

Imóvel e conteúdo

Autoriza o envio de SMS, para renovação, pendências ou novidades do seguro?

Não

Cláusulas específicas para este seguro

Ratificam-se os dizeres das Condições e Cláusulas abaixo especificadas:

CONDIÇÕES GERAIS DO SEGURO BB EMPRESARIAL

Dados do pagamento

Moeda do seguro	Plano de assistência	Custo plano assist.	
Real	ASSISTÊNCIA 24 HORAS	0,00	
Prêmio líquido	IOF	Prêmio bruto a vista	Prêmio bruto parcel.
829,17	61,19	-	890,36
N.º de parcelas	Taxa de juros - % am	Valor de juros	Bônus - %
3	2,3000	18,49	15,00
Valor da 1ª parcela	Vlr. demais parcelas		
296,80	296,78		
Forma de pagamento	Dia de vencimento		
1-Débito em conta	20		
Cliente a ser debitado			
CAMARA DE VEREADORES DE CAMPO NOVO			
Agência	Conta corrente		
882 - 6	7990 - 1		

Declaração de Responsabilidade

Solicito à Aliança do Brasil Seguros - Banco do Brasil Seguros, por intermédio da BB Corretora, a emissão de apólice de Seguro, de acordo com os dados contidos nesta proposta.

Autorizo, ainda, na qualidade de proponente, a representação da BB Corretora de Seguros e Administradora de Bens S.A. para exercer todos os atos necessários para a efetivação da contratação do seguro e sua manutenção, inclusive para assinar a minha proposta de contratação e todas as renovações do seguro, exceto se houver minha expressa manifestação em contrário.

Declaro ter ciência e concordar com as Condições Gerais deste Seguro e, não havendo nenhuma dúvida sobre seu conteúdo, acato as mesmas como parte integrante desta proposta.

Assumo a responsabilidade pela completa exatidão das respostas às perguntas formuladas nesta proposta, bem como por todos os dados fornecidos no pedido de cotação, reconhecendo que qualquer declaração falsa, inverídica, errônea ou incompleta, que omita circunstâncias relevantes que afetem os riscos e sejam determinantes para a aceitação da proposta ou composição do prêmio, resultará na perda do direito do seguro ou poderá a Seguradora reavaliar o valor do prêmio, em função de possíveis divergências nas informações prestadas, conforme artigos 765 e 766 da Lei 10.406/2002 - Código Civil Brasileiro.

Confirmo saber que a Seguradora analisará esta proposta com base nos dados cadastrais fornecidos por mim ou por meu corretor. Concordo que a Seguradora, para efeito de aceitação ou não do risco, realize pesquisa sobre eventuais restrições financeiras e manifeste-se, em um prazo máximo de 15 dias, contados a partir da data em que esta proposta a ela for submetida. Estou ciente de que a Seguradora poderá, dentro do prazo de aceitação do risco, realizar vistoria prévia, quando necessária, ou solicitar novos documentos, suspendendo esse prazo, que recomeçará a fluir a partir da efetiva entrega dos documentos complementares.

Comprometo-me a comunicar à Seguradora qualquer alteração relativa à apólice, assim que ocorra, ciente de que isso poderá acarretar ajuste de prêmio e que, a qualquer momento, estes dados poderão ser auditados pela Seguradora.

Mod. 0.50.371.5 - Jan/2016 - SISBB 16008 - bb.com.br - Central de Atendimento BB 4004.0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades) - pnb