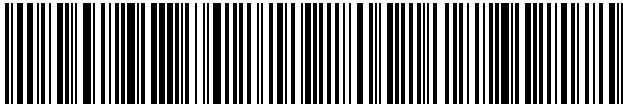


1603601 1118030 0000456 3503190 1824000 4051402 2594



2547930 8894348 3680014 0225000 0959470 2630108 894300 17



3LUIZ PAULO DA SILVA PINTO 0100001

Esta proposta dever ser entregue na sua sucursal at o dia 23/02/2025 s 17:30 hs.



### Proposta de Seguro MAPFRE Residencial MultiFlex

Nro. Processo Susep: 15414004192/2004-71; 15414004192/2004-71;

Verso: 1111803.182

CNPJ: 61.074.175/0001-38

#### Dados do Seguro

Nr. Proposta: 54793088943483680 Data Proposta - Hora: 14/02/2025 - 13:09:00 Negcio: 0

Tipo Clculo: Anual Vigncia: 14/02/2025 - 14/02/2026

Kit Aplice: Kit Impresso

#### Dados do Segurado

Nome do Segurado: LUIZ PAULO DA SILVA PINTO Tipo Pessoa: Fsica CPF/CNPJ: 095.947.026-30

Nome Social:

Endereo: RUA JOSE AMERICO PEREIRA N: 340 Compl: Bairro: centro

Cidade: ELOI MENDES UF: MG CEP: 37110000

Fone: 35 88410329 Est. Civil: Casado

E-mail: luizpaulo@simplificafretes.com.br Data Nasc.: 19/05/1988 Sexo: Masculino

Tipo Documento: RG Nmero: 12891018 Orgo Expedidor: SSP - MG

Data Expedio: 05/08/2000 Pas de Residncia:

Atividade: Administrador Faixa de Renda Mensal: No informado

#### Dados do Responsvel pelo Pagamento

**Nome do Segurado:** LUIZ PAULO DA SILVA PINTO **Tipo Pessoa:** Fsica **CPF/CNPJ:** 095.947.026-30

**Endereo:** RUA JOSE AMERICO PEREIRA **N:** 340 **Compl:** **Bairro:** centro

**Cidade:** ELOI MENDES **UF:** MG **CEP:** 37110000

**Fone:** 35 88410329 **Est. Civil:** Casado

**E-mail:** luizpaulo@simplificafretes.com.br **Data Nasc.:** 19/05/1988 **Sexo:** Masculino

**Tipo Documento:** RG **Nmero:** 12891018 **Orgo Expedidor:** SSP - MG

**Data Expedio:** 05/08/2000 **Pas de Residncia:**

**Atividade:** Administrador

**Dados do local do Risco N do Item:** 1

**Tipo de Risco:** 1 - Casa Habitual

**Tipo do Seguro:** Seguro Novo **Bnus:** 0

**Segurado:** LUIZ PAULO DA SILVA PINTO **Tipo Pessoa:** Fsica **CPF/CNPJ:** 09594702630

**Endereo:** RUA JOSE AMERICO PEREIRA **N:** 340 **Complemento:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** ELOI MENDES **UF:** MG **CEP:** 37110000

**Desconto por Multiplicao de Franquia:** 1

**Regio Roubo:** 3 **Regio Vendaval:** 2 **Regio Danos Eltricos:** 1

#### Cobertura

Coberturas	Lim. Max. Ind:	Valor de Novo	Franquia:	POS:	Prmio R\$
Cobertura Bsica	300.000,00	NO	350,00	10,00%	135,40
Roubo / Furtos - Verba nica	5.000,00	NO	-	-	36,76
Quebra de Vidros / Espelhos	5.000,00	NO	-	-	52,15
Vendaval, Granizo e Impacto de Veculos Terrestre	30.000,00	NO	500,00	10,00%	39,61
Danos Eltricos	10.000,00	SIM	500,00	10,00%	95,97
Danos Rompimento Tubulaes	10.000,00	NO	1.000,00	15,00%	33,84
Recomposio de Documentos	120,00	NO	-	-	0,00

**Custo Perfil de Assistncia - Assistncia Perfil Top Plus** 31,26

☐☐

**Prmio Lquido Item** 424,99

#### Quesitos para aceitao do Seguro/Concesso de Descontos

Imvel patrimnio histrico, artstico ou cultural?:

No

Tipo de alarme::	Nenhuma
Tipo de vigilância:	Nenhuma
Outros::	Nenhuma
Seguro ser contratado com Clusula Valor de Novo?:	Sim
Imvel faz divisa com terrenos baldios ou fica prximo a reas descampadas?:	No
Deseja contratar seguro para equipamentos, mveis, materiais e utenslios, utilizados na atividade comercial dentro da residncia segura?:	No
O imvel est Desabitado / Desocupado por mais de 30 dias?:	No

A cobertura de Roubo/Furto de Bens (Verba nica) no cobre Jias/Objetos Artsticos e Histricos.

Nota Importante:

- Todos os eletro-eletrnicos com valores superiores a R\$ 800,00 somente soro indenizados com apresentao de Nota Fiscal em nome do segurado e/ou relao de bens protocoladas pela Seguradora antes do sinistro. "Na hiptese de no serem apresentadas as notas fiscais ou relao dos bens segurveis, a indenizao ficar limitada a R\$ 800,00 por objeto reclamado."

ATENEO: Fica entendido e acordado que os bens e equipamentos a seguir, independente de terem sido ou no relacionados na proposta ou includos na aplice atravs de Endosso, NO tero cobertura securitria: celulares e seus acessrios, transmissores portteis e similares, relgios de pulso, relgios de bolso ou utilizados em correntes e broches, alm de equipamentos para uso profissional e outros bens constantes da Clusula 4 - Excluses Gerais das Condies Gerais do produto Residencial.

Os sinistros de furto de bens somente soro indenizados se o furto ocorrer mediante arrombamento, deixando vestgios materiais inequvocos de destruio ou rompimento de obstculos, permitindo o acesso ao interior do imvel.

#### Prmios / Condies de Pagamento

**Prmio Liquido: Encargos/Descontos: Custo: IOF: Prmio Total:**

424,99 0,00 0,00 31,36 456,35

**Cd. Plano:** 1187 - 1 Boleto + 5 debitos (sem juros) **Primeira Parc:** **Demais Parc:** **Subsidio Federal** **Subsidio Estadual**

**Nmero do FCA:** 27881023208459700 **Dia Vencimento:** 10 76,05 76,06 0,00 0,00

**Taxa de Juros Pactuada:** 1,00 %a.m

**Gestor:**

#### Observaes

Declaro, como Corretor nesta contratao, que, na forma da legislao vigente, dei cumprimento integral s disposies contidas na Resoluo CNSP n 382/2020, inclusive quanto prvia disponibilizao ao proponente das informaes previstas no art. 4, 1, da referida Resoluo.

Outras modalidades de remunerao ps-fixadas podero se aplicar ao relacionamento entre a seguradora e o intermedirio, conforme eventuais polticas comerciais ou instrumentos contratuais. Declaro que estou ciente e que formalmente cumprimos as regras de conduta que devem ser praticadas pelos corretores de seguros e demais intermedirios no relacionamento com o cliente previstas nas legislaes vigentes, especialmente sobre as informaes mnimas que devem ser disponibilizadas antes da aquisio do produto de seguro.

- As condies contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto SUSEP podero ser consultadas no endereo eletrnico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o nmero de processo constante da aplice/proposta.
- A presente proposta juntamente com as Condies Gerais parte integrante do contrato de seguro, sendo as informaes ora prestadas, fundamentais para precificao e subscrio do risco. A Seguradora dispor de 15 dias, contado da transmisso eletrnica desse documento de seguro, para anlise e aceitao do seguro.
- A Seguradora, dentro do prazo estabelecido para aceite ou recusa, poder solicitar documentos e/ou informaes complementares para anlise da Proposta de Contratao. Neste caso, o prazo de 15 (quinze) dias ficar suspenso, voltando a correr a partir do primeiro dia til subsequente a data em que se der a entrega de toda documentao e/ou informao solicitada.
- O adiantamento do prmio de seguro no vincula a aceitao da presente proposta, sendo facultado Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, recus-la ou aceit-la. Contudo, neste caso o segurado ter cobertura provisria at o final da anlise do risco.
- No caso de recusa do risco, a cobertura provisria prevalecer por mais 2 (dois) dias teis, contados a partir da data em que o Segurado, seu representante legal, ou corretor de seguros tiver conhecimento formal da recusa. O prmio pago, a ttulo de adiantamento, ser restituído ao proponente, no prazo mximo de dez dias corridos, a contar da dar de formalizao da recusa.
- A ausncia de manifestao da sociedade seguradora, no prazo de 15 dias para anlise e aceitao, caracterizar a aceitao tcita da proposta.
- O incio e o trmino de vigncia do seguro se daro s 24 (vinte e quatro) horas das respectivas datas indicadas na aplice/certificado de seguro
- Declaro que a informao da quantidade de renovaes do objeto deste seguro verdadeira e que no ocorreram interrupes nas

respectivas vigências. Estou ciente que de acordo com a Cláusula de Perda de Direitos das Condições Gerais, quaisquer Declarações Inexatas ou omissão de circunstâncias que possam influenciar na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficar prejudicado o direito indenizatório.

- Na ocorrência de sinistro, o Segurado que estiver em mora na data da ocorrência, perder o direito a garantia do risco e eventual indenizatório.

- A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

- O registro do produto automotivo e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

- O segurado pode consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

-- Declaro que todas as informações prestadas neste documento são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pela sua exatidão.

- Declaro ainda que, tenho ciência de que as respostas dadas neste documento são determinantes para o cálculo do prêmio do seguro e possível aceitação do risco, além de ter tomado, neste ato, conhecimento das Condições Gerais que regem o contrato de seguro, autorizando a Seguradora a emitir a apólice em caso de aceitação do risco e que, em caso de sinistro, discordando do valor a ser indenizado, poder ser aplicada a cláusula de arbitragem discriminada nas Condições Gerais para solução da controvérsia.

- Ser necessária a comprovação da(s) especialidade(s) contratada(s), junto aos órgãos competentes, mediante a apresentação de documentos solicitados pela Seguradora, em caso de eventual sinistro.

-

ELOI MENDES, 14/02/2025

Assinatura do Segurado/Corretor

- A participação obrigatória do Segurado (P.O.S) será calculada aplicando-se o percentual sobre os prejuízos apurados em cada sinistro, observando o limite mínimo indicado acima como franquia. A franquia da cobertura Incêndio/ Raio / Explosão/ Imploso somente será aplicada no caso de Queda de Raio.

Ao adquirir o Seguro Residencial Multiflex, o Segurado receberá gratuitamente a Cessão do Direito de Participação em 1 (um) sorteio no último sábado de cada mês, pela Loteria Federal do Brasil, durante toda a vigência da apólice e a partir do mês seguinte ao 1º pagamento do seguro e de todos os demais que se seguirem nas datas previstas. O valor que o segurado concorrer em cada sorteio será de R\$ 7000,00, do qual será deduzido o valor de Imposto de Renda, conforme legislação vigente.

O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE CAPITALIZAÇÃO S/A. Processo SUSEP 15414.900861/2019-13.

#### IMPORTANTE:

Em se tratando de seguro Público, a cotação e/ou proposta não poderão ser efetivadas, sob pena de tornar suas condições nulas e sem efeito para fins de cobertura securitária. Contate sua sucursal para obter maiores detalhes de como poder efetivar este seguro.

#### Cláusula Particular

As declarações efetuadas nesta proposta no campo: "Questões para aceitação do seguro / concessão de descontos" podem conduzir a redução do custo do prêmio de seguro. A qualquer tempo, se constatado que não foram verdadeiras as declarações prestadas, o Segurado participará dos prejuízos, aplicando a proporcionalidade no valor da indenização, calculada em função do coeficiente obtido entre o prêmio pago e o prêmio devido, conforme os artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Em caso de dolo ou má-fé, o Segurado poderá perder o direito indenizatório do seguro.

Somente serão indenizados os bens com apresentação de Nota Fiscal em nome do Segurado e/ou relação de bens protocoladas pela Seguradora antes do sinistro.

**GRUPO EDIFICAES:** Para as atividades do Grupo Edificaes (atividades Comerciais, Residenciais e Mista / Comerciais e Residenciais), considera-se desocupado, imóvel com mais de 25% de suas salas desocupadas (sem atividade). Para essas mesmas atividades, fica entendido e acordado que, independentemente do que consta nas Condições Gerais e Especiais do presente seguro, estarão incluídos nas garantias contratuais da cobertura básica (Incêndio / Raio / Explosão / Imploso) e das Adicionais contratadas, SOMENTE OS DANOS QUE VENHAM OCORRER AO "IMVEL - PRDIO" segurado, em sua estrutura. O conteúdo fica automaticamente excluído. Ratificam-se os dizeres das condições gerais e especiais que não foram alteradas pela presente cláusula particular.

Serviços emergenciais em todo território nacional como Chaveiro, Encanador, Eletricista, Vidraceiro, Reparo de Telefonia, Colocação de Tapume, Vigia, Cobertura Provisória de Telhados, Limpeza, Reparo de Eletrodoméstico, Reparo de Ar Condicionado, Reparos em Bebedouros, recuperação de Veículos, Regresso Antecipado em Decorrência de Sinistro na Empresa, Transmissão de Mensagens Urgentes e Indicação de Profissionais. Em cidades com população acima de 150.000 habitantes, em território nacional, oferecemos os serviços de Transferência de Móveis e Guarda de Móveis. As cidades de São Paulo e Grande São

Paulo (Santo Andr, So Caetano do Sul, So Bernardo, Diadema, Osasco) SP, Campinas SP, Curitiba PR, Rio de Janeiro RJ, Porto Alegre RS, Braslia DF, Recife PE, contam tambm com o servio de Escritrio Virtual.

-Tendo sido pago o prmio adicional e optado pela contratao de seguro para equipamentos, mveis, materiais e utenslios, utilizados na atividade comercial dentro da residncia segurada, este seguro responder pelos riscos cobertos Especificados nas Condies Gerais do seguro. Os equipamentos devero ser obrigatoriamente relacionados na Proposta de Seguro, sob pena de perda de indenizao em caso de eventual sinistro, corresponder ao valor declarado individualmente por equipamento nesta relao de bens e no poder ultrapassar o limite estipulado para a cobertura especfica pela qual se originou o sinistro.

-Declaro que a informao da quantidade de renovaes do objeto deste seguro verdadeira e que no ocorreram interrupes nas respectivas vigncias. Estou ciente que de acordo com a Clusula de Perda de Direitos das Condies Gerais, quaisquer Declaraes Inexatas ou omisso de circunstncias que possam influenciar na aceitao da proposta ou no valor do prmio, ficar prejudicado o direito indenizao.

- Leia sempre as Condies Gerais e consulte o seu corretor. Este estudo apenas informativo, no sendo aceito como proposta definitiva, podendo sofrer alteraes de preo e condies aps anlise da Unidade Tcnica. Valores expressos em Reais. As formas de pagamento podero variar de acordo com a data escolhida na efetivao.

Nos seguros com a contratao desta Clusula , para apurao dos valores de prejuzos e indenizaes, respeitadas as demais disposies contidas nas Condies Gerais deste seguro, a indenizao ser calculada com base no valor de novo dos bens segurados, fixado mediante a comprovao da preexistncia dos bens por meio da apresentao de Notas Fiscais respeitando as eventuais limitaes definidas em cada Cobertura e as particularidades das Clusulas 19 - Apurao dos Prejuzos e 20 - Pagamento de Indenizao, assim como as excluses da Clusula 6 ? Riscos Excludos das Condies Gerais.

Telefone SAC:

0800 775 4545

(Deficiente Auditivo e de Fala)

0800 775 5045

#### **Ouvidoria**

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira sexta-feira, das 8:00h s 20:00h (exceto feriados) ou pelo site: [www.mapfre.com.br/ouvidoria](http://www.mapfre.com.br/ouvidoria)

A Ouvidoria poder ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores e para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos no atendidos pelos canais de atendimento habituais.

- Autorizao para dbito das parcelas desse seguro, em conta-corrente

Autorizo(amos) a realizao de dbito em minha(nossa) conta corrente n 00061247-2; agncia 0032-9; junto ao banco 001, BANCO DO BRASIL, do valor correspondente s parcelas mensais do seguro ora contratado.

Declaro(amos) estar ciente(s) de que as parcelas mensais do seguro somente sero consideradas quitadas aps a confirmao pelo Banco, do dbito em minha (nossa) conta corrente.

Nome do correntista e/ou Segurado: LUIZ PAULO DA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 095.947.026-30

Data de dbito das demais parcelas: 10

Declaro(amos), ainda, que o proponente desse seguro o correntista da conta-corrente supracitada, pois estou(amos) ciente(s) de que se assim no for, o correntista deve autorizar o dbito deste seguro em sua agncia bancária. No sendo possível a autorizao, esse seguro s poder ser pago por meio de ficha de compensao.

Assinatura do Correntista/Segurado

Assinatura do Corretor

**Banco de Maior Relacionamento:** 000 - No Informado  
Instituio Financeira onde o Segurado realiza a maior parte das suas transaes bancrias.

Grupo de Afinidade: 9244 - Afinidade 2019  
- Tendo em vista que a aplice foi emitida com base nas condies especiais de comercializao, em eventuais sinistros o segurado ter que apresentar vnculo com o rgo determinado na proposta/ aplice, caso o mesmo no tenha a comprovao, a indenizao ser reduzida na mesma proporo entre o prmio cobrado na aplice e o prmio devido (sem as condies especiais de comercializao) conforme artigos 765 e 766 do Cdigo Civil Brasileiro.

**Cod. Corretor:** 88943 **Cod. Susep:** 4 **Cod. Sucursal:** 6036

**Corretor:** GRIPP ADMINISTRADORA E CORRETO **Telefone:** 35 21058000

**Endereo:** OTAVIO MARQUES DE PAIVA. 175 **Cidade:** VARGINHA

**Operador:** UF: **CEP:** 37062670

CD13DE10AG00FT0SC9999COBAD

DATA/HORA DA IMPRESSO: 28/02/2025 11:54:49

PEA 000031.26

SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAO

**Produto:** MAPFRE Residencial

**NR. PROPOSTA (LOCAL):** 54793088943483680

**NR. PROPOSTA SERVER:**

**VIGÊNCIA:** 14/02/2025 a 14/02/2026

**SEGURADO:** LUIZ PAULO DA SILVA PINTO

**CPF/CNPJ:** 095.947.026-30

**NR FCA:** 27881023208459700

**VALOR (R\$):** 76,05

**VENCIMENTO:** 19/02/2025

**CORRETOR:** 88943 - GRIPP ADMINISTRADORA E CORRETO

**DATA E HORA DA IMPRESSÃO:** 28/02/2025 11:54:49

**MAPFRE | 001-9 | Recibo do Pagador**

Local de Pagamento | Vencimento

Pagvel em qualquer banco at o vencimento. | 19/02/2025

Beneficirio | Agncia Cdigo Beneficirio

**MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38 | 1912-7/105521-6**

Data do Documento	Nmero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Nmero
28/02/2025	27881023208459700	AS	N	14/02/2025	27881023208459700

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
17-019	R\$			76,05	

Instrues: (Texto de responsabilidade do beneficirio)

APS O VENCIMENTO NO SER ACEITO O PAGAMENTO EM AGNCIA BANCRIA;  
A PARCELA DO SEGURO NO SER QUITADA ATRAVS DE DOC OU DEPSITO;  
SR. CAIXA, NO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MO;  
ESTA FICHA DE COMPENSAO PODER SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NMERO: 54793088943483680.

(-) Desconto / Abatimento

0,00

(-) Outras Dedues

0,00

(+) Mora / Multa

0,00

(+) Outros Acrscimos

0,00

Valor Cobrado

76,05

Pagador

LUIZ PAULO DA SILVA PINTO  
RUA JOSE AMERICO PEREIRA, 340  
CEP: 37110-000 ELOI MENDES - MG

CNPJ/CPF : 095.947.026-30

Autenticao Mecnica

.

MAPFRE | 001-9 | 00190.00009 02788.102321 08459.700178 2 99970000007605

Local de Pagamento	Vencimento
Pagvel em qualquer banco at o vencimento.	19/02/2025

Beneficirio	Agncia Codigo Beneficirio
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38	1912-7/105521-6

Data do Documento	Número do Documento	Especie Doc.	Accite	Data Processamento	Nosso Nmero
28/02/2025	27881023208459700	AS	N	14/02/2025	27881023208459700

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
17-019	R\$			76,05	

Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)

APS O VENCIMENTO NO SER ACEITO O PAGAMENTO EM AGNCIA BANCRIA;  
A PARCELA DO SEGURO NO SER QUITADA ATRAVS DE DOC OU DEPSITO;  
SR. CAIXA, NO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR  
ESTIVER GRAFADO A MO;  
ESTA FICHA DE COMPENSAO PODER SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA  
NMERO: 54793088943483680.

(-) Desconto /  
Abatimento  
0,00

(-) Outras Deduções  
0,00

(+) Mora / Multa  
0,00

(+) Outros  
Acréscimos  
0,00

Valor Cobrado  
76,05

Pagador  
LUIZ PAULO DA SILVA PINTO  
RUA JOSE AMERICO PEREIRA, 340  
CEP: 37110-000 ELOI MENDES - MG  
**CNPJ/CPF : 095.947.026-30**

Ficha de Compensao Autenticacao Mecanica / Ficha de Compensao

