

SEGURO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO SEM FIO

Processo SUSEP nº 15414.900233/2016-95

Selecione uma opção de envio (Online ou Correios) e siga os passos para enviar a documentação solicitada para fins de análise do Sinistro.

Online através do www.protecaomovel.com.br (Recomendado)

- 1 Imprima, preencha e assine a Declaração de Indenização. Você a encontrará na página 2 deste documento.
- 2 Acesse a área de cliente no site www.protecaomovel.com.br informando a sua linha de telefone e CPF.
- 3 Envie a documentação abaixo:
 - Declaração de Indenização preenchida e assinada
 - Documento de identificação válido (RG, CNH, Passaporte ou RNE), além do CPF
 - Boletim de ocorrência (registro de ocorrência) policial, para sinistro de roubo ou furto qualificado
 - Documentos adicionais caso solicitados

Correios

Toda a documentação deve ser enviada pelos Correios, como carta registrada ou SEDEX, para o endereço abaixo. Se o seu sinistro é por Quebra Acidental, **não utilize o endereço abaixo para postar o aparelho danificado**. Você receberá um email separado com instruções para enviar seu aparelho.

A/C Proteção Móvel
CAIXA POSTAL 0518
CEP 09930-970, Diadema, São Paulo
(na frente do envelope, inserir o número do Sinistro)

Garanta que todas as cópias dos documentos estejam legíveis para agilizar o processo de análise do seu sinistro. Caso algum documento esteja ilegível, podemos solicitar que você o reenvie.

Em caso de dúvidas, visite o website www.protecaomovel.com.br para saná-las ou entre em contato através da Central de Atendimento no telefone: 0800-591-7055. Deficientes Auditivos (Atendimento e Ouvidoria) – 0800-740-3994.

Declaração de Indenização



ESTE DOCUMENTO DEVE SER PREENCHIDO PELO TITULAR DA CONTA CLARO (MESMA PESSOA QUE COMPROU O SEGURO).

A PESSOA QUE PREENCHER ESTE FORMULÁRIO TAMBÉM DEVERÁ FORNECER UMA CÓPIA DE UM DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO VÁLIDO.

FRAUDE DE SEGURO É CRIME

Para a sua proteção e a dos demais segurados, a pessoa que apresentar um pedido de processamento de sinistro falso ou fraudulento a fim de prejudicar, defraudar ou enganar qualquer seguradora poderá ser acusada de cometer delito grave e estará sujeita a multas e pena de reclusão na forma da legislação aplicável. Além disso, tal pessoa estará sujeita à perda de seus direitos frente ao seguro, de acordo com as leis de seguro aplicáveis. Quando um caso de fraude for identificado, a Seguradora acionará as medidas necessárias para combater dita fraude e utilizará os recursos legais disponíveis.

Informação do dispositivo segurado sinistrado

FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS. IMPRIMIR COM TINTA AZUL OU PRETA

Número de Celular: () -

Marca: (Exemplo: Apple, Samsung, LG, etc.)

Modelo: (Exemplo: iPhone5S, GalaxyS5, G3, etc.)

Cor: (Exemplo: Prata, Preto, Branco, etc.) Nota: Liberty poderá entregar dispositivo de cor diversa, mas com características técnicas similares)

Memória interna: (Exemplo: 8GB, 16GB, 32 GB, 64GB)

O que aconteceu com seu dispositivo?

Data de ocorrência: / / Onde aconteceu: _____

Descreva o evento de forma detalhada: _____

Obs: Se seu dispositivo foi danificado ou quebrado, será necessário enviá-lo à Seguradora para que possa receber o aparelho de substituição, de acordo com as instruções fornecidas no processo de regulação do sinistro.

Informações do titular da conta (para verificação apenas)

Nome completo: _____

Email: _____

Número de contato:() Número de contato adicional:()

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ - _____

Tipo de documento de identificação apresentado:

RG

RNE (Carteira de Identidade para Estrangeiros)

CNH (Carteira Nacional de Habilitação)

Passaporte

Declaração para processo de sinistro

O assinante (segurado) afirma e declara que o dispositivo referido neste documento é de sua propriedade, e que a informação fornecida acima está correta e precisa. Além disso, o assinante (segurado) declara que compreende que qualquer declaração falsa ou enganosa contida neste documento pode constituir fraude, podendo ele ser, processado e punido de acordo com as leis aplicáveis. A Seguradora poderá tomar todas as medidas legais cabíveis em caso de um pedido de processo de sinistro fraudulento.

NOS TERMOS DA PROPOSTA E CONDIÇÕES GERAIS APLICÁVEIS À APÓLICE DE SEGURO, MEDIANTE A ASSINATURA DA PRESENTE, DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO EM RECEBER, COMO FORMA DE INDENIZAÇÃO DO SINISTRO HAVIDO, UM EQUIPAMENTO DE REPOSIÇÃO RECONDICIONADO, QUE SEJA DA MESMA MARCA E MODELO DO BEM SEGURADO SINISTRADO OU DE MARCA OU MODELO SIMILARES (ASSIM ENTENDIDO COMO O EQUIPAMENTO DE DIFERENTE MARCA, MODELO OU COR, MAS COM CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SIMILARES). DECLARO TAMBÉM ESTAR CIENTE QUE EQUIPAMENTOS RECONDICIONADOS SÃO EQUIPAMENTOS USADOS, CUIDADOSAMENTE INSPECIONADOS E REPARADOS UTILIZANDO-SE PEÇAS NOVAS OU USADAS OU SÓ USADAS, ORIGINAIS DE REPOSIÇÃO DO FABRICANTE ORIGINAL DO EQUIPAMENTO, QUANDO NECESSÁRIO, E QUE FORAM DEVIDAMENTE TESTADOS E RESTAURADOS À CONDIÇÃO NORMAL DE FUNCIONAMENTO. DECLARO, FINALMENTE, QUE ESTOU CIENTE E DE ACORDO QUE, NA IMPOSSIBILIDADE DE REPOSIÇÃO DO BEM SEGURADO, A INDENIZAÇÃO DEVIDA SERÁ PAGADA EM DINHEIRO, CUJO VALOR SERÁ EQUIVALENTE AO VALOR DO BEM SEGURADO NO MOMENTO DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO COBERTO, CONSIDERANDO O LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDADE DESCONTADO DA FRANQUIA APLICÁVEL E DO CUSTO DOS SALVADOS, QUANDO APLICÁVEL, CASO EU NÃO OS ENTREGUE PARA A SEGURADORA. DECLARO, AINDA, ESTAR CIENTE DE QUE, O APARELHO RECONDICIONADO ENTREGUE, COMO FORMA DE INDENIZAÇÃO DO SINISTRO HAVIDO, TERÁ GARANTIA DE 12 MESES PARA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO, A CONTAR DA SUA ENTREGA, E CASO ESTE EQUIPAMENTO APRESENTE DEFEITOS DE FABRICAÇÃO DENTRO DO PERÍODO DE GARANTIA, HAVERÁ A SUBSTITUIÇÃO DO REFERIDO EQUIPAMENTO POR OUTRO EQUIPAMENTO, QUE PODERÁ SER RECONDICIONADO, DA MESMA MARCA E MODELO DO EQUIPAMENTO QUE APRESENTOU O DEFEITO OU DE MARCA OU MODELO SIMILARES (ASSIM ENTENDIDO COMO O EQUIPAMENTO DE DIFERENTE MARCA, MODELO OU COR, MAS COM CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SIMILARES).

Assinatura: _____

Data: _____