

Apólice Nº: 03.31.3723835.000000



Prezado(a) Segurado(a),

A Allianz Seguros, feliz em tê-lo como cliente, informa a seguir os dados complementares referentes ao seu seguro.

Prêmio para pagamento à vista Taxa me	ensal de juros Pi	rêmio total a pagar
1.299,64	2,20%	1.338,87

Parc.	Vencimento	Valor (R\$)	Modo de Pagamento	Parc.	Vencimento	Valor (R\$)	Modo de Pagamento	
01	29/11/2011	334,71	Ficha Vinculada	02	29/12/2011	334,72	Carnê	
03	29/01/2012	334,72	Carnê	04	29/02/2012	334,72	Carnê	

Instruções de Cobrança:

Leia-os com atenção para conhecer todos os serviços oferecidos, além das instruções para a melhor utilização do seu seguro, tais como:

- as garantias contratadas;
- as providências a serem tomadas caso necessite utilizar o seguro;
- todos os benefícios oferecidos:
- quais os documentos a serem apresentados para agilizar a indenização.

As regras que regulam os direitos e obrigações estão detalhadas no Manual do Segurado/Condições Gerais. É importante que você faça a leitura do mesmo e, em caso de dúvidas, procure seu corretor ou ligue para a Linha Direta Allianz - 3156-4340 (Grande São Paulo) e 0800 7777 243 (Outras Localidades) ou SAC 24 horas: 0800 115 215 e Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 0800 121 239.

Você também conta com a Ouvidoria Allianz. Um canal direto de comunicação para segurados nos casos aonde houver discordância em relação a decisões tomadas pela Allianz, na execução do contrato de Seguro. Para mais informações sobre como utilizar a Ouvidoria Allianz, consulte nosso site www.allianz.com.br e clique no link Ouvidoria Allianz para conferir o regulamento.

Não esqueça! A transferência de seu seguro para outra pessoa, que eventualmente venha a comprar seu carro durante a vigência deste seguro, não é automática, é preciso comunicar a seguradora.

Atenciosamente,

Allianz

1508201101 - 01593

Soluções em seguros de A a Z.

GOIANIA, 24 DE NOVEMBRO DE 2011.





Apólice de Seguro de Automóvel

ALLIANZ AUTO Apólice Nº: 03.31.3723835.000000

Dados	da Ar	oólice									
Endos		ens	Nº do Proto	colo	Emissão	Impres	são	Vigên	icia das 24h	de:	às 24h de:
000000	0 00	0001	709132277	54693	24/11/2011	25/11/2		•	/2011		19/11/2012
Dados	do Se	egurado									
Segura							CNPJ/C	PF		Tele	efone
•		ROGERIO	DE CASTRO	BARBO				0.451-15		(62)	3093.4438
Endere										CEF	
	-	5 1539 Anti	o 700 - Goian	ia - GO							80-380
		eguradora		<u> </u>						,	00 000
Segura		garadora		Cód	digo	CNPJ				I.E.	
•		ros S.A.		517	•		73.796/000	1-66			.063.509.113
Proces				011	,	Ender		7 00		CEF	
			04-57 e VD 1	5414 002	216/2004-57		,	26 - São	Paulo - SP		09-900
		orretor	OT OT C VD T	3717.002	.210/2004 01	Tuu L	als Occilio	, 20 - 000 1	aulo - Ol	010	00-000
	Corret							SUSEP		Tolo	efone
			OR CORRET	ORA E A	ADMR DE SEG	2			00198757		8422.6948
					LIO FIRE 1.0 8) 4P	000007.1	00130131	(02)	10422.0340
Placa	uo ite	Chassi	- 00011770-1		no Modelo		Valor de	Novo	Renovação		
EDV-6	175		64G95318518		009		Não	14070	RENOVAÇ		1 1AN7
		e Produto			oos obertura Básid	20	Condiçõe	o Coroic	Tipo de Fra		LIAINZ
14055-			O NACIONAL	_	OMPREENSI		SET/11	is Gerais	Reduzida	IIIquia	
									Neuuziua		
Versão 222210			entificação - (<i>XAS.7D6.EP8</i>		legião de Circu	-		, do			
Renov		J1./3F.	AAS./DU.LFC	, ,	Conforme CEP	ue perric	ille illioillie	iuu			
Apólice	-	rior	da (^ia	Item Anterio	or	% Bônus	Class	se Bônus	Classi	ficação
•		G3129358			1		45%	10	oc Donas	GRUF	•
		(valores e		<u>'</u>				ndenizaçã	o Prêr		Franquia
252		•	ado Referenc	iado -	-			Tabela Fip			713,18
202	Casco	o-Reduzid				,	10,0070 da	ταυσια τη	770	,00	7 70, 70
5301			ículos - Danos					100.000,0		,76	0,00
5302	Resp.	Civil - Vei	ículos - Danos	Corpora	ais-17			100.000,0	00 66	,75	0,00
903	Respo	onsabilidad	de Civil - Veíc	ulos- Dai	nos Morais			20.000,0	00 14	,58	0,00
8101	Acide	ntes Pess	oais p/ Passa	geiro - M	orte			5.000,0	00 15	,42	0,00
8102	Acide	ntes Pess	oais p/ Passa	geiro-Inv.	Permanent			5.000,0	00 15	,42	0,00
	Total	do Item	·						1.110	,32	
Serviç	os Ag	regados (valores em R	(\$)				Limite			Franquia
960	_	•	Carro Reserva	•	- km livre			Vide Cond	ições Gerais		0,00
450	Vidros	s - passeid	nacional-Par	a-Brisa					ições Gerais		90,00
	Vidros	s - passeid	nacional-Far	óis/Lante	rnas/Retr				ições Gerais		40,00
Cláusı					as Condiçõe	s Gerais)				
					CIA-REVISTA						
00960	Assist	24 HS - C	arro Reserva	15 dias -	· km livre						
Opcio	nais										
		DRAULIC.	A E AR CONL	DICIONA	DO						
Obser	vaçõe	s do Item									
		~ !!^	0 / 1	A 1'	~ ' D' " '			1 / 1	, , ,	,	

- 1508201101 - 01593

principal.

Motorista Principal

MARCELO RORIZ DE CASTRO BARBO

Questionário de Avaliação de Risco

CPF

959.357.621-53

Data Nascimento

06/07/1982

- Escolhida a opção "Questionário de Avaliação do Risco" de acordo com as características do motorista



Apólice de Seguro de Automóvel

ALLIANZ AUTO **Apólice Nº: 03.31.3723835.000000**

Características do Condutor

29 anos

Sexo masculino

O motorista principal não é casado e nem reside com companheiro(a)

Não tem filhos ou enteados residentes de 17 a 25 anos

Sim, mantém o veículo em garagem na residência

Não mantém o veículo em garagem no trabalho

Não mantém o veículo em garagem na faculdade/universidade/escola/pós-graduação

A utilização do veículo não é comercial

Casa

1 veículo

Foi utilizado o motorista que dirige o veículo por mais de 85% do tempo de circulação semanal

O motorista principal é filho(a) ou enteado(a) do segurado

O MOTORISTA PRINCIPAL É O MESMO DA APÓLICE ALLIANZ ANTERIOR

Declaração

Declaro estar ciente de que o questionário preenchido é parte integrante da Proposta de Seguro e que as informações constantes neste documento, incluindo o CEP onde pernoita o veículo, são verdadeiras e completas.

Estou ciente que perderei o direito a uma eventual indenização, caso constatada a falsidade ou omissão de qualquer informação, conforme artigo 766 do Código Civil Brasileiro.

Comprometo-me a comunicar imediatamente à seguradora qualquer alteração do questionário do presente documento. Declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre meus direitos e obrigações relacionados ao seguro contratado.

A Allianz Seguros se reserva o direito de auditar as informações fornecidas neste questionário, que foram prestadas pelo proponente do seguro.

Pagamento do Prêmio	(valores em R\$)		
Prêmio Tarifa Total	Custo de Apólice	IOF Total	Premio Total à Vista
1.110,32	100,00	89,32	1.299,64
Taxa Mensal de Juros	Adicional	IOF Adicional	Prêmio Total
2,20	36,53	2,70	1.338,87
Parc. Vencimento Val	or Modo Pagamento	Parc. Vencimento Va	alor Modo Pagamento
1 29/11/2011	334,71 Ficha Vinculada	2 29/12/2011	334,72 Carnê
3 29/01/2012	334,72 Carnê	4 29/02/2012	334,72 Carnê

Observações

- Não serão aceitos depósitos na conta da ALLIANZ para quitação de parcelas.
- Atenção: Em caso de não pagamento das parcelas, a vigência do seguro será alterada de acordo com a cláusula de pagamento de prêmio, conforme circular SUSEP 239 de 22 de dezembro de 2003.





Apólice de Seguro de Automóvel

ALLIANZ AUTO Apólice Nº: 03.31.3723835.000000

Contato

Para mais informações consulte o seu Corretor ou ligue para a Linha Direta Allianz: 3156-4340 (Grande São Paulo) ou 0800 7777 243 (outras localidades), atendimento de 2ª a 6ª, das 8h às 20h e sábado das 8h às 14h. SAC 24h: 0800 115 215. Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24h: 0800 121 239.

Goiania, 24 de Novembro de 2011.

Max Thiermann - Presidente Allianz Seguros S.A.

00192.08602 60000.000004 07048.386218 1 51960000033472

02/04

PARCELA

DATA PROCESSAMENTO

VALOR DA MOEDA

24/11/2011

VENCIMENTO

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE

(=) VALOR DO DOCUMENTO

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

VENCIMENTO

NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUMENTO

R\$

BANGU DU DKASIL	A DANGU DU D	KASIL	001-)	00192.086	02 600	00.00
PARC/PLANO 02/04	LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMEN	TO PAG	GAVEL EM Q	UALQUER	AGENCIA BANC	ARIA	F
№ DOCUMENTO 03-31-3723835-000000/02	CEDENTE ALLIANZ SEGURO	OS S.A.	- CNPJ: 61.5	73.796/000	1-66		
VENCIMENTO 29/12/2011	DATA DO DOCUMENTO 24/11/2011		:UMENTO -31-3723835-0	000000/02	ESPÉCIE DOC. 03	ACEITE N	DATA P
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3344-8/266265-5	USO DO BANCO		CARTEIRA 18/019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE DE MO	DEDA V	ALOR DA M
(=) VALOR DO DOCUMENTO R\$ 334,72 (-) DESCONTO/ABATIMENTO (+) MORAMULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	APOS VENCIMENT ACRESCIDO DE M NAO RECEBER AI A FALTA DE PAG SEGURO CONFOR	IORA D POS 05 AMENT	E R\$ R\$ 0,90 /01/2012 O DESTA PA	POR DIA I	DE ATRASO.		
(=) VALOR COBRADO SACADO ROBERTO ROGERIO DE CASTRO BARBO	Sacado: ROBERTO ROGEF AVENIDA T 15 153 081.350.451-15	9 APTO	700 GOIA	NIA GO	74280-380 IOF: R\$ 23,00		
CEDENTE ALLIANZ SEGUROS S.A CNPJ: 61.573.796/0001-66 AUTENTICAR NO VERSO							

ITO, PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL SA MORA DE R\$ R\$ 0,90 POR DIA DE ATRASO.

001-9

FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

29/12/2011

334,72

3344-8/266265-5

000000000704838-6

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL

00192.08602 60000.000004 07048.394212 1 52270000033472

PARCELA

PARC/PLANO 03/04		ATE O VENCIMENTO
N° DOCUMENTO 03-31-3723835-	000000/03	CEDENTE ALLIANZ SEGUR
VENCIMENTO 29/01/20	112	DATA DO DOCUMENTO 24/11/2011
AGÊNCIA/CÓDIGO CE 3344-8/266		USO DO BANCO
NOSSO NÚMERO/CÓD 00000000070		INSTRUÇÕES (TEXTO DE
(=) VALOR DO DOCUM	MENTO 334,72	APOS VENCIMEN ACRESCIDO DE I
(-) DESCONTO/ABATI	MENTO	NAO RECEBER A
(+) MORA/MULTA		A FALTA DE PAG SEGURO CONFO
(+) OUTROS ACRÉSC	IMOS	DESCRIB SOM S
(=) VALOR COBRADO		Sacado: ROBERTO ROGE
SACADO ROBERTO ROGERIO DI BARBO	E CASTRO	AVENIDA T 15 15 081.350.451-15
CEDENTE ALLIANZ SEGUROS S.A 61.573.796/0001-66	A CNPJ:	

AUTENTICAR NO VERSO

ATE O VENCIMENT	TO PAGAVEL EM C	QUALQUER	AGENCIA BANCA	ARIA		03/04		29/01/2012
CEDENTE					I		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
ALLIANZ SEGURO	S S.A CNPJ: 61.5	573.796/000°	1-66				33	44-8/266265-5
DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PI	ROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUI	MENTO
24/11/2011	03-31-3723835	-000000/03	03	N		24/11/2011	00000	0000704839-4
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE DE MO	EDA J V	ALOR DAM	OEDA	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	18/019	R\$		Ť			R\$	334,72
INSTRUÇÕES (TEXTO DE R	ESPONSABILIDADE DO C	EDENTE):	•	•			(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
*** ATENCAO *** N	AO SERAO ACEIT	OS DEPOSI	TOS NA CONTA D	DA ALLIA	ANZ ***			
APOS VENCIMENT ACRESCIDO DE MO				ANCO D	O BRAS	IL SA	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER AP	OS 05/02/2012						(+) MORA/MULTA	
A FALTA DE PAGA SEGURO CONFOR			PLICARA NO CAN	NCELAM	IENTO D	0	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SEGUNO CON ON	WE CINCOLAN 30	OLF 209.					(=) VALOR COBRADO	
Sacado:								

BERTO ROGERIO DE CASTRO BARBO NIDA T 15 1539 APTO 700 GOIANIA GO 74280-380 350.451-15 CORRETOR: 1513 FONTE: 79 IOF: R\$ 23,00

FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL

RANCODO RPASII | ΛΩ4 Ω |

00402 00602 60000 000004 07040 270245 2 52500000022472

PARC/PLANO	
04/	04
N° DOCUMENTO	
03-31-372383	35-000000/04
VENCIMENTO	
29/02	/2012
AGÊNCIA/CÓDIGC	CEDENTE
3344-8/2	66265-5
NOSSO NÚMERO/O 000000000	
(=) VALOR DO DOC	CUMENTO
R\$	334,72
(-) DESCONTO/AB.	ATIMENTO
(+) MORA/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉ	SCIMOS
(=) VALOR COBRA	DO
SACADO ROBERTO ROGERIO BARBO	D DE CASTRO
CEDENTE ALLIANZ SEGUROS 61 573 796/0001-66	S.A CNPJ:

61.573.796/0001-66

AUTENTICAR NO VERSO

OCAL DE PAGAMENTO					PARCELA	VENCIMENTO
ATE O VENCIMEN	TO PAGAVEL EN	QUALQUER	AGENCIA BANCA	ARIA	04/04	29/02/201
DEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
ALLIANZ SEGURO	S S.A CNPJ: 6	1.573.796/0001	-66			3344-8/266265
DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUMENTO
24/11/2011	03-31-37238	5-000000/04	03	N	24/11/2011	00000000704837-
JSO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	OUANTIDADE DE MOE	DA VA	OR DA MOEDA	(=) VALOR DO DOCUMENTO
200 20 27 1100						
NSTRUÇÕES (TEXTO DE		CEDENTE):	OS NA CONTA D)A ALLIA	NZ ***	R\$ 334,7
NSTRUÇÕES (TEXTO DE	RESPONSABILIDADE DO IAO SERAO ACE FO, PAGAVEL SO	TOS DEPOSIT	AGENCIAS DO BA		-	
NSTRUÇÕES (TEXTO DE *** ATENCAO *** N APOS VENCIMENT	RESPONSABILIDADE DO IAO SERAO ACE FO, PAGAVEL SO ORA DE R\$ R\$ 0	TOS DEPOSIT	AGENCIAS DO BA		-	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NSTRUÇÕES (TEXTO DE **** ATENCAO *** N APOS VENCIMENT ACRESCIDO DE M	RESPONSABILIDADE DO AO SERAO ACE TO, PAGAVEL SO ORA DE R\$ R\$ 0 POS 07/03/2012 AMENTO DESTA	CEDENTE): TOS DEPOSIT MENTE NAS A 90 POR DIA D	AGENCIAS DO BA E ATRASO.	ANCO DO	BRASIL SA	(·) DESCONTO/ABATIMENTO (·) OUTRAS DEDUÇÕES

ROBERTO ROGERIO DE CASTRO BARBO AVENIDA T 15 1539 APTO 700 GOIANIA GO 74280-380 081.350.451-15 CORRETOR: 1513 FONTE: 79 IOF: R\$ 2:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

