



DECLARAÇÃO DE USO
(Assinalar apenas UMA opção)

- MOTOCICLETA PARTICULAR (Uso Familiar) TRASLADO DE CLIENTES ESPECÍFICOS, sem paradas intermediárias e sem cobrança de passagem (ex: Metrô-Shopping/Shopping-Metrô)
- TÁXI TRANSPORTE DE FUNCIONÁRIOS (Mediante prestação de Serviços para Empresas) OUTROS (Especificar)
- LOTAÇÃO ESCOLAR TURISMO

DADOS DO SEGURADO

NOME _____ C.P.F./C.N.P.J. _____

DADOS DO SEGURO

APÓLICE Nº _____ PROPOSTA Nº _____ CORRETOR _____ SUSEP Nº _____

DADOS DO VEÍCULO

MARCA _____ TIPO _____ ANO/MODELO _____ PLACA _____ CHASSI _____

EXCLUSIVO PARA TÁXI

DATA DE AQUISIÇÃO COM ISENÇÃO _____ TIPO ISENÇÃO
 I.C.M.S. E I.P.I. I.C.M.S. I.P.I. SEM ISENÇÃO

EXCLUSIVO PARA TÁXI, LOTAÇÃO E ESCOLAR

DADOS DO 1º CONDUTOR (Nos casos de lotação e táxi, o 1º condutor deverá ser o segurado)

NOME (PESSOA FÍSICA) _____ C.P.F. _____

RG. _____ NÚMERO DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____ CATEGORIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____

DADOS DO 2º CONDUTOR

NOME _____ C.P.F. _____

RG. _____ NÚMERO DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____ CATEGORIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____

DADOS DO 3º CONDUTOR

NOME _____ C.P.F. _____

RG. _____ NÚMERO DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____ CATEGORIA DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO _____

APLICÁVEL APENAS PARA TÁXI

Estou ciente e de acordo que:

1. Fica excluída a contratação de toda e qualquer cobertura de acessórios e/ou equipamentos.
2. Táxi com isenção de impostos – O valor segurado, previsto na apólice, poderá ser estipulado de acordo com o Valor Médio de Mercado do Veículo ou com o Valor Determinado, depreciados através da aplicação de percentual estabelecido pela Seguradora, no ato da contratação do seguro.
3. Em hipótese alguma caberá indenização, se o veículo estiver sendo dirigido por pessoa que não esteja regularmente credenciada junto à Prefeitura do Município para o exercício da atividade.

APLICÁVEL PARA TÁXI, LOTAÇÃO E ESCOLAR

Estou ciente e de acordo que em hipótese alguma caberá indenização por força das coberturas previstas pela apólice nos casos em que o veículo não estiver sendo dirigido, exclusivamente, pelo seu proprietário legal, pelo primeiro ou segundo ou terceiro condutores, expressamente indicados nesta declaração.

APLICÁVEL APENAS PARA MOTOCICLETAS

Estou ciente e de acordo que em hipótese alguma caberá indenização por força das coberturas previstas pela apólice nos casos em que:

1. A motocicleta estiver sendo utilizado para a prestação de serviços de quaisquer natureza, em caráter eventual ou permanente.
2. No caso de Pessoa Jurídica, a motocicleta não for de uso exclusivo e particular de diretores, sócios e gerentes da empresa.

APLICÁVEL PARA TODOS OS VEÍCULOS COM CAPACIDADE A PARTIR DE 7 PASSAGEIROS, EXCETO USO LOTAÇÃO

Estou ciente e de acordo que em hipótese alguma caberá indenização por força das coberturas previstas pela apólice nos casos em que:

1. O veículo estiver sendo utilizado para qualquer tipo de lotação ou transporte solidário (exemplo: Linha Centro/Bairro – Bairro/Centro, com ou sem cobrança de passagem);
2. O veículo estiver sendo utilizado para fim diverso do declarado nesta Declaração;
3. O veículo estiver sendo dirigido por pessoa que não possua habilitação legal e/ou possua habilitação imprópria ou para categoria diversa do veículo que conduzia.

Declaro ter ciência e concordar que em hipótese alguma caberá indenização, por força das coberturas previstas pela apólice, caso sejam constatadas inverdades ou omissões que pudessem interferir na aceitação do seguro e na precificação do mesmo.

Declaro ainda estar ciente de que esta Declaração faz parte integrante da apólice/proposta de seguro acima mencionada e que as informações constantes neste documento são verdadeiras e completas. Comprometo-me a comunicar formalmente a Seguradora quaisquer alterações nestas informações assim que elas ocorrerem. Estou ciente e de acordo que perderei o direito a uma eventual indenização caso seja constatada a falsidade destas informações (Art. 1444 do Código Civil Brasileiro).

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO SEGURADO / PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO CORRETOR