

**FORMULARIO DE FILIAÇÃO****(31) 3384.9004****www.sicar.org.br****Rua Servílio de Moro, 164 - Santa Helena - Barreiro - BH/MG**

Data: 2020-11-25	Cidade: belo horizonte	Consultor: sandro jose
------------------	------------------------	------------------------

Dados Associado				
Nome/Razão Social: claudio santos oliveira				
CPF/CNPJ: 7464763783767	Ident.: 4444		CNH: 13123	
Nas.: 2020-11-24	Estado Civil:solteiro			
Endereço de Correspondência				
Logradouro: rua teresina			Numero: 33	
Bairro: ddd	Cidade:bh		UF:mg	
CEP:3323131	Email: richardson.rede@gmail.com		Telefone: 992929292	
Dados Do Veiculo				
Tabela FIPE: 73000	Cod FIPE: 213324	Cota: 23	Plano: ouro	Tipo Veiculo
Placa: gkd2320	Marca: jack	Modelo: jack5	Ano: 2010	Portas: 4
Cor: azul	Alienado: Não	Combustível: gasolina	Renavam: 243654226625	KM: 35
Chassi: 4124143	Potência: 100	Cilindrada: 15	Rastreador: Não	

Valor Adesão: 100	Taxa Instalação Rastreador: 50	Valor Médio Mensalidade: 150
-------------------	--------------------------------	------------------------------

Benefícios Contratados		
<input checked="" type="checkbox"/> Carro Reserva 7 dias <input checked="" type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> Proteção de Vidros Nacional <input type="checkbox"/> Proteção de Vidros Importado <input checked="" type="checkbox"/> Proteção Contra Terceiros <input type="checkbox"/> Plano Top	<input type="checkbox"/> Roubo/Furto/Incêndio/Colisão <input type="checkbox"/> Assistência 24 Horas	Dia de Vencimento 27

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES****(para maiores esclarecimentos verificar no regulamento)**

1. A SICAR ASSOCIADOS é dotada de personalidade jurídica, constituída na forma de associação conforme estabelecido no Código Civil Brasileiro, art.53 e seguintes, ou seja, uma reunião de pessoas com fins comuns, a qual não deve ser confundida, em hipótese alguma, com sociedades empresariais mercantis que explorem ramo de seguro já que a Associação não se assemelha a seguradora;
2. A proteção conferida neste regulamento para todos os benefícios terá início 48 horas úteis, após o pagamento da taxa de filiação e da inspeção, tendo em vista a necessidade de cadastramento.
3. **0 vencimento do boleto mensal** é de acordo com o especificado formulário de filiação, e em caso de atraso superior a 5 dias corridos da data do vencimento o **veículo estará desprotegido**, devendo comparecer a sede a Associação para realizar nova inspeção. Caso o

Associado não receba o boleto, este deve retirar a segunda via no site/aplicativo da SICAR ou comparecer na sede da associação e solicitar o boleto. Ciente desta obrigação, o associado não poderá se esquivar do pagamento, uma vez que é obrigação deste providenciar a 2ª via do boleto e realizar o seu pagamento. Ainda, em caso de inadimplência o associado poderá ter seu nome e CPF incluído nos órgãos de proteção ao crédito;

4. O **cancelamento** deverá ser realizado por escrito até dia 20 de cada mês, estando em dia, exceto se tiver utilizado algum dos benefícios conferidos pela associação. Caso tenha utilizado este deverá permanecer associado por mais 3 (três) meses a contar da data de acionamento. Ainda, em nenhuma hipótese terá qualquer tipo de ressarcimento de valores quando de sua saída da associação, tendo em vista a natureza e objeto do associativismo.
5. **O Associado deverá comunicar imediatamente as autoridades policiais competentes e a SICAR**, logo após a ocorrência de acidente, incêndio, roubo, furto ou outro, realizando a lavratura do Boletim de Ocorrência, bem como **possui o prazo de 30 dias para realizar o acionamento**, a contar da data do fato, sob pena de não poder gozar dos benefícios de repartição de prejuízo;
6. **O ASSOCIADO NÃO PODERÁ REALIZAR QUALQUER ACORDO SEM A ANUÊNCIA DA ASSOCIAÇÃO** (em juízo ou fora dele), bem como não poderá realizar o conserto do seu veículo **SEM AUTORIZADO**, sob pena de responder o associado pelos prejuízos ocorridos no (s) veículo (s) e perda da proteção,
7. **E obrigatório a instalação de ANTI-FURTO/ANTIRROUBO E RASTREADOR de acordo com o exigido no regulamento item 5.2**, lembrando que todo veículo que não tiver o mesmo instalado no prazo máximo de 3 (três) dias após a Inspeção,
  - **não terá nenhum direito aos benefícios** aos quais faz jus em caso de roubo ou furto (simples ou qualificado). A comprovação da instalação será mediante apresentação de documento fiscal da rede conveniada, protocolado na sede da SICAR, ou mediante inspeção. For ter sido cientificado acerca de tal condição, o associado não poderá reclamar nada em juízo ou fora dele em caso da não observância do disposto neste item;
8. **O ressarcimento será pago uma só vez ou parcelado e poderá ser através da substituição do veículo por outro equivalente**, de acordo com as condições econômicas da SICAR, no prazo de até 90 dias úteis para ratear entre o corpo social, **a contar da data de entrega de toda a documentação solicitada pela SICAR. E caso haja realizando de sindicância o prazo iniciará a partir da finalização desta, que em média será realizado em até 60 dias, salvo caso fortuito ou força maior.**
9. O associado **deverá estar em dia com eventuais prestações oriundas de financiamento**, leasing ou outra forma de parcelamento utilizado na aquisição do veículo, bem como estar quito com os impostos e documentação necessária para a sua circulação. Sendo que para **indenização de veículo financiado** (leasing, alienação ou qualquer outra forma de parcelamento), o associado deve levantar junto ao credor o valor total do débito existente e apresentar junto a associação documento hábil e inidôneo para sua quitação recaindo sobre o mesmo, ainda, a obrigação de pagar o valor relativo ao débito existente que ultrapasse o valor do veículo obtido na tabela FIPE diretamente a SICAR a qual providenciara a quitação do bem junto a instituição credora a título de ressarcimento do prejuízo ocasionado ao associado (mais detalhes no regulamento);
  - a. **Haverá ressarcimento integral do valor do veículo**, de acordo com a avaliação obtida junto a tabela APE, **quando o montante para reparação do bem atingir ou ultrapassar 70% (setenta por cento) do referido valor**, na data do aviso do evento danoso. **Podendo ainda haver depreciação do veículo de 30% (trinta por cento) sobre o valor da indenização. Conforme item 6.7. Exemplos:** Tiver o número do chassi remarcado, Ter sido objeto de perda total (PT), For Taxi ou 'ex' taxi, For procedente de Leilão, Tiver sido indenizado em algum outro órgão ou por outra instituição públicas ou privada, Veículos com isenção de

impostos ou taxas, reembolso integral por roubo, furto e PT, Outros que a associação informar no momento da adesão.

10. Em caso de furto ou roubo caso o associado seja informado pelas autoridades competentes que o veículo foi localizado, este deve comunicar imediatamente a associação, tendo em vista que há um prazo para retirada do path% sob pena de pagamento de diárias. E caso o associado não informe dentro do prazo o pagamento das diárias será de responsabilidade do associado;
11. **A Associação não realiza indenização por Responsabilidade civil facultativa, lucros cessantes, danos emergentes, danos materiais, pessoais, corporais e moral ao Associado, aos terceiros e aos ocupantes do veículo, bem como por paralisação do veículo danificado em oficinas, para Associados e terceiros:**
12. O Associado pode não ser o proprietário do veículo, mas em caso de indenização integral ou outra necessidade o proprietário deve assinar em conjunto com o associado, sob pena de perda da proteção ou não recebimento da indenização,
13. A proteção de **Danos materiais a terceiros**, deve ser requerido pelo Associado em campo próprio ou na proposta de filiação. Salientando que este Benefício terá **início somente após 48 horas uteis após a inspeção**.
  - a. Este benefício garante somente a **reparação do veículo (casco) de terceiro em acidente** causado pelo associado, desde que fique comprovado que a responsabilidade do Associado;
  - b. **O valor máximo desta proteção é de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais);**
  - c. O valor para a contratação deste é cobrado mensalmente, conforme valor descrito na proposta de filiação.

Declaro estar ciente e de acordo com os itens citados acima e que recebi neste ato a cópia física do regulamento da SICAR associados ao qual estou de pleno acordo com as regras da associação e condições dos benefícios e da proteção veicular.

bh, 27 de Nov de 2020.

Assinatura Sicar Associados

Assinatura Associado

	<b>FORMULARIO DE FILIAÇÃO</b>	
	(31) <b>3384.9004</b> <b>www.sicar.org.br</b>	
Rua Servílio de Moro, 164 - Santa Helena - Barreiro - BH/MG		

Tipo de Vistoria:

Dados Vistoriador					
Nome: José Pedro		Data: 2020-11-25		Local: belo horizonte	
Dados Associado					
Nome: claudio santos oliveira			CPD/CNPJ: 7464763783767		
Dados Veiculo					
Placa: gkd2320	Marca: jack	Modelo: jack	Ano Fab/Mod: 2010	Portas: 4	KM: 35

Pnews			
Pneu	Marca	Estado	Observação
Pneu Traseiro Direito	pirelli	Ruim	
Estepe	pirelli	Bom	
Pneu Traseiro Esquerdo	pirelli	Ruim	
Pneu Dianteiro Esquerdo	pirelli	Novo	
Pneu Dianteiro Direito	pirelli	Novo	

Danos e Avarias		
Dano	Estado	Observação
B16	Pintura	
T14	Pintura	
L12	Pintura	
F11	Pintura	

Acessorios e Equipamentos Existentes			
<input checked="" type="checkbox"/> Retrovisor Eletrico <input checked="" type="checkbox"/> Vidro Elétrico <input type="checkbox"/> Trava Elétrica <input type="checkbox"/> Frisos Laterais <input type="checkbox"/> Farol de Neblimna <input checked="" type="checkbox"/> Rodas Liga/Especial <input checked="" type="checkbox"/> Protetor de Caçamba <input type="checkbox"/> Chave Codificada	<input type="checkbox"/> Capota <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input checked="" type="checkbox"/> Teto Solar <input type="checkbox"/> Rádio CD Player <input type="checkbox"/> Disqueteria <input type="checkbox"/> Painei Digital <input type="checkbox"/> Cambio Automático	<input checked="" type="checkbox"/> Direção Hidráulica <input type="checkbox"/> Auto Falantes <input type="checkbox"/> Amplificador <input type="checkbox"/> Banco de Couro <input checked="" type="checkbox"/> Ar Condicionado <input type="checkbox"/> Antena Interna <input type="checkbox"/> Console	<input type="checkbox"/> Tapete <input type="checkbox"/> Tampão Trazeiro <input type="checkbox"/> Alarme <input type="checkbox"/> Extintor <input checked="" type="checkbox"/> Air Bag <input checked="" type="checkbox"/> Triângulo <input checked="" type="checkbox"/> Macaco

Declaro estar de acordo com a inspeção realizada no meu veículo, sem quaisquer ressalva a ser realizada.

Assinatura Sicar Associados

Assinatura Associado