0800 722 7149

0800 772 1825 - para deficientes auditivos

Canal disponível para registro de reclamações dos consumidores: [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

**Ouvidoria Independente HDI SEGUROS S.A.**

Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .

Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: [www.hdi.com.br](http://www.hdi.com.br)

0800 775 4035

0800 775 4036 - para deficientes auditivos

Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

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 [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9h30 às 17h): 0800 021 8484

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.

As condições contratuais /regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) , de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Imprimir Capa

Imprimir Itens

Imprimir PDF