

Produto:	Processo Susep nº:	Código Ramo:
Proposta:	Renova Apólice Nº:	
Endosso:	Data de Emissão:	
Vigência do Seguro:		

SEGURADORA:		
CNPJ:	Código Susep:	
Endereço:		
Fone:	Fax:	

DADOS DO SEGURADO		
Nome:		
CPF/CNPJ:	Data de Nascimento:	Sexo:
Profissão/Atividade:	Faixa Salarial:	
Endereço:		nº:
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:	
Telefone:	Celular:	E-mail:

DADOS DO VEÍCULO / FATORES DE RISCO		
Veículo:		Código Fipe:
Marca:	Ano/Modelo:	Capacidade:
Zero Km:	Data de Saída:	KM:
Combustível:	Categoria:	Utilização:
Chassi:	Placa:	RENAVAM:
Proprietário:		Rastreador:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:		
Prêmio do Veículo (Casco):	Custo Emissão:	Juros Parcelamento:
IOF:	Prêmio Total:	
Forma de Pagamento:	Nº Parcelas:	
* Em atendimento à Lei nº 12.741/2012, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguro, deduzidos do estabelecido em legislação específica.		

CORRETOR	
Nome:	
Susep nº:	
Telefone:	E-mail:

COBERTURAS CONTRATADAS	PRÊMIO	CAPITAL SEGURADO

COBERTURA	FRANQUIA	TIPO DE FRANQUIA

ASSISTÊNCIA CONTRATADA	TELEFONE PARA ACIONAMENTO

COBERTURA/CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

COBERTURA:

Seguro contratado com base num fator de ajuste escolhido, aplicado sobre o valor do veículo referência que constava na tabela FIPE na data de contratação do seguro, do site www.fipe.org.br. O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação deste fator de ajuste sobre o valor que constar na referida tabela, do mês em que for paga a indenização, considerando o ano modelo do veículo segurado. Se a tabela FIPE for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral terá como base o valor que constar na tabela Molicar, divulgada no site www.molicar.com.br.

Estão cobertos por este seguro os prejuízos, previstos nos termos de suas condições gerais, devidamente comprovados e respeitados os riscos excluídos, decorrentes de Roubo ou Furto Total, seguidos da não localização do veículo devidamente atestada por empresa de rastreamento/monitoramento veicular no período estipulado na apólice/certificado.

Serão elegíveis à contratação do seguro apenas os veículos que, no momento da adesão, adquirirem sistema de rastreamento/monitoramento veicular, sendo que o início da cobertura do seguro se dará após a devida instalação e ativação do sistema.

DECLARAÇÕES IMPORTANTES E OBSERVAÇÕES:

- As Condições Gerais completas de seu seguro encontram-se disponíveis para consulta em nosso site www.usebens.com.br.

- O Segurado, através da assinatura da proposta, declara ciência e concorda que sua Apólice de Seguro será disponibilizada por meio eletrônico, no site da Seguradora, no prazo legal.

- As informações acima foram fornecidas pelo Proponente (mesmo que não preenchidas de próprio punho) e são levadas em consideração pela Seguradora para o cálculo do prêmio de seguro para possível aceitação do risco. Em razão disso, o Proponente declara que todas as informações previstas na presente proposta são verdadeiras e foram prestadas de boa-fé, assumindo total responsabilidade pela sua exatidão, sob pena de prejudicar sua eventual indenização.

- Antes da assinatura da presente proposta de seguro, o Proponente declara já ter tomado conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o presente Seguro para Automóveis, especialmente das cláusulas restritivas e/ou limitativas de direitos, autorizando a Seguradora a emitir Apólice/Certificado em caso de aceitação do risco.

- A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco, dentro do prazo legal.

- A presente proposta, juntamente com as Condições Gerais, Apólice/Certificado de Seguro, é parte integrante do contrato de Seguro, sendo as informações ora prestadas, fundamentais para a precificação e subscrição do risco. O adiantamento do prêmio de seguro não vincula a presente proposta, sendo facultado à Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, recusá-la ou aceitá-la. Em caso de recusa, o prêmio pago, a título de adiantamento, será devolvido corrigido monetariamente, através de débito em conta corrente do Proponente, a ser oportunamente fornecida.

SÃO PAULO, 00 de XXXXXXX de 0000



USEBENS SEGUROS S/A