



### Informações Importantes sobre o Seguro

**1.** A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco. Se o segurado ou seu representante legal, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o direito à indenização além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido. **2-** Franquia: O segurado participará obrigatoriamente em cada sinistro, nos valores e percentuais estabelecidos na cotação da seguradora. **3.** Atualização Monetária: Os capitais segurados e seus prêmios serão atualizados anualmente pelo IPCA/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor Amplo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) com base na variação acumulada em 12 meses na forma da publicação procedida 2 meses imediatamente anteriores ao do aniversário do seguro. **4.** Pagamento do Prêmio: Caso o pagamento do prêmio não seja efetivado, o segurado deverá entrar em contato com a seguradora, para a devida regularização. As parcelas mensais do prêmio somente serão consideradas quitadas após a confirmação do débito pelo banco. **5.** Prazo de arrependimento: o proponente poderá, em até 7 (sete) dias corridos da data de formalização da proposta de adesão, desistir de sua contratação, mediante formalização por escrito entregue à seguradora ou por meio remoto/canal de contratação. **6.** Vigência: O seguro tem vigência de 1 (um) ano com início e término de vigência as 24 (vinte e quatro) horas do dia informado nesta proposta e na apólice de seguro. **7.** Este seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. **8.** Remunerações: Santander Corretora de Seguros, Investimentos e Serviços S.A. Comissão: 25,00 % , R\$ 432,92. **9.** O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. **10.** O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). A corretora de seguros desta operação é a Santander Corretora de Seguros, Investimentos e Serviços S.A - CNPJ 04.270.778/0001-71, e a Seguradora é Zurich Minas Brasil Seguros S.A - CNPJ 17.197.385/0001-21. **11.** SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. **12.** As condições gerais e demais informações contratuais deste produto estão disponibilizadas no site da Seguradora.

### Declarações e Autorizações

**1.** Declaro para os devidos fins e efeitos que os bens constantes desta proposta de seguro são Equipamentos Diversos NÃO RELACIONADOS À ATIVIDADE AGRÍCOLA. Declaro que todas informações contidas nesta proposta são verdadeiras e que estou ciente que posso perder o direito a uma eventual indenização caso constatada a falsidade de qualquer informação ora prestada. **2. A Seguradora, após recebimento da Proposta, terá 15 dias para definir pela aceitação ou recusa do risco.** **3.** Autorizo a Seguradora a utilizar os dados cadastrais para a análise do risco, bem como divulgá-los caso sejam exigidos por Órgão Regulador ou qualquer autoridade competente, mediante ordem judicial ou administrativa, sem que seja ofendido o sigilo destas informações. **4.** Autorizo a Seguradora e a Corretora a me contatarem por meio de cartas, e-mails, Short Message Service (SMS) e telefone, inclusive para ofertar produtos e serviços. **5.** Comprometo-me a comunicar a Seguradora de quaisquer alterações nas informações apresentadas para a análise do risco, bem como, que as informações contidas neste documento são verdadeiras e assumo a responsabilidade pela exatidão, sob pena de perda do direito à cobertura do seguro. **6.** Declaro que tomei conhecimento prévio das condições gerais do seguro, com as quais concordo integralmente. **7.** Caso não seja possível efetivar a cobrança do prêmio do seguro na primeira opção indicada no campo "Dados de Cobrança", autorizo a alteração da forma de pagamento

**Declarações e Autorizações**

para a segunda opção por mim indicada nesta proposta. **8.** Autorizo o Banco Santander (Brasil) S.A, a debitar de minha conta corrente ou conta salário ou cartão de crédito, indicado(s) acima, o valor do prêmio do seguro enquanto este estiver vigente, inclusive após suas renovações, podendo a presente autorização ser revogada a qualquer momento, mediante minha expressa manifestação. **9.** Estou ciente de que as parcelas mensais do prêmio somente serão consideradas quitadas após a confirmação do pagamento pelo Banco. **10.** Declaro ter conhecimento de que o presente seguro somente poderá ser cancelado pelo segurado, ainda que o prêmio seja pago por terceiro. **11.** Declaro ter conhecimento de que, em caso de indicação de conta corrente de terceiro para pagamento do prêmio do seguro, esse poderá a qualquer tempo, solicitar a inibição do débito do prêmio do seguro. Neste caso, a Seguradora enviará o boleto de cobrança do prêmio de seguro para o endereço do segurado cadastrado nesta proposta. **12. Declaro ter conhecimento de que para ser possível o fornecimento do seguro que solicitei, o Subestipulante, o Estipulante e/ou a Corretora de Seguros deverão necessariamente compartilhar os meus dados com a Seguradora que emitirá a apólice de seguro. O CLIENTE reconhece que, ao preencher esta proposta com fornecimento das informações nela constante, concorda que os dados pessoais e/ou de saúde serão usados e analisados por BANCO/CORRETORA e SEGURADORA para aceitação ou não do risco, e sendo estabelecido o contrato de seguro, esses dados poderão ser usados em modelos estatísticos das empresas, bem como para o fim único da execução do contrato de seguro, ditas informações poderão ser compartilhadas com empresas que nos ajudem no cumprimento do contrato de seguro. Os dados do CLIENTE serão guardados com todo zelo e cuidado, e mantidos pelo prazo previsto pelo Regulador de Seguros.** **13.** Declaro ainda que li e estou de acordo com a íntegra da cláusula de compartilhamento de dados que consta das Condições Gerais do Seguro que está disponível no site da Seguradora.

**Pagamento do Prêmio pelo Responsável Financeiro**

Na qualidade de responsável financeiro do proponente para pagamento do prêmio deste seguro, na forma indicada acima, concordo com os termos e condições desta proposta e comprometo-me a efetuar o pagamento do prêmio do seguro enquanto este estiver vigente, inclusive após suas renovações, podendo a presente autorização ser revogada a qualquer momento, mediante minha expressa manifestação. Na hipótese de pagamento via débito em conta corrente, conta salário ou cartão de crédito, autorizo o Banco Santander (Brasil) S.A. a debitar em minha conta corrente, conta salário ou cartão de crédito, o valor correspondente ao prêmio do seguro e comprometo-me a manter saldo suficiente para a efetivação do referido débito.

**Contratação Simplificada por um Novo Período**

Autorizo a renovação automática por um novo período, após o vencimento do seguro, com a mesma forma de pagamento, e estou ciente de que não haverá renovação automática nos casos em que o valor do prêmio for pago por meio de débito na conta de terceiro.

\_\_\_\_\_  
Local/Data\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
Financeiro Principal Nome/CPF\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
Financeiro Secundário Nome/CPF



Este seguro é garantido pela Zurich Minas Brasil Seguros S/A.

CNPJ 17.197.385/0001-21

Av. Getúlio Vargas, 1420 - 5º andar - CEP: 30112-021 - Funcionários – B.H. – MG

*Central de Atendimento: 4004 2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 726 2125 (Demais Localidades).*

*(Atende também deficientes auditivos e de fala). Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC*

*0800 762 7777. (Atende também deficientes auditivos e de fala) Ouvidoria 0800 726 0322. (Atende também deficientes auditivos e de fala). SUSEP - Superintendência de Seguros Privados: 0800 0218484. De segunda a sexta-feira, das 9:30 às 17h, exceto feriados.*

*Assistência 24 Horas: 0800 770 50 30 (24 horas por dia, 7 dias por semana).*

1ª via Seguradora, 2ª via Corretor, 3ª via Segurado