



PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP AZUL SEGUROS AUTO

C.N.P.J 033.448.150/0001-11

© 2011 [www.wecan.org](#)

Sac Azul: 0800-703-1280 Sac A

Processo Susep 15414001055/2004-84

56356J.102 364 411.2

NR Registro HH3TSMXKOSK

Tarifa: Agosto/2013 Versão (Agosto/2013)

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **20/08/2013**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **20/08/2014**

CLÁUSULAS	PRÊMIOS (R\$)	CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO
37E-Assistência Rede Referenciada - Sem Limite de km	100,13	00900001
38H-Vidros - Franquia: Vidros para-brisa R\$250,00 - Vidros traseiro	80,75	00950007
R\$250,00 - Vidros laterais R\$85,00		

ATENÇÃO AO(S) AVISO(S)

Cobertura de dano moral não contratada

Se a tabela FIPE, divulgada no site www.fipe.org.br for extinta ou deixar de ser publicada a indenização integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar (www.molicar.com.br).

De acordo com os dados informados neste orçamento foi identificada a necessidade de realização de vistoria prévia, para agendá-la acessar a tela de Agendamento no COI.

INFORMAÇÕES DE COBRANÇA										VALOR DAS FINALIDADES			VALOR DAS PARCELAS				
Código	Forma de Pagamento					Emissão	Encargos	1º Parcela(R\$)	Demais Parcelas(R\$)	Juros	Percentual						
52	4x Todas Débito C. Corrente					1.462,36	0,00	365,59	365,59	0,00	0,00						
Parcela	Tipo	Data				Valor	Banco	Agência	Conta	CNPJ/CPF do Titular							
1	ADC	-				365,59	1	1273	5742	8	011.862.826-73						
2	ADC	01				365,59	1	1273	5742	8	011.862.826-73						
3	ADC	01				365,59	1	1273	5742	8	011.862.826-73						
4	ADC	01				365,59	1	1273	5742	8	011.862.826-73						

Constituirão motivos para cancelamento do seguro, e perda de cobertura: encerramento da conta corrente; encerramento da agência detentora da conta corrente, sem transferência para outra agência; a não efetivação de um dos débitos programados por insuficiência de fundos na conta corrente, para cobertura do valor a ser debitado. Autorizo o débito em minha conta corrente, mencionada acima, para pagamento do seguro:

Assinatura do Correntista



PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP AZUL SEGUROS AUTO

C.N.P.J 033.448.150/0001-11

© 2011 www.mcs.com

Assistência e/ou sinistro: Capital e Grande Centros 4004-3700

Outras Regiões 0800-703-0203

Sac Azul: 0800-703-1280 Sac Amarelo: 0800-703-1281

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **20/08/2013**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **20/08/2014**

Sac Azul: 0800-703-1280 Sac Azul Deficientes Auditivos: 0800-727-8736 Ouvidoria: 0800-727-1184

Processo Susep 15414001055/2004-84

Nº da Proposta na CIA 56356J.102 364 411.2

NR Registro HH3TSMXKQSK

Tarifa: Agosto/2013 Versão (Agosto/2013)

DECLARAÇÃO PROPOSTA

IMPORTANTE

Fica entendido e acordado que, o presente seguro somente será emitido nas condições desta proposta. Caso sejam constatadas no laudo de vistoria e existência de avarias no veículo, até o limite aceito pela Azul, as mesmas serão registradas no Relatório de Vistoria Prévia do Risco, como também a apólice será emitida com Cláusula 59 - Cláusula Especial de Avarias Preexistentes, nas condições gerais do Azul Veículos.

A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco.

A AZUL Seguros tem 15 (quinze) dias para considerar aceito os termos e condições da presente proposta.

No caso de recusa da presente proposta pela AZUL Seguros e o segurado ou proponente tenha efetuado qualquer pagamento, reconhecido e comprovado o mesmo será restituído ao segurado ou proponente.

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

Não serão aceitos como PARTE INTEGRANTE DO VALOR DO VÉHICULO: acessórios (rádio, toca-fitas, CD, etc) e/ou equipamentos e/ou carrocerias devendo os mesmos serem indicados nos campos específicos para cobertura.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CRM.

Background

- Declaro que:

 1. Recebi as orientações sobre esta proposta, bem como o acesso às condições gerais do seguro e suas cláusulas por meio da página da AZUL Seguros na internet (www.azulseguros.com.br), e tomei ciência desse material e não tenho dúvidas sobre as referidas cláusulas. Estou ciente que posso solicitar a qualquer momento as Condições Gerais impressas ao meu Corretor de Seguros.
 2. Esta proposta foi preenchida com dados informados por mim, inclusive o Questionário de Avaliação de Risco.
 3. Estou ciente que a seguradora poderá utilizar meus dados cadastrais e que restrições financeiras, tais como ações, cheques sem fundos, protestos, pendências financeiras e similares, sejam em nome do proponente, ou em nome do proprietário legal do veículo, ou em nome do condutor indicado nesta proposta, poderão implicar na recusa imediata do risco.
 4. Solicito expressamente que a respectiva apólice e o carnê de pagamento, sejam encaminhados diretamente ao corretor indicando nesta proposta, que enviará aos meus cuidados.
 5. Estou 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 recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros.
 6. Conforme estabelece o artigo 7º, II, 'e' da Circular Susep 445 de 02 de julho de 2012, o proponente pessoa jurídica deve informar à seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Essas informações devem ser prestadas em formulário anexo. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Declaro que:

1. Tomei ciência das Condições Contratuais e dei conhecimento das mesmas ao meu Cliente/Proponente.
 2. Prestei as devidas orientações sobre a proposta e as Condições Contratuais ao meu Cliente/Proponente, que leu e não tem dúvidas.
 3. Esta proposta foi preenchida por mim, representante legal do meu Cliente/Proponente, com os dados fornecidos e aceitos pelo mesmo.

No momento da contratação do seguro foram oferecidas pela Cia outras opções de coberturas, porém o segurado optou pela informada na proposta.

Local e Data

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

SAC AZUL: 0800-703-1280 (informação, reclamação e cancelamento) - 0800-727-8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) - Solicitação de serviços/sinistro: (11) 3366-2985 (Mercosul) - 4004-3700 (Capitais e Grandes Centros) - 0800-703-0203 (Demais Localidades) - Site: www.azulseguros.com.br

DADOS DO SEGURADO

Segurado: SANDRO TAVARES

Nascimento: 31/08/1976

R.G.: m8533967

Fone (Com):

Fone (Res):

DADOS DO VEÍCULO SEGURADO

Marca, Tipo e Modelo: JAC MOTORS J5 SEDAN 1.5 VVT 16V

Ano/Modelo:
2013/2014

Placa:
JJX7333

Classe de localização onde o veículo circula e/ou permanece no mínimo 85% tempo da semana:
38-DISTRITO FEDERAL

IMPORTANTE I

Impresso em: 20/08/2013 16:26:11

Os dados abaixo devem ser preenchidos com as informações do Principal Condutor que deve ser legalmente habilitado a conduzir o veículo segurado. O Principal Condutor é a pessoa que utiliza o veículo, no mínimo, 85% do tempo da semana e que tenha no mínimo 25 anos de idade. Caso haja outras pessoas, além desta, que utilizam o veículo mais que 15% do tempo da semana, ou seja, na hipótese de não se conseguir definir o Principal Condutor, deve-se considerar os dados da pessoa mais jovem, o que, apesar de poder ocasionar uma majoração do prêmio a ser cobrado, garantirá a regularidade da contratação para efeitos da cobertura securitária em caso de sinistro. Em caso de dúvidas no preenchimento das questões abaixo, consulte o verso deste formulário.

FATORES DE RISCO RELACIONADOS AO PRINCIPAL CONDUTOR E AO VEÍCULO

Nome do principal condutor: (O principal condutor é a pessoa que utiliza o veículo pelo menos 85% do tempo da semana, caso não exista um principal condutor informar o condutor mais jovem.)

SANDRO TAVARES

DATA DE NASCIMENTO: 31/08/1976

Não Informado

CPF: 011.862.826-73

SEXO: Masculino

Feminino

Não Informado

1- Relação do principal condutor com o segurado:

O próprio Filho(a) Cônjuge Motorista Particular
 Diretor/Gerente/Sócio Pai/Mãe Funcionário/Empregado Outros

Não informado

2- Estado civil do principal condutor:

Solteiro(a) Casado(a) ou reside há pelo menos 2 anos com companheiro(a)
 Viúvo(a) Separado(a)/Divorciado(a)

Não Informado

3- Residem com o principal condutor, pessoas na faixa etária entre 18 a 24 anos?

Não informado

Não e estou plenamente ciente e de acordo que esta opção acarreta redução do prêmio, bem como que não haverá cobertura securitária caso o condutor que estiver utilizando o veículo no momento do sinistro resida com o principal condutor e esteja na faixa etária entre 18 e 24 anos.

Sim e não utilizam o veículo. Estou plenamente ciente e de acordo que esta opção acarreta redução do prêmio e que não haverá cobertura securitária se o condutor que estiver utilizando o veículo no momento do sinistro resida com o principal condutor e esteja na faixa etária entre 18 e 24 anos, exceto em emergência médica.

Sim e utilizam o veículo até 15% do tempo da semana.

Sexo: Feminino Masculino Ambos (Feminino e Masculino)

4- O principal condutor reside em:

Casa/Sobrado Casa em condomínio fechado Apartamento/Flat
 Outros Chácara/Fazenda/Sítio Não Informado

5- Qual a distância da residência do principal condutor até o seu local de trabalho?

Até 10 km Até 20 km Até 30 km Até 40 km Acima de 40 km
 Não trabalha ou não utiliza o veículo como meio de transporte ao trabalho. Não Informado

6- Qual a atividade profissional que exerce o principal condutor?(Assinale quantas respostas forem necessárias)

<input type="checkbox"/> Dentista	<input type="checkbox"/> Médico(a)	<input type="checkbox"/> Militar do Exército/Marinha/Aeronáutica
<input type="checkbox"/> Professor(a) (ensino básico, ensino fundamental, médio ou superior)	<input type="checkbox"/> Professor(a) Educação Física ou Personal Trainer	
<input checked="" type="checkbox"/> Servidor Público/Funcionário Público	<input type="checkbox"/> Engenheiro(a)/Arquiteto(a)	<input type="checkbox"/> Funcionário do Grupo Itaú
<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Proprietário de Empresas/Negócios	<input type="checkbox"/> Venda/Representante Comercial
<input type="checkbox"/> Aposentado	<input type="checkbox"/> Não trabalha	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Não Informado		

7- CEP do local onde o veículo permaneça: 70867-020

Não informado

8- O principal condutor possui garagem ou estacionamento fechado e exclusivo para o veículo segurado?

Não informado

Sim, na residência com portão manual
 Sim, na residência com portão automático ou porteiro

Não, na residência

Sim, no trabalho

Não, no trabalho

Não trabalha ou o veículo não é utilizado como meio de transporte ao trabalho

Sim, no colégio/faculdade/pós-graduação

Não, no colégio/faculdade/pós-graduação



FATORES DE RISCO RELACIONADOS AO PRINCIPAL CONDUTOR E AO VEÍCULO

Não estuda ou o veículo não é utilizado como meio de transporte ao colégio/faculdade/pós-graduação

9- O principal condutor utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores?

Sim Não Não Informado

10- Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo segurado?

Vacina Antifurto III ou outro sistema de gravação do chassi em diversas partes do veículo

DAF-V (Rastreador da Porto Seguro) Não

Não

Ituran

 Lojack Transponder da Porto Seguro

Transponder da Porto Seguro

Não Informado

Demais Rastreadores aceitos pela Seguradora: Especificar

a: Especificar

X3

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declaro, estou ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que: Este questionário é parte integrante da proposta de seguro e de futuras renovações; todas informações prestadas são verdadeiras e completas. O veículo segurado não será conduzido por pessoa inabilitada. Responsabilizo-me pela autenticidade do veículo e de sua documentação, inclusive por fato, ato ou circunstância(s) do(s) proprietário(s) anterior(es). Quando selecionada a opção de resposta DAF V como dispositivo antifurto, e não for constatada a sua instalação, a proposta não será emitida, acarretando na recusa da transmissão. O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato e em futuras renovações. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro. Estou ciente que: o risco proposto será aceito somente se estiver DENTRO DAS CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO DA SEGURADORA; a cobertura inicia-se após a análise e aceitação do risco, onde a proposta deverá ser protocolada na Seguradora ou transmitida eletronicamente, até 5 (cinco) dias corridos da realização da vistoria prévia ou até o vencimento do seguro anterior. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias após o protocolo da proposta ou transmissão eletrônica com a respectiva antecipação do prêmio, que garante ao proponente as taxas de cálculo vigentes à época do protocolo para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de não aceitação da proposta o eventual prêmio pago pelo proponente, será devolvido atualizado pelo IPCA/IBGE proporcional aos dias decorridos. A Seguradora utilizará os dados cadastrais do proponente, do proprietário legal do veículo e dos condutores declarados ou mencionados no momento da contratação do seguro e ainda poderá consultar informações correspondentes a eventual ocorrência de sinistro com o veículo e que envolvam as partes anteriormente elencadas. Restrições financeiras, tais como ações judiciais, cheques sem fundos, pendências financeiras etc, podem implicar na recusa imediata da proposta. Tratando-se de veículo adquirido com isenção de impostos, estes serão deduzidos da indenização caso o percentual isento não tenha sido depreciado do valor do veículo no ato da contratação do seguro. Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro, bem como neste questionário.

Local e data

Assinatura do Proponente

Assinatura e Carimbo do corretor

A Azul Seguros se reserva o direito de auditar as informações prestadas neste questionário.