



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

Assistência e/ou sinistro: Capital e Grande Centros 4004-3700
Outras Regiões 0800-703-0203

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

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

Processo Susep 15414001055/2004-84

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

Nº da Proposta na CIA **56356J.102 364 411.2**

NR Registro HH3TSMXKQSK

Tarifa: Agosto/2013 Versão (Agosto/2013)

| 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 R\$250,00 - Vidros laterais R\$85,00 | 80,75 | 00950007 |

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 COL.

| INFORMAÇÕES DE COBRANÇA | | VALOR DAS FINALIDADES | | VALOR DAS PARCELAS | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------|--------------------|----------------------|--------|---------------------|
| Código | Forma de Pagamento | Emissão | Encargos | 1ª 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 AUTOMOVEIS RCF-V E APP
AZUL SEGUROS AUTO

Assistência e/ou sinistro: Capital e Grande Centros 4004-3700
Outras Regiões 0800-703-0203

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

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

Processo Susep 15414001055/2004-84

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

Nº da Proposta na CIA **56356J.102 364 411.2**

NR Registro HH3TSMXKQSK

Tarifa: Agosto/2013 Versão (Agosto/2013)

DECLARAÇÃO PROPONENTE

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 VEÍCULO: 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 CPF.

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 Localidade) - 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:

☐ Não informado

☒ O próprio

☐ Filho(a)

☐ Cônjuge

☐ Motorista Particular

☐ Diretor/Gerente/Sócio

☐ Pai/Mãe

☐ Funcionário/Empregado

☐ Outros

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)

☐ Dentista

☐ Médico(a)

☐ Militar do Exército/Marinha/Aeronáutica

☐ Professor(a) (ensino básico, ensino fundamental, médio ou superior)

☐ Professor(a) Educação Física ou Personal Trainer

☒ Servidor Público/Funcionário Público

☐ Engenheiro(a)/Arquiteto(a)

☐ Funcionário do Grupo Itaú

☐ Estudante

☐ Proprietário de Empresas/Negócios

☐ Venda/Representante Comercial

☐ Aposentado

☐ Não trabalha

☐ Outros

☐ Não Informado

7- CEP do local onde o veículo pemoita: 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

