

Apólice Nº: 03.31.3713111.000000



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 mensal de juros | Prêmio total a paç | gar |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|----------|
| 1.335,22 | | 0,00% | 1.335,22 |

| Parc. | Vencimento | Valor (R\$) | Modo de Pagamento | Parc. | Vencimento | Valor (R\$) | Modo de Pagamento |
|-------|------------|-------------|-------------------|-------|------------|-------------|-------------------|
| 01 | 29/11/2011 | 222,52 | Débito em Conta | 02 | 29/12/2011 | 222,54 | Débito em Conta |
| 03 | 29/01/2012 | 222,54 | Débito em Conta | 04 | 29/02/2012 | 222,54 | Débito em Conta |
| 05 | 29/03/2012 | 222,54 | Débito em Conta | 06 | 29/04/2012 | 222,54 | Débito em Conta |

Instruções de Cobrança:

A opção escolhida para o pagamento foi débito em conta corrente. Por favor, observe se o mesmo ocorreu na data do vencimento e, caso não tenha sido realizado, entre em contato com a Allianz pela Linha Direta Allianz.

Os motivos para cancelamento do seguro e perda de cobertura são:

- Encerramento da conta corrente;
- Encerramento da agência detentora da conta corrente, sem transferência para outra agência e
- Não realização de um dos débitos programados por insuficiência de fundos.

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

V - 1508201101 - 01697

Soluções em seguros de A a Z.

GOIANIA, 21 DE NOVEMBRO DE 2011.







Apólice de Seguro de Automóvel

ALLIANZ AUTO Apólice Nº: 03.31.3713111.000000

| Dados | s da A | Apólice | | | | | | | |
|--------|--|------------|--------------------------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|------------------------|--|
| Endos | | tens | Nº do Protocolo | Emissão | Impressão | npressão Vigência das 24h d | | às 24h de: | |
| 00000 | 00 0 | 00001 | 70913206715798 | 21/11/2011 | 22/11/2011 | 17/11/2 | 2011 | 17/11/2012 | |
| | | Segurado | | | | | | | |
| Segur | | | | | CNPJ/C | | | Telefone | |
| | | ZA CINTR | A MELO ROSA | | 991.556 | 6.481-34 | | (64) 3623.3629 | |
| Ender | | | | | | | | CEP | |
| | | | 23 - Rio Verde - GO | | | | | 75908-480 | |
| | | Seguradoi | | Pádiao | CNID I | | | l.E. | |
| Segur | | | | Código 517-7 | CNPJ 061.573.796/000 | 1 66 | | .∟. 108.063.509.113 | |
| Proces | | uros S.A. | · |) / - / | | 1-00 | | 706.003.309.773 CEP | |
| | | | 004-57 e VD 15414.0 | 002216/2004-57 | Endereço Rua Luís Coelho | 26 - São Pa | | 01309-900 | |
| | | Corretor | 007-01 6 VD 10717.0 | 02210/2004-01 | rtua Luis Obellio, | , 20 - 040 1 6 | 1410 - 01 | 01009-900 | |
| Filial | Corre | | | | | SUSEP | - | Telefone | |
| 79 | | | COR CORRETORA | E ADMR DE SEG | ì | 000001.00 | | (62)8422.6948 | |
| Dados | | | I - 00140392-HONDA | | | | | (, | |
| Placa | | Chass | | Ano Modelo | Valor de | Novo F | Renovação | | |
| NFF-4 | 1760 | 93HG(|)17404Z108634 | 2004 | Não | I | RENOVÁÇÃO | ALLIANZ | |
| CEP F | Pernoi | te Produt | 0 | Cobertura Básic | ca Condiçõe | | Γipo de Franqı | | |
| 75908 | 3-480 | PASSI | EIO NACIONAL | COMPREENSI | VA SET/11 | • | 100%Desc-Re | eduz | |
| Versã | | | dentificação - CI | • | ılação do Veículo | | | | |
| 22221 | | | P.XAQ.FIN.HT3 | Conforme CEP | de pernoite informa | ndo | | | |
| Renov | _ | | | | 0/ 50 | 01 | | · c· ~ | |
| Apólic | | | da Cia | Item Anterio | | Classe | | assificação | |
| | | 7G312958 | | 1 | 10% | 01 | | RUPO 3 | |
| 252 | | (valores | ет къј rcado Referenciado - | _ | imite máximo de i | | | | |
| 202 | | co-100%D | | | 110,00% da | тарета гтре | 843,57 | 1.015,00 | |
| 5301 | | | | riais-17 | | 100.000,00 | 209,41 | 0,00 | |
| 5302 | Resp. Civil - Veículos - Danos Materiais-17 Resp. Civil - Veículos - Danos Corporais-17 | | | | | 100.000,00 | | • | |
| 903 | Responsabilidade Civil - Veículos- Danos Morais | | | | 20.000,00 | | • | | |
| | Acidentes Pessoais p/ Passageiro - Morte | | | | | 5.000,00 | | | |
| 8102 | | | soais p/ Passageiro-I | | | 5.000,00 | | , | |
| | | al do Item | | | | , | 1.143,45 | • | |
| Servi | ços A | gregados | (valores em R\$) | | | Limite | , | Franquia | |
| 962 | Assist 24 HS - Carro Reserva 15 dias c/ar - km | | | | | Vide Condiç | ões Gerais | 0,00 | |
| 450 | Vidros - passeio nacional-Para-Brisa | | | | | Vide Condições Gerais | | | |
| | | | io nacional-Faróis/La | | | Vide Condiç | ões Gerais | 40,00 | |
| | | | ores detalhes consu | | | | | | |
| | | | TABELA DE REFERÉ | NCIA-REVISTA | CARRO | | | | |
| | | | 00% DA FRANQUIA | | | | | | |
| 00962 | ? Assis | st 24 HS - | Carro Reserva 15 dia | ns c/ar - km liv | | | | | |

Opcionais

FREIOS ABS, DIRECAO HIDRAULICA, AIR BAG E AR CONDICIONADO

Observações do Item

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

Questionário de Avaliação de Risco

Motorista Principal CPF Data Nascimento



Apólice de Seguro de Automóvel

ALLIANZ AUTO Apólice Nº: 03.31.3713111.000000

Questionário de Avaliação de Risco

LEANDRO MARTINS LACERDA 430.409.771-72 30/10/1969

Características do Condutor

42 anos

Sexo masculino

O motorista principal é casado ou 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 o cônjuge 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.

| 10.00 | <u> </u> | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|------------------------|-------|------------|--------|----------------------|--|--|
| Pagamento do Prêmio (valores em R\$) | | | | | | | | |
| Prêmi | o Tarifa Total | Custo de Apólice | IOF T | otal | F | Premio Total à Vista | | |
| 1.143,45 | | 100,00 | 91,77 | | 1 | .335,22 | | |
| Taxa | Mensal de Jur | os Adicional | IOF A | dicional | F | Prêmio Total | | |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 1 | .335,22 | | |
| Parc. | Vencimento | Valor Modo Pagamento | Parc. | Vencimento | Valor | Modo Pagamento | | |
| 1 | 29/11/2011 | 222,52 Débito em Conta | 2 | 29/12/2011 | 222,54 | Débito em Conta | | |
| 3 | 29/01/2012 | 222,54 Débito em Conta | 4 | 29/02/2012 | 222,54 | Débito em Conta | | |
| 5 | 29/03/2012 | 222,54 Débito em Conta | 6 | 29/04/2012 | 222,54 | Débito em Conta | | |
| ~ ! | ~ | | | | | | | |

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: 03.31.3713111.000000

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, 21 de Novembro de 2011.

Max Thiermann - Presidente Allianz Seguros S.A.