



**BNP PARIBAS  
CARDIF**

# **Condições Gerais e Especiais**

## **CARDIF MICROSSEGURO DE PESSOAS PRESTAMISTA**

**Ramo: 1601**

**Processo SUSEP 15414.901044/2017-11**

**São Paulo – SP  
Março de 2018**



## ÍNDICE

1.	OBJETIVO DO SEGURO .....	4
2.	DEFINIÇÕES .....	4
3.	PÚBLICO ALVO.....	7
4.	CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO.....	7
5.	COBERTURAS DO SEGURO.....	7
6.	EXCLUSÕES GERAIS .....	8
7.	BENEFICIÁRIO.....	9
8.	CARÊNCIA .....	9
9.	CAPITAL SEGURADO .....	10
10.	ATUALIZAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES PECUNIÁRIAS E ENCARGOS MORATÓRIOS .....	10
11.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO.....	11
12.	FORMA DE CONTRATAÇÃO .....	11
13.	PRAZO DE ARREPENDIMENTO .....	11
14.	VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO DO SEGURO.....	12
15.	PAGAMENTO DO PRÊMIO DE SEGURO .....	12
16.	CESSAÇÃO DA COBERTURA DE CADA SEGURADO .....	13
17.	PROCEDIMENTOS EM CASO DE SINISTRO .....	13
18.	PAGAMENTO DE SINISTROS .....	14
19.	PERDA DE DIREITOS .....	14
20.	PRAZO DE PRESCRIÇÃO.....	15
21.	ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA.....	15
22.	MATERIAL DE DIVULGAÇÃO .....	16
23.	FORO.....	16
24.	DISPOSIÇÕES GERAIS .....	16

## CONDIÇÕES ESPECIAIS

<b>COBERTURA DE MORTE.....</b>	<b>18</b>
1. OBJETIVO DO SEGURO .....	18
2. RISCOS EXCLUÍDOS .....	18
3. CARÊNCIA .....	18
4. FRANQUIA .....	18
5. CAPITAL SEGURADO .....	18
6. ACUMULAÇÃO DE INDENIZAÇÃO.....	18
7. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO.....	19
8. DISPOSIÇÃO FINAL .....	19
<b>COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL.....</b>	<b>21</b>
1. OBJETIVO DO SEGURO .....	21
2. RISCOS EXCLUÍDOS .....	21
3. CARÊNCIA .....	21
4. FRANQUIA .....	21
5. CAPITAL SEGURADO .....	21
6. ACUMULAÇÃO DE INDENIZAÇÃO.....	21
7. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO.....	22
8. DISPOSIÇÃO FINAL .....	22
<b>INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE.....</b>	<b>24</b>
1. OBJETIVO DO SEGURO .....	24
2. RISCOS EXCLUÍDOS .....	25
3. CARÊNCIA .....	25
4. FRANQUIA .....	25



5.	CAPITAL SEGURADO .....	25
6.	ACUMULAÇÃO DE INDENIZAÇÃO.....	25
7.	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO.....	25
8.	DISPOSIÇÃO FINAL .....	26

**DESEMPREGO .....** **28**

1.	OBJETIVO DO SEGURO .....	28
2.	RISCOS EXCLUÍDOS .....	28
3.	CARÊNCIA .....	28
4.	FRANQUIA .....	28
5.	CAPITAL SEGURADO .....	29
6.	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO.....	29
7.	DISPOSIÇÃO FINAL .....	29



## CONDIÇÕES GERAIS

### DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

A aceitação do seguro estará sujeita à análise de risco.

O registro deste plano na SUSEP não implica por parte da Autarquia, incentivo ou recomendado a sua comercialização.

O Segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

#### 1. OBJETIVO DO SEGURO

O plano de seguro **CARDIF MICROSSEGURO PROTEÇÃO FINANCEIRA** tem por objetivo o pagamento de indenização ao estipulante em caso de ocorrência de evento coberto, conforme definido nas condições gerais ou, se for caso, nas condições especiais do plano de microsseguro, equivalente ao saldo da dívida ou do compromisso assumido pelo segurado junto ao estipulante, devendo a diferença entre o capital segurado e a indenização efetivamente paga ao estipulante, quando verificada, ser paga ao segundo beneficiário, indicado pelo segurado, ao próprio segurado ou a seus herdeiros legais, desde que o evento não se enquadre como risco excluído.

#### 2. DEFINIÇÕES

**a) Acidente Pessoal:** O evento com data caracterizada exclusivo e diretamente externo, súbito, involuntário, violento, e causador de lesão física, que, por si só e independente de toda e qualquer outra causa, tenha como consequência direta a morte, ou a invalidez permanente, total ou parcial, do segurado, ou que torne necessário tratamento médico, observando-se que:

**a.1) Incluem-se nesse conceito:**

- O suicídio, ou a sua tentativa, que será equiparado, para fins de indenização, a acidente pessoal, observada a legislação em vigor;
- Os acidentes decorrentes de ação de temperatura do ambiente ou influência atmosférica, quando a elas o segurado ficar sujeito, em decorrência de acidente coberto;
- Os acidentes decorrentes de escapamento acidental de gases e vapores;
- Os acidentes decorrentes de sequestros e tentativas de sequestros; e
- Os acidentes decorrentes de alterações anatômicas ou funcionais da coluna vertebral, de origem traumática, causadas exclusivamente por fraturas ou luxações, radiologicamente comprovadas.

**a.2) Excluem-se desse conceito:**



- **As doenças, incluídas as profissionais, quaisquer que sejam suas causas, ainda que provocadas, desencadeadas ou agravadas, direta ou indiretamente por acidente, ressalvadas as infecções, estados septicêmicos e embolias, resultantes de ferimento visível causado em decorrência de acidente coberto;**
  - **As intercorrências ou complicações consequentes da realização de exames, tratamentos clínicos ou cirúrgicos, quando não decorrentes de acidente coberto;**
  - **As lesões decorrentes, dependentes, predispostas ou facilitadas por esforços repetitivos ou microtraumas cumulativos, ou que tenham relação de causa e efeito com os mesmos, assim como as lesões classificadas como: Lesão por Esforços Repetitivos – LER, Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC, ou similares que venham a ser aceitas pela classe médico-científica, bem como as suas consequências pós-tratamentos, inclusive cirúrgicos, em qualquer tempo; e**
  - **As situações reconhecidas por instituições oficiais de previdência ou assemelhadas, como “invalidez acidentária”, nas quais o evento causador da lesão não se enquadre integralmente na caracterização de invalidez por acidente pessoal;**
- b) **Beneficiário:** pessoa física ou jurídica designada para receber os valores dos capitais segurados, na hipótese ocorrência do evento coberto;
- c) **Capital Segurado:** Valor máximo para a cobertura contratada a ser pago pela Seguradora, no caso de ocorrência de sinistro coberto pelo **Certificado de Seguro**, vigente na data do evento.
- d) **Carência:** Período ininterrupto de dias dentro da vigência do seguro, contado a partir do início de vigência de um seguro, durante o qual, na ocorrência de evento coberto, o Segurado não terá direito ao recebimento do capital segurado contratado.
- e) **Certificado de Seguro:** Documento entregue a cada Segurado, emitido pela Seguradora, contendo em linguagem clara e objetiva os elementos necessários para a correta utilização do seguro.
- f) **Condições Especiais:** Conjunto das disposições específicas relativas a cada modalidade e/ou cobertura de um plano de seguro, que eventualmente alteram as Condições Gerais.
- g) **Condições Gerais:** Conjunto das cláusulas, comuns a todas as modalidades e/ou coberturas de um plano de seguro, que estabelecem as obrigações e os direitos das partes contratantes.
- h) **Corretor de Seguros:** Pessoa Física ou Jurídica devidamente habilitada e registrada na Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, para intermediar e promover contratos de seguros entre o Segurado e a Seguradora.
- i) **Contrato de Seguro:** Contrato que estabelece para uma das partes, mediante pagamento (prêmio) pela outra parte, a obrigação de pagar, a esta, determinada



importância, no caso de ocorrência de um evento coberto. A formalização do contrato ocorre com a emissão do Certificado de Seguro.

- j) **Doença:** Processo mórbido, definido, tendo um conjunto característico de sintomas e sinais que leva o indivíduo a tratamento médico.
- k) **Estipulante:** Pessoa Jurídica que propõe a contratação do plano coletivo, ficando investida de poderes de representação do Segurado, nos termos da legislação e regulação em vigor.
- l) **Evento Coberto:** Acontecimento futuro e incerto, de natureza súbita e involuntária, descrito e coberto nas garantias, desde que ocorrido durante a vigência do seguro.
- m) **Franquia:** Período ininterrupto de dias dentro da vigência do seguro, com início a partir da data da ocorrência do sinistro, e fim determinado no Certificado de Seguro, no qual o Segurado não terá direito ao recebimento da indenização durante este período.
- n) **Indenização:** Valor que a Seguradora efetivamente paga ao Segurado ou a seu representante legal em decorrência de um evento coberto por este seguro, limitado ao valor do capital segurado da respectiva cobertura contratada.
- o) **Início de Vigência:** Data a partir da qual as coberturas de risco propostas serão garantidas pela Seguradora.
- p) **Morte:** Morte do segurado por causa natural ou acidental, exceto se for decorrente dos riscos excluídos definidos nas condições gerais;
- q) **Morte Acidental:** Morte do segurado, devido a acidente coberto, exceto se for decorrente dos riscos excluídos definidos nas condições gerais.
- r) **Organização Varejista:** Qualquer organização que pratique as atividades de venda, revenda ou distribuição de mercadorias, novas ou usadas, em loja ou por outros meios, incluindo meios remotos, preponderantemente para o consumidor final para consumo pessoal ou não comercial.
- s) **Prêmio:** Preço do seguro, ou seja, é a importância paga pelo Segurado à Seguradora em decorrência da contratação do seguro.
- t) **Proponente:** Pessoa Física que propõe a sua adesão ao seguro e que somente passará à condição de segurado após a sua aceitação pela Seguradora.
- u) **Proposta de Adesão:** Documento com declaração dos elementos essenciais do interesse a ser garantido e do risco, em que o proponente, pessoa física, expressa a intenção de aderir à contratação, manifestando pleno conhecimento das condições contratuais.
- v) **Riscos Excluídos:** São aqueles riscos, previstos nas Condições Gerais, que não serão cobertos pelo plano de seguro.



- w) **Segurado:** Pessoa física que contrata o seguro e/ou está exposta aos riscos previstos nas coberturas indicadas no Certificado de Seguro e definidos nestas Condições Gerais.
- x) **Seguradora:** Sociedade que, mediante recebimento do prêmio, assume os riscos e garante o pagamento da indenização em caso de ocorrência de sinistro coberto.
- y) **Sinistro:** Ocorrência do evento coberto durante o período de vigência do seguro.

### **3. PÚBLICO ALVO**

O público-alvo deste seguro são consumidores com renda mensal de até 3 (três) salários mínimos

### **4. CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO**

A distribuição deste seguro será realizada através dos canais bancário e varejo.

### **5. COBERTURAS DO SEGURO**

#### **5.1. Cobertura de Morte**

Consiste no pagamento do capital segurado/benefício ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no Certificado de Seguro, em caso de falecimento do segurado, por causas naturais ou acidentais, durante o período de vigência do microsseguro, observado o limite especificado no **Certificado de Seguro**.

**Esta cobertura pode ser contratada isoladamente ou conjugada com uma ou mais coberturas estabelecidas nestas condições gerais, exceto com a cobertura de Morte Acidental.**

#### **5.2. Cobertura de Morte Acidental**

Consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no Certificado de Seguro em caso de falecimento do segurado em decorrência de acidente pessoal coberto ocorrido durante o período de vigência do microsseguro, observado o limite especificado no **Certificado de Seguro**.

**Esta cobertura pode ser contratada isoladamente ou conjugada com uma ou mais coberturas estabelecidas nestas condições gerais, exceto com a cobertura de Morte.**

#### **5.3. Cobertura de Invalidez Permanente Total por Acidente (IPTA)**

Consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no Certificado de Seguro em caso da perda total ou impotência funcional definitiva dos membros ou órgãos definidos no certificado de seguro, em decorrência de lesão física sofrida pelo segurado,



provocada por acidente pessoal coberto, observado o limite especificado no **Certificado de Seguro**.

**A cobertura de Invalidez Permanente Total por Acidente, só poderá ser contratada se conjugada com as coberturas cobertura de Morte ou Morte Acidental.**

#### **5.4. Cobertura de Desemprego**

Consiste no pagamento de indenização ao(s) beneficiário(s) em decorrência da privação involuntária do segurado ao emprego formal remunerado, comprovado por carteira de trabalho, limitada ao prazo máximo estabelecido nas condições gerais ou, se for caso, nas condições especiais e observado o período de carência, quando previsto, sendo a forma de pagamento e o limite especificado observados no **Certificado de Seguro**.

**A cobertura de Desemprego Involuntário, só poderá ser contratada se conjugada com as coberturas cobertura de Morte ou Morte Acidental.**

## **6. EXCLUSÕES GERAIS**

**6.1.** É vedada a exclusão de morte ou a incapacidade do segurado quando provier da utilização de meio de transporte mais arriscado, da prestação de serviço militar, da prática de esporte, ou de atos de humanidade em auxílio de outrem.

### **6.2. Exclusões:**

**a) atos ilícitos dolosos praticados pelo segurado principal ou dependente, pelo beneficiário ou pelo representante legal, de qualquer deles;**

**b) doenças ou lesões que, apesar de indagado pela sociedade seguradora e serem de conhecimento do segurado principal ou dependente, não foram declaradas quando da contratação/adesão do microsseguro;**

**c) suicídio ou sequelas decorrentes da sua tentativa, caso ocorram nos dois primeiros anos de vigência da cobertura;**

**d) epidemia ou pandemia declarada por órgão competente;**

**e) furacões, ciclones, terremotos, maremotos, erupções vulcânicas e outras convulsões da natureza;**

**f) danos e perdas causados por atos terroristas; e**

**g) atos ou operações de guerra, declarada ou não, de guerra química ou bacteriológica, guerra civil, guerrilha, revolução, motim, revolta, sedição, sublevação ou outras perturbações da ordem pública e delas decorrentes, exceto a prestação de serviço militar e atos de humanidade em auxílio de outrem.**

**6.3. Além dos Riscos Excluídos indicados no item 6.2 destas Condições Gerais, são riscos excluídos das Coberturas que garantem exclusivamente os eventos decorrentes**





de Acidente Pessoal, se contratadas, os eventos relacionados ou ocorridos em consequência direta ou indireta de:

a) Intercorrências ou complicações consequentes da realização de exames, tratamentos clínicos ou cirúrgicos, quando não decorrentes de acidente pessoal coberto;

b) Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto;

c) Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência;

d) Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por Acidente Pessoal coberto.

**6.4. Os Riscos Excluídos específicos de cada uma das Coberturas Facultativas estarão descritos nas suas respectivas Condições Especiais.**

## **7. BENEFICIÁRIO**

**7.1.** O primeiro beneficiário (credor) será sempre o estipulante, que receberá o valor correspondente ao saldo da dívida ou compromisso assumido.

**7.2.** Caso haja diferença entre o saldo da dívida e o capital segurado, esta será paga conforme estabelecido no item 7.2.2.

**7.2.1** Somente nos seguros contratados com Capital Segurado fixo, é que poderá existir diferença entre o saldo devedor e o Capital Segurado.

**7.2.2** Será paga a um segundo beneficiário, indicado pelo segurado, ao próprio segurado ou a seus herdeiros legais.

## **8. CARÊNCIA**

**8.1** A carência, observado o disposto na alínea “e” da Cláusula 2-Definições, quando houver, será determinada nas Condições Especiais.

**8.2** Para sinistros decorrentes de acidentes pessoais não haverá prazo de carência, exceto no caso de suicídio ou sua tentativa, quando o referido período corresponderá a dois anos ininterruptos, contados da data de contratação ou de adesão ao seguro.

### **8.3 Suicídio**

**8.3.1.** De acordo com o artigo 798 do Código Civil (Lei nº 10.406, de 10.01.2002), o beneficiário não terá direito ao capital estipulado quando o segurado cometer suicídio nos 02 (dois) primeiros anos de vigência do contrato, ou da sua recondução depois de suspenso. Ou seja, no caso de suspensão da vigência do



**seguro e posterior recondução o prazo de 02 (dois) anos começa a ser contado novamente.**

**8.3.2. Igualmente, o segurado não terá direito a qualquer indenização decorrente deste contrato se tentar suicídio nos primeiros 02 (dois) anos de vigência do contrato, ou da sua recondução depois de suspenso, e desta resultar qualquer tipo de invalidez.**

**8.4** O prazo de carência, exceto no caso de suicídio ou sua tentativa, não poderá exceder metade do prazo de vigência previsto pelo Certificado de Seguro.

**8.5** A carência será contada a partir das 24 (vinte e quatro) horas do início de vigência do seguro. Não haverá prorrogação de vigência resultante da aplicação da carência.

## **9. CAPITAL SEGURADO**

**9.1. O capital segurado será pago de forma única ou parcelado, até o limite estabelecido no Certificado de Seguro e de acordo com as coberturas contratadas.**

## **10. ATUALIZAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES PECUNIÁRIAS E ENCARGOS MORATÓRIOS**

**10.1.** Todos os valores constantes dos documentos devem ser expressos em moeda corrente nacional, vedada a utilização de unidade monetária de qualquer outra natureza.

**10.2.** Os valores devidos ao Segurado a título de atualização monetária serão calculados pela variação do índice a seguir estabelecido, a partir da data em que se tornarem exigíveis, conforme o que dispõe as respectivas Cláusulas destas Condições.

**10.3.** A atualização de valores será efetuada com base na variação positiva do Índice de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA/IBGE, ou o índice que vier a substituí-lo, apurada entre o último índice publicado antes da data de exigibilidade da obrigação pecuniária e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetiva liquidação.

**10.4.** A atualização será efetuada com base na variação positiva apurada entre o último índice publicado antes da data da exigibilidade da obrigação e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetiva liquidação.

**10.5.** O pagamento dos valores relativos à atualização monetária e aos juros moratórios será feito independentemente de notificação ou interpelação judicial, de uma só vez, juntamente com os demais valores do contrato. Os juros moratórios, contatados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo serão equivalentes à taxa que estiver em vigor para mora do pagamento de impostos devidos à Fazenda Nacional.

**10.6.** Não haverá atualização monetária dos seguintes valores:



- a) Do prêmio, pois já foi considerado no cálculo do risco, que o capital segurado pode flutuar durante a vigência do crédito.

## **11. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO**

- 11.1. Não há reintegração para as coberturas de Morte e Morte Acidental e Invalidez Permanente Total por Acidente,
- 11.2. Para a cobertura de Desemprego Involuntário, a reintegração do capital segurado será automática.

## **12. FORMA DE CONTRATAÇÃO**

- 12.1. A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco.
- 12.2. Este seguro é contratado através de emissão do **Certificado de Seguro**, mediante preenchimento de proposta assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor habilitado, com emissão do certificado individual.
  - 12.2.1. A proposta poderá ser assinada por meio de login e senha pré-cadastrados pelo proponente ou por sua identificação biométrica. É vedada a utilização de assinatura na forma do parágrafo anterior pelo corretor habilitado, intermediário da contratação.
- 12.3. Este Seguro está estruturado sob o regime financeiro de Repartição Simples, que não contempla, em qualquer hipótese, o resgate ou a devolução de prêmios pagos pelo Segurado.

## **13. PRAZO DE ARREPENDIMENTO**

- 13.1. O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do Certificado de Seguro.
- 13.2. Caso o segurado exerça o direito de arrependimento, os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante o prazo a que se refere o item, serão devolvidos, de imediato.
- 13.3. O segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para contratação, sem prejuízo de outros meios disponibilizados.
- 13.4. A sociedade seguradora, ou seus representantes de seguros, e o corretor de seguros habilitado ou Estipulante, conforme for o caso, fornecerão ao segurado confirmação imediata do recebimento da manifestação de arrependimento.



**13.5.** A devolução será realizada pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela seguradora e expressamente aceitos pelo segurado.

#### **14. VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO DO SEGURO**

**14.1.** A vigência das coberturas inicia-se sempre das 24 horas (vinte e quatro) horas da data de pagamento do prêmio.

**14.2.** Este seguro não prevê renovação do Certificado de Seguro, portanto caso o segurado tenha interesse em permanecer com o seguro nas mesmas condições, este deverá contratar um novo seguro.

#### **15. PAGAMENTO DO PRÊMIO DE SEGURO**

**15.1.** O prêmio poderá ser pago de forma única ou mensal, conforme definido no Certificado de Seguro.

**15.2.** O pagamento do prêmio poderá ser realizado por meio de contas de consumo, carnês, boletos, faturas de cartões de crédito, ou por outros meios admitidos em lei, conforme estabelecido no Certificado de Seguro, respeitadas as datas de vencimento previamente pactuadas.

**15.2.1** A data limite para pagamento do prêmio será a contida no respectivo documento de cobrança do Seguro.

**15.2.2** Quando a data limite para o pagamento do prêmio coincidir com dia em que não haja expediente bancário, o pagamento do prêmio poderá ser efetuado no 1º (primeiro) dia útil subsequente em que houver expediente bancário.

**15.3.** Qualquer indenização somente passa a ser devida depois que o pagamento do prêmio houver sido realizado pelo segurado ou Estipulante, o que deve ser feito, no máximo, até a data limite prevista para esse fim no respectivo documento de cobrança.

**15.4.** O prêmio pago ao Estipulante considera-se feito à Seguradora.

**15.5.** Se o sinistro ocorrer dentro do prazo de pagamento do prêmio à vista sem que tenha sido efetuado, o direito à indenização não ficará prejudicado.

**15.6.** Ocorrendo a falta de pagamento do prêmio a cobertura será automaticamente suspensa, e somente será reabilitada a partir das 24 (vinte e quatro) horas da data em que o Segurado retomar o pagamento do prêmio. Os sinistros ocorridos durante o período de suspensão ficarão sem cobertura.

**15.7.1** Não será cobrada qualquer parcela de prêmio referente ao prazo de suspensão em caso de reabilitação da cobertura do seguro.



**15.7.2** O prazo de suspensão por inadimplemento será de 60 (noventa) dias. Decorrido este prazo, o seguro ficará automaticamente e de pleno direito cancelado, independente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, sem que caiba restituição de qualquer parcela do prêmio já paga.

**15.7.3** Ocorrendo a reabilitação da cobertura, poderá ser exigido o cumprimento de carências e franquias, conforme definido no Certificado de Seguro.

## **16. CESSAÇÃO DA COBERTURA DE CADA SEGURADO**

**16.1.** Respeitado o período correspondente ao prêmio pago, a cobertura de cada segurado cessa:

- a) Automaticamente, quando do término do período de vigência do Certificado de Seguro;
- b) Quando o segurado solicitar por escrito à Seguradora a exclusão do Certificado de Seguro.
- c) Quando o segurado deixar de pagar o prêmio do seguro por período superior a 60 (sessenta) dias;
- d) Na hipótese de qualquer descumprimento das obrigações convencionadas no presente seguro;
- e) Na hipótese do Segurado ou seu representante legal agirem com dolo, fraude ou simulação na contratação do seguro, durante sua vigência, ou ainda para obter ou para majorar a indenização, sem restituição dos prêmios, ficando a Seguradora isenta de qualquer responsabilidade.

**16.2.** O seguro poderá ser rescindido, a qualquer tempo, por iniciativa de quaisquer das partes contratantes e com a concordância recíproca e observadas as seguintes disposições:

- a) A sociedade seguradora poderá reter do prêmio recebido, além dos emolumentos, a parte proporcional ao tempo decorrido.

## **17. PROCEDIMENTOS EM CASO DE SINISTRO**

**17.1.** Na ocorrência do sinistro, o segurado ou seu representante legal, deverá encaminhar para a Seguradora, um comunicado com o nome completo do segurado, DDD e telefone para contato, cópia simples do Registro Geral (RG), Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e comprovantes de endereço do Segurado acrescidos dos documentos relacionados nas Condições Especiais, deste seguro.

**17.2.** A Seguradora se reserva o direito de solicitar, no caso de dúvida fundada e justificável, qualquer outro documento que se faça necessário para regulação do sinistro, dentro do prazo indicado no item 18.1, para a completa elucidação do evento ocorrido.

**17.3.** As despesas efetuadas com a comprovação do sinistro e com os respectivos documentos solicitados correrão por conta do Segurado.



## **18. PAGAMENTO DE SINISTROS**

- 18.1.** Fica estabelecido o prazo de até 10 (dez) dias para o pagamento de indenização devida pelo presente Contrato de Seguro, contados a partir da entrega de todos os documentos básicos previstos no item 17 e nos itens de documentos das Condições Especiais, para a Seguradora.
- 18.2.** Caso haja solicitação de nova documentação e/ou informação complementar, o prazo para liquidação do sinistro será suspenso, voltando a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências.
- 18.3.** A Seguradora se reserva ao direito de solicitar quaisquer outros documentos além daqueles constantes nas condições especiais do produto, mediante dúvida fundada e justificável. Neste caso a contagem de prazo para liquidação será suspensa uma única vez, e voltará a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem entregues à Seguradora todos os documentos exigidos.
- 18.4.** No caso de não cumprimento do prazo máximo previsto para o pagamento da indenização/do benefício, a obrigação pecuniária será atualizada a partir da data de vencimento de sua exigibilidade e aplicar juros moratórios.
- 18.5.** A atualização de que trata este o item anterior será efetuada com base na variação positiva do Índice de Preços ao Consumidor Amplo - IPCA/IBGE, ou o índice que vier a substituí-lo, apurada entre o último índice publicado antes da data de exigibilidade da obrigação pecuniária e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetiva liquidação.
- 18.6.** Os juros moratórios, contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado nesta norma, serão equivalentes à taxa que estiver em vigor para a mora do pagamento de impostos devidos à Fazenda Nacional.

## **19. PERDA DE DIREITOS**

- 19.1.** Conforme estabelecido no art. 766 do Código Civil Brasileiro, se o Segurado, por si ou por seu representante ou corretor, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação ou no valor do Prêmio, perderá o direito à indenização, além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido.
- 19.2.** Se a inexatidão ou a omissão nas declarações não resultar de má-fé do Segurado, a Seguradora poderá:
- I.** Na hipótese de não ocorrência de sinistro:
- a)** cancelar o seguro, retendo, do prêmio originalmente pactuado, a parcela proporcional ao tempo decorrido; ou



b) mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de prêmio cabível ou restringindo a cobertura contratada.

**II. Na hipótese de ocorrência de sinistro com pagamento parcial do capital segurado:**

a) cancelar o seguro, após o pagamento da indenização, retendo, do prêmio originalmente pactuado, acrescido da diferença cabível, a parcela calculada proporcionalmente ao tempo decorrido; ou

b) mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de prêmio cabível ou deduzindo-a do valor a ser pago ao segurado ou restringindo a cobertura contratada para riscos futuros.

**III. Na hipótese de ocorrência de sinistro com pagamento integral do capital segurado, cancelar o seguro, após o pagamento da indenização, deduzindo, do valor a ser indenizado, a diferença do prêmio cabível.**

**19.3. O segurado está obrigado a comunicar à Seguradora, logo que saiba, qualquer fato suscetível de agravar o risco coberto, sob pena de perder o direito à cobertura, se ficar comprovado que silenciou de má-fé.**

**19.4. A Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias após o recebimento do aviso de agravação do risco, poderá comunicar ao Segurado, por escrito, a sua decisão de cancelar o seguro ou, mediante acordo entre as partes, restringir a cobertura contratada ou cobrar a diferença de prêmio cabível.**

**19.5. O cancelamento do seguro será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação, e será feita a restituição da diferença do prêmio, calculada proporcionalmente ao período a decorrer.**

**19.6. Também haverá perda do direito à Indenização com base no presente Seguro, caso haja por parte do Segurado ou seu representante legal:**

a) Inobservância das obrigações convencionadas neste Seguro; e

b) Agravamento intencional do risco objeto do contrato.

## **20. PRAZO DE PRESCRIÇÃO**

**20.1. Os prazos prescricionais são aqueles determinados em lei.**

## **21. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA**

**21.1. As coberturas abrangem eventos cobertos ocorridos em qualquer parte do território**



nacional.

## **22. MATERIAL DE DIVULGAÇÃO**

A propaganda e a promoção do seguro por parte do Estipulante e/ou Corretor, somente podem ser feitas com autorização expressa e supervisão da Seguradora, respeitadas as presentes condições gerais e especiais e as normas do seguro, ficando a Seguradora responsável pela fidedignidade das informações contidas nas divulgações feitas.

## **23. FORO**

As questões judiciais, entre o Segurado ou seu representante legal e a Seguradora, serão processadas no foro do domicílio do Segurado, conforme o caso.

## **24. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**24.1.** As partes se submetem às normas brasileiras do seguro.

**24.2.** O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

**24.3.** O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.





**BNP PARIBAS  
CARDIF**

# **CONDIÇÕES ESPECIAIS**

## **Cobertura de Morte**



## **COBERTURA DE MORTE**

### **1. OBJETIVO DO SEGURO**

Consiste no pagamento do capital segurado/benefício ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no Certificado de Seguro, em caso de falecimento do segurado, por causas naturais ou acidentais, durante o período de vigência do microsseguro, observado o limite especificado no **Certificado de Seguro**.

1.1. Para efeito de cobertura e determinação do capital segurado, será considerada “data do evento coberto” a data de falecimento do segurado, comprovada mediante Certidão de Óbito.

### **2. RISCOS EXCLUÍDOS**

2.1. Os riscos excluídos para esta cobertura são aqueles mencionados no item 6 – EXCLUSÕES GERAIS das condições gerais

### **3. CARÊNCIA**

3.1. A carência será de 31 (trinta e um) dias ininterruptos.

### **4. FRANQUIA**

4.1. Não haverá franquia.

### **5. CAPITAL SEGURADO**

5.1. **Deverá haver o pagamento do Saldo devedor pela Seguradora, considerando os valores da importância segurada, até o limite estabelecido no Certificado de Seguro.**

5.2. De acordo com estas condições, o Capital Segurado é o Saldo Devedor, que será equivalente ao saldo da dívida no momento da ocorrência do sinistro.

### **6. ACUMULAÇÃO DE INDENIZAÇÃO**

6.1. As indenizações por Morte e Invalidez Permanente Total e Permanente, quando contratadas ambas as coberturas, não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total e Permanente, verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo evento, será deduzida, do valor do Capital Segurado a ser pago, o valor já indenizado em razão da Invalidez Permanente Total e Permanente.



## **7. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO**

**7.1.** Em caso de sinistro coberto por este seguro, o(s) beneficiário(s) ou representante(s) legal (is) deverá (ão) comunicá-lo à seguradora através da Central de Atendimento indicada no Certificado de Seguro e provar sua ocorrência por meio da entrega dos documentos à seguradora:

- a) Aviso de sinistro;
- b) Certidão de óbito do segurado;
- c) Boletim de ocorrência policial se for o caso;
- d) Carteira nacional de habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo segurado;
- e) Documento de identificação do(s) beneficiário(s);
- f) Comprovante do saldo da dívida ou do compromisso

**7.2.** O pagamento da indenização se dará no prazo e forma estabelecido no item 18.1 das Condições Gerais.

## **8. DISPOSIÇÃO FINAL**

**8.1.** Serão aplicadas a esta condição especial todas as demais disposições contidas nas condições gerais.



# **CONDIÇÕES ESPECIAIS**

## **Morte acidental**



## **COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL**

### **1. OBJETIVO DO SEGURO**

Consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no Certificado de Seguro em caso de falecimento do segurado em decorrência de acidente pessoal coberto ocorrido durante o período de vigência do microsseguro, observado o limite especificado no **Certificado de Seguro**.

**1.1.** Para efeito de cobertura e determinação do capital segurado, será considerada “data da ocorrência do acidente”.

### **2. RISCOS EXCLUIDOS**

**2.1.** Os riscos excluídos para esta cobertura são aqueles mencionados no item 6 – **EXCLUSÕES GERAIS** das condições gerais

### **3. CARÊNCIA**

**3.1.** Não haverá carência.

### **4. FRANQUIA**

**4.1.** Não haverá franquia.

### **5. CAPITAL SEGURADO**

**5.1.** Deverá haver o pagamento do Saldo devedor pela Seguradora, considerando os valores da importância segurada, até o limite estabelecido no **Certificado de Seguro**.

**5.2.** De acordo com estas condições, o Capital Segurado é o Saldo Devedor, que será equivalente ao saldo da dívida no momento da ocorrência do sinistro.

### **6. ACUMULAÇÃO DE INDENIZAÇÃO**

**6.1.** As indenizações por Morte e Invalidez Permanente Total e Permanente, quando contratadas ambas as coberturas, não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total e Permanente, verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo evento, será deduzida, do valor do Capital Segurado a ser pago, o valor já indenizado em razão da Invalidez Permanente Total e Permanente.



## **7. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO**

**7.1.** Em caso de sinistro coberto por este seguro, o(s) beneficiário(s) ou representante(s) legal (is) deverá (ão) comunicá-lo à seguradora através da Central de Atendimento indicada no Certificado de Seguro e provar sua ocorrência por meio da entrega dos documentos à seguradora:

- a)** Aviso de sinistro;
- b)** Certidão de óbito do segurado;
- c)** Boletim de ocorrência policial se for o caso;
- d)** Carteira nacional de habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo segurado;
- e)** Documento de identificação do(s) beneficiário(s);
- f)** Comprovante do saldo da dívida ou do compromisso

**7.2.** O pagamento da indenização se dará no prazo e forma estabelecido no item 18.1 das Condições Gerais

## **8. DISPOSIÇÃO FINAL**

**8.1.** Serão aplicadas a esta condição especial todas as demais disposições contidas nas condições gerais.



## **CONDIÇÕES ESPECIAIS**

### **Invalidez Permanente Total por Acidente**



## **INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE**

### **1. OBJETIVO DO SEGURO**

**1.1.** Consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no **Certificado de Seguro** em caso da perda total ou impotência funcional definitiva dos membros ou órgãos definidos no **Certificado de Seguro**, em decorrência de lesão física sofrida pelo segurado, provocada por acidente pessoal coberto, observado o limite especificado no **Certificado de Seguro**.

**1.2.** Para fins deste seguro, a Invalidez Permanente Total por Acidente será caracterizada após a constatação da:

- a) Perda total da visão de ambos os olhos;**
- b) Perda total do uso de ambos os braços;**
- c) Perda total do uso de ambas as pernas;**
- d) Perda total do uso de ambas as mãos;**
- e) Perda total do uso de um braço e uma perna;**
- f) Perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés;**
- g) Perda total do uso de ambos os pés;**
- h) Alienação mental total e incurável.**

**1.3.** Após conclusão do tratamento, ou esgotados os recursos terapêuticos disponíveis para recuperação, sendo constatada e avaliada em caráter definitivo a invalidez permanente total, a Seguradora pagará uma indenização.

**1.4.** A aposentadoria por invalidez concedida por instituições oficiais de previdência social, assim como por órgãos do poder público e por outras instituições público-privadas, não caracteriza, por si só, o estado de invalidez permanente.

**1.5.** Para efeito de indenização, a perda ou maior redução funcional de um membro ou órgão já defeituoso antes do acidente, deve ser deduzida do grau de invalidez definitiva.

**1.6.** Desde que efetivamente comprovada, por ser o Capital Segurado da cobertura de Invalidez Permanente e Total por Acidente igual a 100% do Capital Segurado da cobertura básica de Morte e/ou Morte Acidental, seu pagamento extingue, imediata e automaticamente, a cobertura para o caso de Morte e/ou Morte Acidental, bem como o presente seguro. Nessa hipótese, os prêmios eventualmente pagos após a data do requerimento de pagamento do Capital Segurado serão devolvidos, atualizados monetariamente.

**1.7.** Não restando comprovada a Invalidez Permanente e Total por Acidente, o seguro continuará em vigor, observadas as demais cláusulas das Condições Gerais e das Condições Especiais, sem qualquer devolução de prêmios.





**1.8.** Para efeito de cobertura e determinação do capital segurado, será considerada “data do evento coberto” a data da ocorrência do acidente.

## **2. RISCOS EXLUÍDOS**

**2.1.** Os riscos excluídos para esta cobertura são aqueles mencionados no item 6 – EXCLUSÕES GERAIS das condições gerais

## **3. CARÊNCIA**

**3.1.** Não haverá carência.

## **4. FRANQUIA**

**4.1.** Não haverá franquia.

## **5. CAPITAL SEGURADO**

**5.1.** Deverá haver o pagamento do Saldo devedor pela Seguradora, considerando os valores da importância segurada, até o limite estabelecido no Certificado de Seguro.

**5.2.** De acordo com estas condições, o Capital Segurado é o Saldo Devedor, que será equivalente ao saldo da dívida no momento da ocorrência do sinistro.

## **6. ACUMULAÇÃO DE INDENIZAÇÃO**

**6.1.** As indenizações por Morte e Invalidez Permanente Total e Permanente, quando contratadas ambas as coberturas, não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total e Permanente, verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo evento, será deduzida, do valor do Capital Segurado a ser pago, o valor já indenizado em razão da Invalidez Permanente Total e Permanente.

## **7. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO**

**7.1.** Em caso de sinistro coberto por este seguro, o(s) beneficiário(s) ou representante(s) legal (is) deverá (ão) comunicá-lo à seguradora através da Central de Atendimento indicada no Certificado de Seguro e provar sua ocorrência por meio da entrega dos documentos à seguradora:

- a) Aviso de sinistro;
- b) Documento de identificação do segurado;
- c) Boletim de ocorrência policial, se for o caso;
- d) Carteira nacional de habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo segurado;



- e) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas, diagnósticos necessários e a data da invalidez;
- f) Comprovante do saldo da dívida ou do compromisso.

**7.2.** O pagamento da indenização se dará no prazo e forma estabelecido no item 18.1 das Condições Gerais

## **8. DISPOSIÇÃO FINAL**

**8.1.** Serão aplicadas a esta condição especial todas as demais disposições contidas nas condições gerais.



# **CONDIÇÕES ESPECIAIS**

## **Desemprego**



## DESEMPREGO

### 1. OBJETIVO DO SEGURO

Consiste no pagamento de indenização ao(s) beneficiário(s) em decorrência da privação involuntária do segurado ao emprego formal remunerado, comprovado por carteira de trabalho, limitada ao prazo máximo estabelecido nas condições gerais ou, se for caso, nas condições especiais e observado o período de carência, quando previsto, sendo a forma de pagamento e o limite especificado observados no **Certificado de Seguro**.

- 1.1. **Desemprego Involuntário:** Como “perda de renda por desemprego involuntário” entende-se o trabalhador segurado que ficar desempregado involuntariamente, desde que a demissão não tenha sido por justa causa, e que fique sem receber remuneração alguma pela prestação de um trabalho pessoal para outro empregador.
- 1.2. Para efeito de cobertura e determinação do capital segurado, será considerada “data do evento coberto”, a data do desligamento segurado, comprovado mediante cópia da Carteira Profissional.

### 2. RISCOS EXCLUÍDOS

- 2.1. **Além dos riscos excluídos mencionados no item 6 – EXCLUSÕES GERAIS nas condições gerais estarão excluídos da Cobertura de Desemprego os eventos ocorridos em consequência de:**
  - a) **Demissões por justa causa**

### 3. CARÊNCIA

- 3.1. A carência será de 31 (trinta e um) dias ininterruptos.
- 3.2. A carência será contada a partir das **24 (vinte e quatro)** horas do início de vigência do seguro. Não haverá prorrogação de vigência resultante da aplicação da carência.

### 4. FRANQUIA

- 4.1. Não haverá franquia.



## **5. CAPITAL SEGURADO**

**5.1.** O Capital Segurado poderá ser:

**a) Saldo Devedor:** O Capital Segurado será equivalente ao saldo da dívida no momento da ocorrência do sinistro.

**b) Quitação das Parcelas:** O Capital Segurado no momento da ocorrência do sinistro será o valor da parcela mensal devida, limitado ao valor e quantidade de parcelas contratados, desde que o Segurado permaneça na condição de sinistrado. É permitida a contratação de até 6 parcelas com valor máximo de até R\$ 1.000,00 por parcela contratada.

## **6. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS EM CASO DE SINISTRO**

**6.1.** Em caso de sinistro coberto por este seguro, o(s) beneficiário(s) ou representante(s) legal (is) deverá (ão) comunicá-lo à seguradora através da Central de Atendimento indicada no Certificado de Seguro e provar sua ocorrência por meio da entrega dos documentos à seguradora:

- a) Aviso de sinistro;
- b) Documento de identificação do segurado;
- c) Carteira de Trabalho ou Termo Rescisório Homologado;
- d) Comprovante do saldo da dívida ou do compromisso

**6.2.** O pagamento da indenização se dará no prazo e forma estabelecido no item 18.1 das Condições Gerais.

## **7. DISPOSIÇÃO FINAL**

Serão aplicadas a esta condição especial todas as demais disposições contidas nas condições gerais.