

Oiá JULIANA PAZINI!

Estamos felizes em receber sua proposta para contratação do Porto Seguro Vida. Saiba que com ele, você se protege e à sua família em situações de perda de renda e ainda conta com um pacote de assistências para cuidar de você no seu dia a dia: Vida 24 Horas com orientações de saúde por telefone a qualquer hora do dia ou da noite, descontos em medicamentos em rede de farmácias credenciadas, título de capitalização no valor bruto de premiação de R\$ 12.000,00 para concorrer a sorteios e Clube Porto que oferece descontos em academias, spas, cinema, teatro, restaurantes e muito mais.

Conte conosco e viva hoje. O amanhã é com a gente.

Atenciosamente,
PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Al. Barão de Piracicaba, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Elíseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60.

Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-a-porto-seguro/chat-on-line

Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-9393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade> com o identificador 39003800380034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil.



C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

DADOS DO CORRETOR

SUSEP 10001J	NOME DA CORRETORA SICOOB ADM E CORRETORA DE SEGS S/A	TELEFONE (27)21278100
-----------------	---	--------------------------

E-MAIL
SICOOBCORRETORA@SICOOBCORRETORA.COM.BR

Início de vigência a partir do dia subsequente da data do protocolo ou transmissão da proposta à Seguradora. Caso seja informada na proposta uma data posterior ao protocolo ou transmissão, será considerada a data informada.

DADOS DO PROPONENTE

NOME JULIANA PAZINI	C.P.F. 143141257-05	SEXO FEMININO	DATA DE NASCIMENTO 09/11/1998
------------------------	------------------------	------------------	----------------------------------

PROFISSÃO 3188 - ESTAGIÁRIO, BOLSISTA OU TRAINEE	GRUPO -	RENDA MENSAL 757,00	PERFIL NÃO FUMANTE
---	------------	------------------------	-----------------------

TELEFONES (28)35225619	CEP 39308-820
---------------------------	------------------

OBSERVAÇÃO

COBERTURAS(VALORES EM REAIS)

Produto: 166-Acidentes Pessoais Individual PLUS - Anual

COBERTURA	CAPITAIS PROPONENTE
Morte Acidental	30.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	30.000,00
Despesas Médicas Hospitalares	NÃO CONTRATADA
Majoração	NÃO CONTRATADA
Assistência Funeral Individual	5.000,00
Diária por Incapacidade Temporária	NÃO CONTRATADA
Tipo de Franquia	NÃO CONTRATADA

Prêmio Total Anual	81,12	Prêmio Total Mensal	6,76
--------------------	-------	---------------------	------

FORMA DE PAGAMENTO(VALORES EM REAIS)

DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	IOF
1X - A Vista	77,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38

OBSERVAÇÕES

- 1) Tratando-se de pagamento do prêmio através de carnê, será obrigatório o pagamento da primeira parcela para emissão da apólice.
- 2) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão Porto Seguro, foi aplicado 10% de desconto.
- 3) Tratando-se de pagamento do prêmio através de Cartão de Crédito demais bandeiras foi aplicado 5% de desconto.
- 4) O prêmio mínimo para as formas de pagamento carnê é de R\$ 20,00.
- 5) Cobertura de Diária por Incapacidade Temporária: profissionais em regime da CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas) não podem contratar essa cláusula com opção de franquia reduzida.
- 6) Para opção de pagamento à vista ou parcelamento em até 4 vezes foi aplicado desconto de 5%.
- 7) Se houver alteração na idade do proponente entre a data de cálculo e o início de vigência, favor efetuar novo cálculo.
- 8) Orçamento válido por 15 dias a partir da data do cálculo.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

A Cobertura de Morte por doença, terá carência de 90 (noventa) dias para sinistros cuja causa do óbito possua relação direta ou indireta com o Covid-19. A carência será contada a partir da data do início de vigência do seguro.

ACEITAÇÃO E PROFISSÃO SUJEITA A ANÁLISE DA SEGURADORA

DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS E ASSISTÊNCIAS



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade> com o identificador 39003800380034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil.



Morte Acidental - Indenização ao beneficiário, em caso de Morte acidental do segurado.

Invalidez por Acidente - Indenização ao próprio segurado, referente a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial, de membros ou órgãos, ocasionada por acidente coberto.

Despesas Médicas Hospitalares - Reembolso de despesas médicas hospitalar e odontológica, ao próprio segurado, quando da ocorrência de acidente coberto.

Assistência Funeral - Prestação de serviço ou reembolso das despesas com o funeral, em caso de falecimento do segurado ou seus familiares, se contratada esta opção, até o valor limite estabelecido na apólice.

Diária de Incapacidade Temporária - Indenização ao próprio segurado de diárias, limitada a 365 dias por evento, pelo período em que o segurado não puder trabalhar devido ao afastamento das suas atividades profissionais, por motivo de doença ou acidentes pessoais cobertos pelo seguro, depois de cumpridos os prazos de carência - 180 dias para eventos decorrentes de LER ou DORT e 60 dias para demais doença) e franquia (10 dias para eventos decorrentes de doença ou acidente, podendo ser contratada franquia reduzida de 7 dias para acidente).

Majoração - Cobertura que majora para 100% o valor da tabela parcial de IPA para a lesão de determinados órgãos/membros e que ocasione a Invalidez Permanente Parcial. Cobertura disponível para algumas profissões, verifique com seu corretor.

Assistencia Vida 24 Horas - Orientações em saúde para esclarecer dúvidas e obter informações por telefone ou videochamada a qualquer hora do dia ou da noite; descontos em medicamentos em rede de farmácias credenciadas.

Clube Porto - Descontos em academias, spas, cinemas, restaurantes e muito mais.

Título de capitalização - Premiação de R\$12.000,00(valor bruto). O segurado concorre uma vez por mes e vigência de seguro.

Porto Seguro Cia. De Seguros Gerais S.A. - Al. Barão de Piracicaba, nº 618 - Torre B - 3º Andar - Campos Elíseos - São Paulo - CEP 01216-012 - CNPJ 61.198.164/0001-60.

Chat Online: www.portoseguro.com.br/a-porto-seguro/fale-com-a-porto-seguro/chat-on-line

Central de Atendimento: (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0800-727-9393 (demais localidades). Horário de atendimento: de segunda a sexta-feira das 8h15 às 18h30. Atendimento exclusivo para deficientes auditivos: 0800-727-8736. Ouvidoria: 0800-727-1184.

SAC: 0800-727-2746 (24 horas). Acesse nosso site: www.portoseguro.com.br/vida



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade> com o identificador 39003800380034003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP

