# SEGURO DECESSOS – PEQUENOS E MÉDIOS GRUPO

## Condições Gerais

## Versão 2.0

CNPJ 54.484.753/0001-49
Processo SUSEP nº 10.003136/99-01

## ÍNDICE

**I. PRELIMINAR ..... 4**
Cláusula 1 – OBJETIVO ..... 4
Cláusula 2 – DEFINIÇÔES ..... 4
**II. OBJETO E EXTENSÃO DO SEGURO ..... 5**
Cláusula 3 – RISCOS COBERTOS ..... 5
**III. GARANTIAS DO SEGURO DECESSOS ..... 5**
Cláusula 4 – GARANTIA BÁSICA DE SERVIÇO DECESSOS ..... 5
Cláusula 5 – GARANTIA ADICIONAL DE AQUISIÇÃO DE JAZIGO ..... 6
Cláusula 6 – RISCOS EXCLUÍDOS ..... 6
Cláusula 7 – Alcance da Cobertura ..... 7
Cláusula 8 – ÂMBITO TERRITORIAL DE COBERTURA ..... 7
Cláusula 9 – CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO E CONTRATAÇÃO DO SEGURO ..... 7
**IV. VIGÊNCIA DO SEGURO ..... 8**
Cláusula 10 – INÍCIO E VIGÊNCIA DO SEGURO ..... 8
Cláusula 11 – CARÊNCIA ..... 8
Cláusula 12 – MODIFICAÇÃO DE COBERTURAS CONTRATADAS ..... 8
Cláusula 13 – RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA DO SEGURO ..... 9
Cláusula 14 – CAPITAL SEGURADO ..... 9
Cláusula 15 – ALTERAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO E DO PRÊMIO ..... 9
**VI. PAGAMENTO DO PRÊMIO ..... 9**
Cláusula 16 – FORMA DE PAGAMENTO ..... 9
Cláusula 17 – OBRIGAÇÃO DE PAGAMENTO E EFEITOS DO NÃO PAGAMENTO ..... 9
Cláusula 18 – REENQUADRAMENTO DOS VALORES DOS PRÊMIOS ..... 10
**VII. CESSAÇÃO DA COBERTURA ..... 10**
Cláusula 19 – CESSAÇÃO DA COBERTURA INDIVIDUAL ..... 10
**VIII. CANCELAMENTO ..... 10**
Cláusula 20 – CANCELAMENTO DO CONTRATO DE ADESÃO ..... 10
**IX. SINISTROS ..... 11**
Cláusula 21 – FORMA DE SOLICITAÇÃO DO Serviço De Assistência ..... 11
Cláusula 22 – OBRIGAÇÕES DOS BENEFICIÁRIOS ..... 11
Cláusula 23 – PAGAMENTO DAS INDENIZAÇÕES ..... 11
Cláusula 24 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO ..... 11
Cláusula 25 – BENEFICIÁRIOS ..... 12
**X. COMUNICAÇÕES ..... 12**
Cláusula 26 – CONDIÇÕES PARA SUA VALIDADE ..... 12
Cláusula 27 – RECUSA DE SINISTRO ..... 12
**XI. MATERIAL DE DIVULGAÇÃO ..... 13**
Cláusula 28 – MATERIAL DE DIVULGAÇÃO ..... 13
**XII. PERDA DE DIREITOS ..... 13**
Cláusula 29 – PERDA DO DIREITO À INDENIZAÇÃO ..... 13

**XIII. DISPOSIÇÕES GERAIS..... 13**
Cláusula 30 – GARANTIA DE PERMANÊNCIA..... 13
Cláusula 31 – MORA..... 13
Cláusula 32 – FORO..... 13
Cláusula 33 – GERAIS..... 13
**OUVIDOR..... 14**

## I. PRELIMINAR

### CLÁUSULA 1 – OBJETIVO

**1.1.** Este documento designado **Condições Gerais** para o **Seguro Decessos da Vera Cruz Vida e Previdência S.A.**, doravante denominada simplesmente **"Seguradora"**, que é uma sociedade seguradora especializada na comercialização e administração de **Seguros de Vida** e autorizada a operar pela **Superintendência de Seguros Privados – SUSEP**, estabelece os direitos e as obrigações dos **Estipulantes,** dos **Sub-Estipulantes**, dos **Segurados** e dos **Beneficiários** em relação a este **Seguro**.

**1.2.** A **Seguradora** garante cada uma das **Coberturas** do **Seguro**, nos termos destas **Condições Gerais aprovada através do processo SUSEP nº 10.003136/99-01,** estabelecida na **apólice N.º 0000003 de Seguro Decessos** da **Seguradora** e estipulada pelo **Clube Previvida de Seguridade.**

**1.3.** Considera-se como parte integrante destas **Condições Gerais** todos os dispositivos constantes do **Contrato/ Proposta Individual e Certificado de Adesão.**

### CLÁUSULA 2 – DEFINIÇÕES

As expressões ou palavras utilizadas nestas **Condições Gerais** terão o significado abaixo. Elas aparecem no texto em negrito e o masculino incluirá o feminino e o singular incluirá o plural, a menos que o contexto indique o contrário.

**2.1.** **Acidente:** evento súbito, externo, involuntário e violento, que por si só, e independente de qualquer outra causa, ocasione a morte do **Segurado**.

**2.2.** **Beneficiário:** pessoa ou pessoas que têm o direito a **Indenização** no caso da morte de um **Segurado**.

**2.3.** **Capital Segurado:** limite máximo da **Indenização** a ser paga pela **Seguradora** em cada **Cobertura**. O **Capital Segurado** é estabelecido pelo próprio **Sub-Estipulante**, respeitando os limites vigentes para contratação.

**2.4.** **Carência:** número de dias a transcorrer, contados a partir de 0 (zero) hora do dia subseqüente ao pagamento do **Prêmio** total ou da primeira parcela, para que os **Segurados** tenham direito à **Cobertura**.

**2.5.** **Certificado de Adesão:** documento emitido pela **Seguradora** que contém os dados dos **Segurados** contratantes do **Seguro**, coberturas e valores contratados, **Vigência**, **Condições Gerais** que identificam o risco, assim como as modificações que se produzam durante a **Vigência** do **Seguro**.

**2.6.** **Cobertura:** compromisso da **Seguradora** com o pagamento de uma **Indenização**, caso ocorra um dos eventos definidos nas **Garantias** contratadas pelo **Segurado**, observando-se os **Riscos Excluídos** previstos nestas **Condições Gerais** do **Seguro.**

**2.7.** **Condições Gerais:** documento que estabelece os direitos e as obrigações dos **Estipulantes,** dos **Sub-Estipulantes**, dos **Segurados** e dos **Beneficiários** em relação a este **Seguro**.

**2.8.** **Contrato de Adesão:** instrumento que tem por objetivo especificar as condições de ingresso no Seguro Decessos e definir a forma de custeio das **Coberturas** contratadas.

**2.9.** **Corretor de Seguros:** profissional, pessoa física ou jurídica, legalmente autorizado a intermediar o contrato de **Seguro** entre a **Seguradora** e o **Sub-Estipulante.**
Cabe ao **Corretor** intermediar o **Seguro** pretendido, bem como orientar e esclarecer o **Sub-Estipulante** sobre as **Coberturas** necessárias.

**2.10.** **Doenças ou Lesões Pré-Existente:** doenças ou lesões, inclusive as congênitas, contraídas pelo **Segurado** anteriormente á data de sua adesão ao **Seguro**, caracterizando-se pela existência de sinais, sintomas e quaisquer alterações evidentes do seu estado de saúde, e que eram de seu prévio conhecimento na data da contração do **Seguro**.

**2.11.** **Estipulante:** Clube **Previvida** de Seguridade.

**2.12.** **Evento Coberto:** acontecimento futuro e incerto, de natureza súbita e imprevisível, descrito nas **Coberturas** e ocorrido durante o período de **Vigência** do **Seguro**, observando-se os **Riscos Excluídos** previstos nas **Condições Gerais** do **Seguro**.

**2.13.** **Garantias:** subentende-se como qualquer conjunto de **Coberturas** contratadas pelo **Segurado** definido na **Proposta de Inscrição** e descritas nestas **Condições Gerais**.

**2.14.** **Indenização:** pagamento efetuado pela **Seguradora** ao **Segurado** ou ao seu **Beneficiário**, quando da ocorrência do **Evento Coberto**.

**2.15.** **Moradia Habitual:** lugar em que a pessoa tem sua habitação ordinária ou em que mantém a sua residência habitual no Brasil.

**2.16.** **Morte por Qualquer Causa:** qualquer acontecimento que traga como conseqüência direta à morte do **Segurado**, **Exceto Nos Casos Dispostos Na Cláusula 6.**

**2.17.** **Prêmio:** preço do **Seguro**, incluindo impostos, que o **Sub-Estipulante** paga à **Seguradora**, para que esta assuma a responsabilidade do risco contratado.

**2.18.** **Proponente:** pessoa que propõe sua adesão à apólice que passará à condição de **Segurado** somente após sua aceitação pela **Seguradora**, com o devido pagamento do **Prêmio** correspondente.

**2.19.** **Proposta Individual:** documento hábil, obrigatoriamente preenchido e assinado pelo **Segurado Titular**, declarando seus dados pessoais, **Coberturas**, valores contratados e situação pessoal de atividade e saúde, bem como de seu cônjuge e filhos, caso sejam incluídos no **Seguro**.

**2.20.** **Riscos Excluídos:** eventos preestabelecidos nestas **Condições Gerais** do **Seguro**, que isentam a **Seguradora** de qualquer responsabilidade quanto à **Indenização** oriunda destes eventos.

**2.21.** **Segurado:** pessoa ou pessoas que o **Sub-Estipulante** defina para estarem seguradas pelas **Coberturas** indicadas no **Contrato/Proposta Individual** e definidas nestas **Condições Gerais**. Desde que se enquadrem nas condições de aceitação definidas na **Cláusula 9** destas **Condições Gerais**, serão considerados neste **Seguro** como:

**Segurado Titular**: pessoa física que subscreve nas **Coberturas** constantes deste **Seguro**;

**Segurado Dependente**: o cônjuge e filhos menores do **Segurado Titular**, caso sejam incluídos no **Seguro**.

**2.22.** **Seguradora:** companhia de seguros, devidamente constituída e legalmente autorizada a operar no País, que assume os riscos inerentes às **Garantias** contratadas, nos termos destas **Condições Gerais**.

**2.23.** **Seguro Contributário:** todo o **Seguro** em que o **Segurado Titular** paga o **Prêmio** do **Seguro** total ou parcialmente.

**2.24.** **Seguro Não Contributário:** todo o **Seguro** em que o **Segurado Titular** não paga o **Prêmio** do **Seguro**, ficando a responsabilidade do pagamento por conta da **Estipulante/Sub-Estipulante.**

**2.25.** **Sinistro:** ocorrência de qualquer evento que seja objeto de I**ndenização** econômica por aplicação das **Garantias** contratadas.

**2.26.** **Sub-Estipulante:** pessoa jurídica que contrata o **Seguro**, ficando investida dos poderes de representação dos **Segurados** perante a **Seguradora**.

**2.27.** **Traslado:** transporte do corpo do local do óbito até o local de sepultamento no Brasil.

**2.28.** **Vigência:** prazo de duração do **Seguro**.

## II. OBJETO E EXTENSÃO DO SEGURO

### CLÁUSULA 3 – RISCOS COBERTOS

**3.1.** Este **Seguro** tem por objetivo garantir as **Coberturas** dos planos contratados, nos termos destas **Condições Gerais**, exceto se decorrentes de **Riscos Excluídos**, desde que respeitadas as condições contratuais, e respeitado os limites estabelecidos para cada **Cobertura** do plano contratado.

**3.2.** As **Garantias** oferecidas no **Seguro** são as seguintes:

**a)** Básica: Serviço Decessos

**b)** Adicional: Aquisição de Jazigo *

***O pagamento desta Cobertura esta vinculada a sua contratação.**

**3.3.** Os planos oferecidos no **Seguro** são os seguintes:

**a)** Individual: Está coberto pelo **Seguro** somente o **Segurado Titular**.

**b)** Familiar: Estão cobertos pelo **Seguro** o **Segurado Titular** e seus **Dependentes,** devidamente incluídos no **Seguro**.

Para o(s) filho(s) menor(es) de 14 (quatorze) anos a garantia destina-se apenas ao reembolso das despesas com funeral.

## III. GARANTIAS DO SEGURO DECESSOS

### CLÁUSULA 4 – GARANTIA BÁSICA DE SERVIÇO DECESSOS

**4.1.** A **Seguradora** garante o limite do **Capital Segurado** estipulado no **Contrato/Proposta Individual**, a prestação do serviço ou o reembolso dos gastos com o sepultamento ou a cremação **(onde existir este serviço no município de moradia habitual)** decorrentes do falecimento de qualquer dos **Segurados** designados no referido **Contrato/Proposta**.

**4.2.** Entende-se por serviço de sepultamento ou cremação, a **Cobertura** das despesas do funeral, conforme os itens abaixo relacionados.

- Urna/caixão;
- Carro para enterro (no município de moradia habitual);
- Carreto/caixão (no município de moradia habitual);
- Serviço assistencial;
- Registro de óbito;
- Taxa de sepultamento (valor equivalente à taxa cobrada pela Prefeitura do município de moradia habitual);
- Cremação (onde existir este serviço no município de moradia habitual);
- Remoção do corpo/traslado (no município de moradia habitual);
- Paramentos (essa);
- Repatriamento (até o município de moradia habitual);
- Mesa de condolências;
- Velas;
- Velório (valor equivalente à taxa cobrada pela Prefeitura do município de moradia habitual);
- Véu;
- Um Enfeite floral e uma coroa.

**Parágrafo Único: COBERTURA REMIDA**

Nos Seguros Decessos contratados no plano familiar, quando houver a morte do **Segurado Titular**, as **Coberturas** de Serviço Decessos (**Básica do Seguro**) continuarão a vigorar por mais 1 (um) ano, sem pagamento de **Prêmio**, para os **Segurados Dependentes** que estiverem incluídos no **Seguro** na data de falecimento do **Segurado Titular**.

**Depois de decorrido este período de remissão de Cobertura, os Segurados Dependentes que desejarem permanecer no Seguro Decessos, retomando o pagamento dos Prêmios, poderão acionar a Seguradora que providenciará a emissão de um novo Certificado de Adesão para o cônjuge como Segurado Titular do Seguro.**

## CLÁUSULA 5 – GARANTIA ADICIONAL DE AQUISIÇÃO DE JAZIGO

**Esta Garantia é adicional, e está condicionada a sua contratação.**

**5.1.** A **Seguradora** garante o pagamento de uma verba para aquisição de terreno, jazigo ou carneiro, **até o dobro do valor do Capital Segurado contratado na Garantia B**ásica, ao **Beneficiário** responsável pela aquisição, designado pelo **Segurado Titular** na **Proposta Individual**, caso o **SEGURADO TITULAR** venha a falecer em conseqüência de causas naturais ou acidentais.

**5.2.** No plano familiar, além do **Segurado Titular**, esta **Garantia** é concedida aos **Segurados Dependentes**. No caso de falecimento do **CÔNJUGE OU FILHO MAIOR DE 14 ANOS**, a **Seguradora** garante o pagamento de uma verba para aquisição de terreno, jazigo ou carneiro, **até o dobro do valor do Capital Segurado contratado na Garantia B**ásica, ao próprio **Segurado Titular** do **Seguro**.

**5.3. ESTA INDENIZAÇÃO É PAGA UMA ÚNICA VEZ NO SEGURO, OU SEJA, APÓS TER SIDO PAGA A PRIMEIRA VERBA PARA AQUISIÇÃO DO JAZIGO AO BENEFICIÁRIO RESPONSÁVEL, A COBERTURA ESTÁ AUTOMATICAMENTE EXCLUÍDA DO SEGURO.**

## CLÁUSULA 6 – RISCOS EXCLUÍDOS

**6.1. Não estão cobertas, POR QUALQUER COBERTURA DESTE SEGURO, as conseqüências diretas ou indiretas das seguintes ocorrências:**

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

**b) inundação, furacão, erupção vulcânica, tempestades, terremotos, movimentos sísmicos ou movimentos de terra em geral e qualquer outro fenômeno atmosférico, meteorológico, sísmico ou geológico de caráter extraordinário;**

**c) radiações ionizantes, materiais e armas nucleares, contaminação pela radioatividade ou resíduo de combustão de material nuclear e explosões nucleares;**

**d) epidemias oficialmente declaradas;**

**e) culpa do segurado, exceto quando o dano tenha sido produzido para evitar um mal maior;**

**f) participação do Segurado em desafios e brigas, exceto nos casos de legítima defesa ou necessidade;**

**g) imprudência ou negligência grave do Segurado, assim declarado judicialmente, bem como de atos contrários à lei;**

**h) atos terroristas reconhecidos como atentatórios à ordem pública pela autoridade pública competente;**

**i) acidentes sofridos pelo Segurado em estado de desequilíbrio mental, sob efeito do álcool, drogas, entorpecentes e medicamentos não prescritos por ordem médica;**

**j) doenças pré-existentes não declaradas na Proposta de Inscrição e de conhecimento do Segurado na época da contratação do Seguro;**

**k) suicídio voluntário e premeditado ou tentativa de suicídio, exceto se o evento ocorrer após 2 (dois) anos do ingresso do Segurado, conforme disposto no artigo 798 do Código Civil;**

**l) danos causados por atos ilícitos dolosos praticados pelo Segurado, pelo Beneficiário ou pelo representante legal de um ou de outro, conforme artigo 762 do Código Civil;**

**m) cremação, em caso de falecimento, para Segurados que residam em municípios que não disponham desse serviço.**

## CLÁUSULA 7 – ALCANCE DA COBERTURA

**7.1.** O objeto da **Garantia B**ásica deste **Seguro** é a prestação do serviço do sepultamento ou, se for o caso, da cremação, em conseqüência do falecimento de qualquer um dos **Segurados** expressamente designados no **Contrato/Proposta Individual**.

**7.2.** Não obstante o acima mencionado, os **Beneficiários** do falecido poderão renunciar à prestação deste serviço pela **Seguradora**. Neste caso o reembolso será pago ao responsável pelo pagamento das despesas com o funeral, limitado ao **Capital Segurado** da **Garantia Básica** contratada.

**7.3. Em caso de força maior ou de circunstâncias alheias à Seguradora, se for impossível** à **prestação do serviço de sepultamento ou cremação, fica a mesma obrigada ao pagamento do Capital Segurado da Garantia Básica contratada.**

## CLÁUSULA 8 – ÂMBITO TERRITORIAL DE COBERTURA

**8.1.** As **Coberturas** deste **Seguro** abrangem o falecimento do **Segurado**, devidamente incluído no **Seguro** através do **Contrato/Proposta Individual**, durante as 24 (vinte e quatro horas) do dia em qualquer parte do mundo.

**8.2.** Os serviços de sepultamento serão prestados somente no Território Brasileiro e o **Traslado** de qualquer parte do mundo, até o município de **Moradia Habitual** no Brasil.

**8.2.1. Para fins de assistência, será considerado endereço de domicílio, o endereço de moradia habitual no Brasil.**

## CLÁUSULA 9 – CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO E CONTRATAÇÃO DO SEGURO

**9.1.** Podem ser **Proponentes** os dirigentes, os funcionários, os associados e/ou pessoas ligadas ao **Sub-Estipulante** e estabelecido no **Contrato/Proposta Individual**, bem como seus respectivos cônjuges/companheiro(a) e filhos, desde que estejam enquadradas nas seguintes condições básicas de aceitação, na data da adesão ao **Seguro**, constantes nas informações prestadas na Declaração de Saúde e Atividade da **Proposta Individual**:

**a)** O **Proponente Titular**, seu cônjuge e filhos se encontrarem em condições normais de saúde;

**b)** O **Proponente Titular** e seu cônjuge permanecem em atividade normais no trabalho ou, se estão aposentados, somente por tempo de serviço;

**c)** O **Proponente Titular** e seu cônjuge possuem menos de 65 (sessenta e cinco) anos de idade, 11 (onze) meses e 29 (vinte e nove) dias, na data de sua inclusão neste **Seguro**;

**d)** Os filhos ou enteados possuem menos de 21 (vinte e um) anos e sejam considerados dependentes do **Proponente Titular**, de acordo com o regulamento do Imposto de Renda, ou menos de 24 (vinte e quatro) anos para os filhos dependentes que estejam cursando escola técnica de 2º grau ou nível superior de ensino.

**Deve ser declarada à Seguradora, toda e qualquer lesão ou doença pré-existente, no ato da contração do Seguro ou quando tenha conhecimento, sob pena de perder o direito as Coberturas contratadas.**

**9.2.** Com base nas declarações prestadas pelo **Proponente** na **Proposta Individual**, a **Seguradora,** dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do seu recebimento, registrado através de relógio datador, decidir-se-á pela aceitação ou recusa do **Seguro**.

**9.3.** A aceitação do **Seguro** pela **Seguradora** será automática, caso não haja manifestação expressa de recusa no prazo máximo estabelecido no item 9.2.

**9.4.** O prazo máximo de 15 (quinze) dias será suspenso quando a **Seguradora** solicitar a apresentação de novos documentos para análise dos riscos, sendo reiniciado o prazo após a entrega dos mesmos.

**9.5.** O pagamento antecipado do 1º (primeiro) **Prêmio** do **Seguro** não caracterizará a aceitação da **Proposta de Inscrição**. Quando a **Seguradora** receber a **Proposta Individual** com todos os documentos exigidos e o **Prêmio** antecipado, terá início um período máximo de 15 (quinze) dias, com cobertura condicional, no qual a mesma avaliará o risco do **Seguro**.

**9.5.1. Considera-se cobertura condicional, para efeito deste item, aquela em que a Seguradora dará cobertura durante o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data de recepção da Proposta pela Seguradora. A Seguradora terá 15 (quinze) dias para avaliar e recusar o risco segurado.**

**A ausência de manifestação por escrito desta Seguradora, no prazo de 15 (quinze) dias caracterizará a aceitação tácita da Proposta.**

**9.5.2. Havendo motivos para recusa, conforme descrito acima, a Seguradora devolverá o valor do Prêmio antecipado, deduzido da parcela "pro rata temporis" o valor correspondente ao período que tiver prevalecido a cobertura condicional. O valor a ser devolvido será atualizado pela variação do IPCA/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor Amplo – Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), "pro rata temporis", correspondente ao período da data do pagamento até a data da restituição, que não poderá ser superior a 10 (dez) dias da data da recusa.**

**9.6.** Se a **Seguradora** recusar a **Proposta Individual** do **Proponente**, este será comunicado por escrito por meio de carta encaminhada a seu domicílio ou por intermédio do corretor ou agente captador do seguro, informando os motivos da não aceitação. Para todos os efeitos legais, a data constante do Aviso de Recebimento valerá como data de recusa da **Proposta Individual**.

**9.7.** A cada **Segurado** incluído no **Seguro** será enviado um **Certificado**.

**9.8.** Se o **Segurado** na **Proposta Individual** do **Seguro**, omitir ou prestar declarações inexatas sobre circunstâncias por ele conhecidas que possam influir na avaliação do risco, será aplicada a seguinte regra:

A **Seguradora** cancelará a inclusão do **Segurado** no **Contrato de Adesão** mediante comunicação escrita ao **Segurado/Sub-Estipulante** no prazo de 30 (trinta) dias da data da constatação da omissão ou da inexatidão das declarações por ele prestadas, retendo o **Prêmio** relativo ao período decorrido entre a realização do **Seguro** e a data da comunicação da rescisão.

**9.9. Perdendo o Segurado a condição prevista para inclusão no Seguro, conforme definido no item 9.1, imediatamente perderá o direito a qualquer Cobertura deste Seguro.**

## IV. VIGÊNCIA DO SEGURO

### CLÁUSULA 10 – INÍCIO E VIGÊNCIA DO SEGURO

**10.1.** O **Seguro** entrará em vigor a 0 (zero) hora do dia subseqüente ao do pagamento do **Prêmio** total ou da primeira parcela, desde que o **Contrato de Adesão** tenha sido aceito, e vigorará pelo período de 12 (doze) meses.

### CLÁUSULA 11 – CARÊNCIA

**11.1.** O período de **Carência, para cada Segurado,** será de **30 (trinta) dias**, contados a partir da 0 (zero) hora do dia subseqüente ao pagamento do **Prêmio** da primeira parcela, desde que a **Proposta Individual** tenha sido aceita. Este prazo de **Carência** não será aplicado se o falecimento do **Segurado** ocorrer em conseqüência de um **Acidente**, entendendo-se como tal o produzido por uma causa violenta, súbita, externa e alheia à vontade do **Segurado**.

**11.2.** Adotada a **Carência** do item anterior, ao **Estipulante/Sub-Estipulante/Segurado** fica assegurada à prorrogação automática de sua inclusão no **Seguro** por período correspondente à **Carência** fixada, desde que mantenha o vinculo com o **Sub-Estipulante**.

### CLÁUSULA 12 – MODIFICAÇÃO DE COBERTURAS CONTRATADAS

**12.1.** Se o **Sub-Estipulante** desejar alterar as **Coberturas** contratadas deverá comunicar por escrito à **Seguradora**, com antecedência de 30 (trinta) dias da data para início de **Vigência** da alteração solicitada, **respeitado o disposto no § 2º do artigo 801 do Código Civil, ou seja, com a anuência expressa de segurados que representem três quartos do Grupo Segurado**.

**12.2.** Se **Seguradora** não contestar a proposição até 15 (quinze) dias antes da data de início de **Vigência** da alteração solicitada, se entenderá que aceita a alteração, que passará a vigorar na data estabelecida para a mesma.

**12.3.** Não havendo acordo entre as partes sobre a alteração proposta, o contrato poderá ser rescindindo, mediante comunicação expressa da **Seguradora** ao **Estipulante/Sub-Estipulante**, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data estabelecida para a rescisão.

## CLÁUSULA 13 – RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA DO SEGURO

**13.1.** O **Seguro** será renovado automaticamente por mais 12 (doze) meses, salvo se a **Seguradora**, o **Estipulante** ou o **Sub-Estipulante/Segurado**, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias da data de renovação, comunicar por escrito o desinteresse pela continuidade.

**13.2.** A renovação do **Seguro** para os demais períodos de **Vigência** não se dará de forma automática, devendo ser expressa entre as partes.

**13.3.** Caso haja, na renovação, alteração da apólice que implique em ônus ou dever aos **Segurados**, deverá haver anuência prévia e expressa de pelo menos ¾ do grupo segurado.

**13.4.** Em cada uma das renovações do **Seguro** será enviado novo **Certificado** aos **Segurados**.

**13.5. A Seguradora poderá solicitar, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência das datas de renovação, o aumento do Capital Segurado, para atender aos eventuais aumentos dos custos dos serviços prestados pelas empresas funerárias.**

## CLÁUSULA 14 – CAPITAL SEGURADO

**14.1.** O **Capital Segurado** da **Garantia Básica,** bem como o capital para a **Garantia Adicional** de aquisição de jazigo serão estabelecidos no **Contrato/Proposta Individual**.

**14.2.** O **Capital Segurado** e o **Prêmio** serão atualizados anualmente, na data de renovação do **Seguro** pelo IPCA/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor Amplo – Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) do período correspondente.

**14.3.** Caso o valor das despesas com o serviço funerário seja inferior ao **Capital Segurado**, a diferença será paga ao **Beneficiário,** independentemente de quem tiver recebido o reembolso pela prestação do serviço.

**14.4. Para os Segurados menores de 14 (quatorze) anos, o valor da Cobertura com o serviço funerário será equivalente ao valor total das despesas com este serviço, limitado ao capital contratado.**

## CLÁUSULA 15 – ALTERAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO E DO PRÊMIO

**15.1.** O **Capital Segurado** poderá ser alterado a qualquer época mediante solicitação por escrito do **Sub-Estipulante** e aceitação prévia da **Seguradora**.

**15.2.** A **Seguradora** poderá solicitar o aumento do **Capital Segurado**, para atender os eventuais aumentos dos custos dos serviços prestados pelas empresas funerárias. Caso tal solicitação não seja aceita pelo **Sub-Estipulante**, fica a **Seguradora** apenas obrigada a indenizar o valor do **Capital Segurado** contratado.

# VI. PAGAMENTO DO PRÊMIO

## CLÁUSULA 16 – FORMA DE PAGAMENTO

**16.1.** O **Sub-Estipulante** definirá no **Contrato de Adesão** a forma de custeio do **Seguro**, podendo ser:

**a)** **Contributário**: O **Segurado Titular** será responsável pelo pagamento integral ou parcial do **Prêmio** do **Seguro**, devendo no **Contrato de Adesão** estar definido o percentual correspondente ao **Segurado** e ao **Sub-Estipulante**; e

**b)** **Não Contributário**: O **Sub-Estipulante** será o responsável pelo pagamento integral do **Prêmio** do **Seguro**.

## CLÁUSULA 17 – OBRIGAÇÃO DE PAGAMENTO E EFEITOS DO NÃO PAGAMENTO

**17.1.** Nos **Seguros Contributários**, a **Seguradora** delega ao **Sub-Estipulante**, sob sua exclusiva responsabilidade perante os **Segurados Titulares**, a cobrança dos **Prêmios**, ficando o **Sub-Estipulante** responsável pelo pagamento dos **Prêmios**, que deverá ser efetuado, até a data de vencimento de cada parcela mensal, através de "Ficha de Compensação" ou "Débito em Conta Corrente".

**17.2.** Se o **Sub-Estipulante** deixar de recolher à **Seguradora**, no prazo estabelecido, os **Prêmios** recolhidos dos **Segurados Titulares**, perderão o direito à **Cobertura** do **Seguro** respondendo o **Sub-Estipulante**, pelas conseqüências do não repasse e falta de **Indenização** perante o **Segurado**.

**17.2.1.** Nessa modalidade de **Seguro**, o não repasse dos **Prêmios** recolhidos dos **Segurados** resultará ao **Estipulante**, arcar com as cominações legais atinentes ao caso, conforme artigo 767 do Código Civil.

**17.3.** Os **Prêmios** poderão ser alterados em função da reavaliação das taxas do **Seguro.**

**17.3.1.** A **Seguradora**, poderá ainda, proceder à reavaliação de taxa quando ocorrerem alterações substanciais na composição do grupo que justifique o recálculo, conforme previsto no parágrafo 4º, do artigo 35 da Circular SUSEP 17/92.

**17.4.** Nos **Seguros N**ão **Contributários**, a falta de pagamento até a data de vencimento da parcela mensal, determinará a suspensão automática das **Coberturas** do **Seguro** após 30 (trinta) dias do final de **Vigência** da última parcela quitada. O **Segurado** perderá o direito a toda e qualquer **Indenização** de **Sinistro** no período de suspensão das **Coberturas**.

**17.5. Se o Sub-Estipulante acumular mais de 30 (trinta) dias de atraso no pagamento da parcela mensal, o Seguro será cancelado automaticamente independente de qualquer notificação e/ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem que caiba restituição de qualquer parcela do Prêmio já paga.**

**17.6.** Nos **Seguros** cancelados automaticamente conforme subitem 17.4, será facultado aos **Segurados Titulares** a continuação das **Coberturas** do **Seguro** através da contratação de Seguro Decessos em apólice aberta da **Seguradora**, com o **Prêmio** individual estabelecido para a idade de ingresso, sem **Carência** e com o **Capital Segurado** individual equivalente ao do mês do cancelamento do **Seguro**.

**17.7.** Fica entendido e ajustado que, nos **Seguros** pagos em parcela única, qualquer **Indenização** por força do presente contrato somente passa a ser devida depois que o pagamento do **Prêmio** houver sido realizado, o que deve ser feito, no máximo, até a data limite previsto para este fim, no documento de cobrança.

**17.8.** A data limite para pagamento do **Prêmio** não poderá ultrapassar o 30º (trigésimo) dia da emissão da apólice, da fatura ou da conta mensal.

**17.9.** Quando esta data cair em dia que não haja expediente bancário, o pagamento deverá ser efetuado no primeiro dia útil seguinte.

## CLÁUSULA 18 – REENQUADRAMENTO DOS VALORES DOS PRÊMIOS

**18.1.** Os valores dos **Prêmios** serão recalculados no mínimo 30 (trinta) dias antes da data de renovação anual do **Contrato de Adesão**. Se os **Prêmios** vigentes forem inferiores aos **Prêmios** recalculados com base nas idades dos **Segurados Titulares**, os mesmos serão ajustados na data de renovação aos valores encontrados no recálculo.

# VII. CESSAÇÃO DA COBERTURA

## CLÁUSULA 19 – CESSAÇÃO DA COBERTURA INDIVIDUAL

**19.1.** A **Cobertura** individual garantida pelo **Contrato/Proposta Individual** cessa para o **Segurado** a partir do 30º (trigésimo) dia subsequente a data:

**a)** de cancelamento do **Contrato de Adesão** por solicitação do **Sub-Estipulante** e/ou **Seguradora**;

**b)** de cessação do vínculo existente entre o **Segurado Titular** e o **Sub-Estipulante**, vínculo este que justificou sua inclusão no grupo; e

**c)** da manifestação por escrito do desejo de não mais continuar participando do **Seguro**.

# VIII. CANCELAMENTO

## CLÁUSULA 20 – CANCELAMENTO DO CONTRATO DE ADESÃO

**20.1. O Contrato de Adesão será cancelado, em qualquer época, pela Seguradora, mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data do cancelamento, caso a composição do grupo ou a natureza dos riscos sofram alterações, tais que as tornem incompatível com as condições mínimas de manutenção do Seguro, e desde que, não haja acordo das partes, quanto ao reajuste dos Prêmios, para recompor esta alteração.**

**20.2.** O cancelamento se dará, ainda, se o **Estipulante** não aceitar as condições de reavaliação propostas pela **Seguradora**, para manutenção do **Seguro**.

**20.3.** Em qualquer época, por mútuo e expresso consenso da **Seguradora** e do **Sub-Estipulante** com antecedência de no mínimo 30 (trinta) dias.

## IX. SINISTROS

### CLÁUSULA 21 – FORMA DE SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA

**21.1.** O **Segurado** ou seus familiares poderá acionar por telefone a "Assistência 24 Horas" através dos telefones constantes no **Cartão Decessos,** para efetuar a comunicação do óbito. A **Vera Cruz Vida e Previdência** enviará um representante que:

**a) em caso de falecimento e sepultamento dentro do município de moradia habitual no Brasil:**

- se dirigirá à residência/hospital e recepcionará todos os documentos necessários para o encaminhamento do sepultamento junto à funerária do município;
- irá à funerária do município e tomará todas as providências necessárias para a realização do funeral;
- retornará ao local de origem, entregando à família a documentação e posicionando-a a respeito das providências tomadas;

**b) em caso de falecimento no município de moradia habitual no Brasil com sepultamento fora do município de moradia habitual no Brasil:**

- se dirigirá à residência/hospital e recepcionará todos os documentos necessários para o encaminhamento do sepultamento junto à funerária do município (Neste caso, as despesas com traslado e documentação serão de responsabilidade da família, que deverá tomar todas as providências com relação ao sepultamento em outro município);
- irá à funerária do município e tomará todas as providências necessárias para a realização do funeral;
- retornará ao local de origem, entregando à família a documentação e posicionando-a a respeito das providências tomadas;

**c) em caso de falecimento fora do município de moradia habitual no Brasil e sepultamento no município de moradia habitual no Brasil:**

- tomará todas as providências, inclusive de custeio do traslado do corpo do local do óbito até o local do sepultamento no município de moradia habitual, onde será prestado também o serviço de sepultamento; e

**d) em caso de falecimento fora do município de moradia habitual no Brasil e sepultamento fora do município de moradia habitual no Brasil:**

- prestará o serviço no local do óbito, preparando toda documentação necessária para o traslado do corpo e para o sepultamento em outro município;
- quanto ao traslado do corpo, o mesmo será reembolsado pela **Seguradora** limitado aos valores equivalentes aos que seriam despendidos para o traslado à sua moradia habitual no Brasil.

### CLÁUSULA 22 – OBRIGAÇÕES DOS BENEFICIÁRIOS

**22.1.** A família deverá fornecer à **Seguradora** ou facilitar o acesso a toda espécie de informações sobre as circunstâncias do **Sinistro**. O não cumprimento desta obrigação dará lugar à perda de direito à **Indenização** no caso de culpa grave do **Segurado**.

**Parágrafo Único:** em caso de **morte violenta** (entende-se por morte violenta a que não é motivada por doença, mas a causada por desastre ou homicídio), a família deverá acompanhar o representante da **Seguradora** junto ao IML, para liberação do corpo.

### CLÁUSULA 23 – PAGAMENTO DAS INDENIZAÇÕES

**23.1.** A **Seguradora** providenciará os serviços funerários e os custos serão pagos diretamente à funerária do município, limitados ao **Capital Segurado** e conforme as Cláusulas 4 e 21.

**23.2.** Se excepcionalmente o pagamento das despesas for efetuado por um representante da família do **Segurado**, o mesmo será reembolsado mediante a apresentação dos comprovantes originais de pagamento. A **Seguradora** efetuará o pagamento até o limite das despesas efetuadas, desde que não ultrapasse o **Capital Segurado** contratado em até 30 (trinta) dias contados a partir da entrega à **Seguradora** de toda documentação necessária.

### CLÁUSULA 24 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

**24.1.** Em caso de **Sinistro** coberto por este **Seguro**, o **Segurado**, seu(s) **Beneficiário**(**s**) ou representante(s) legal(is) deverá(ão) comunicar o **Sinistro** à **Vera Cruz Vida e Previdência S.A**. por meio de impresso próprio, carta, telegrama ou fax, e provar satisfatoriamente sua ocorrência por meio da entrega dos documentos listados neste item.

**24.2.** As despesas efetuadas com a comprovação do **Evento Coberto** e os documentos de habilitação da **Indenização** correrão por conta do **Segurado**, seu(s) **Beneficiário**(**s**) ou representante(s) legal(is), salvo as diretamente realizadas pela **Seguradora**.

**24.3.** A partir da entrega de toda a documentação exigível por parte do **Segurado** ou **Beneficiário**(**s**), a **Seguradora** terá o prazo de até 30 (trinta) dias para liquidar o **Sinistro**.

**24.3.1.** Caso a liquidação do **Sinistro** supere o prazo de 30 (trinta) dias conforme descrito no caput, o **Capital Segurado** será atualizado pela variação do IPCA/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor Amplo – Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística), acrescidos de juros de 0,5% (meio por cento) ao mês, calculados "pro rata temporis", até a data do efetivo pagamento.

**24.4.** O valor a ser indenizado ao **Segurado** ou **Beneficiário**(**s**) será igual ao valor do **Capital Segurado** respectivo vigente na data do evento.

**24.5. A ocorrência do Sinistro será comprovada mediante apresentação dos seguintes documentos:**

- **Certidão de óbito (cópia autenticada);**
- **Cédula de Identidade e CPF do Segurado (cópia autenticada);**
- **Notas Fiscais e Recibos das despesas com o funeral (original).**

**24.6. No caso do falecimento do cônjuge ou companheiro(a), além dos documentos descritos no item acima, deverá ser enviada a certidão de casamento ou declaração oficial que ateste a condição de companheiro(a).**

**24.7. No caso de falecimento do(s) filho(s), além dos documentos descritos no item acima, deverá ser enviada a certidão de nascimento.**

**24.8.** Será facultado à **Seguradora**, em caso de dúvida fundada e justificável, a adoção de medidas que visem à plena elucidação do **Sinistro**, podendo a mesma inclusive solicitar documentos que julgue necessários para a apuração do **Sinistro. Neste caso, a contagem do prazo para a liquidação do Sinistro será suspensa e reiniciada na data em que ocorrer a entrega da documentação solicitada**.

## CLÁUSULA 25 – BENEFICIÁRIOS

**25.1.** O(s) **Beneficiário**(**s**) será(ão) designado(s) pelo **Segurado** na **Proposta Individual**, podendo ser substituídos a qualquer tempo por meio de solicitação formal preenchida e assinada.

**25.2.** Se o **Segurado** não renunciar à faculdade, ou se o **Seguro** não tiver como causa declarada a garantia de alguma obrigação, será ilícita a substituição do(s) **Beneficiário**(**s**) por entre vivos ou de última vontade.

**25.2.1.** Quando a **Seguradora** não for cientificada oportunamente da substituição, desobrigar-se-á pagando o **Capital Segurado** ao(s) antigo(s) **Beneficiário**(**s**).

**25.3. A pessoa que for legalmente inibida de receber doação do Segurado não poderá ser instituída como seu Beneficiário.**

**25.4.** Na falta de indicação da pessoa ou **Beneficiário**(**s**), ou se por qualquer motivo prevalecer a que for feita, metade do **Capital Segurado** será pago ao cônjuge não separado judicialmente e o restante, aos herdeiros do **Segurado**, obedecida à ordem de vocação hereditária. Na falta destes, serão **Beneficiário**(**s**) os que provarem que a morte do **Segurado** os privou de meios necessários à subsistência, conforme disposto no artigo 792 do Código Civil.

**25.5.** Será válida a instituição do companheiro como **Beneficiário**, se ao tempo do contrato o **Segurado** era separado judicialmente ou já se encontrava separado de fato.

# X. COMUNICAÇÕES

## CLÁUSULA 26 – CONDIÇÕES PARA SUA VALIDADE

**26.1.** As comunicações do **Segurado Titular** e **Sub-Estipulante** somente serão válidas quando feitas por escrito e dirigidas à **Seguradora.**

**26.2.** As comunicações feitas à **Seguradora** por um **Corretor de Seguros**, em nome do **Segurado Titular** ou **Sub-Estipulante**, surtirão os mesmos efeitos que se realizadas por estes, exceto expressa indicação em contrário de sua parte.

**26.3.** As comunicações da **Seguradora** ao **Segurado** ou **Sub-Estipulante** se consideram válidas quando dirigidas ao último domicílio deste e conhecido por aquela, ou então quando dirigidas ao **Corretor do Seguro**, encaminhadas ao seu escritório.

## CLÁUSULA 27 – RECUSA DE SINISTRO

**27.1.** Quando a **Seguradora** recusar um **Sinistro** com base nas **Condições Gerais** do **Seguro**, após entrega e análise de toda a documentação necessária, deverá comunicar ao **Sub-Estipulante/Beneficiário**, por escrito, no prazo

de 15 (quinze) dias contados da data do término da perícia que constatou e fundamentou a recusa, expressando os motivos.

**27.2. Havendo comprovação de má-fé ou fraude, o Beneficiário deverá reembolsar a Seguradora de todo o valor correspondente às despesas gasta com o funeral do Segurado.**

## XI. MATERIAL DE DIVULGAÇÃO

### CLÁUSULA 28 – MATERIAL DE DIVULGAÇÃO

**28.1.** A propaganda e a promoção deste **Seguro**, por parte do **Sub-Estipulante** e/ou **Corretor**, somente podem ser feitas com autorização expressa e supervisão da **Seguradora**, respeitadas as **Condições Gerais** da apólice, ficando a **Seguradora** responsável pela fidedignidade das informações contidas no material fornecido para divulgação.

## XII. PERDA DE DIREITOS

### CLÁUSULA 29 – PERDA DO DIREITO À INDENIZAÇÃO

**29.1.** Além dos casos previstos nos artigos 768 e 769 do Código Civil e nas demais Cláusulas destas **Condições Gerais** da apólice, torna-se cancelado o **Seguro** sem qualquer **Indenização** nos casos comprovados de fraude, tentativa de fraude, declarações falsas e provocação ou simulação do **Sinistro**, seja por parte do **Segurado,** seja por parte do **Beneficiário, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil**.

## XIII. DISPOSIÇÕES GERAIS

### CLÁUSULA 30 – GARANTIA DE PERMANÊNCIA

**30.1.** Os **Segurados** poderão destituir o **Sub-Estipulante**, que por motivo de falência, liquidação judicial ou extra judicial, dissolução, renúncia ou má gestão do **Seguro**, deixar de cumprir as obrigações assumidas com a **Seguradora**. Neste caso, é garantido aos **Segurados** o direito de permanecerem no **Seguro**, desde que cada um, daí por diante, se relacione diretamente com a **Seguradora.**

### CLÁUSULA 31 – MORA

**31.1.** Havendo Mora, seja por parte da **Seguradora**, seja por parte do **Segurado/Estipulante/Sub-Estipulante**, incidirá juros equivalentes a 0,5%am (meio por cento ao mês), além da correção monetária mensal pelo do IPCA/IBGE (Índice de Preços ao Consumidor Amplo – Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística).

### CLÁUSULA 32 – FORO

**32.1.** O foro competente para dirimir eventuais questões oriundas do presente **Seguro** será o do domicílio do **Segurado Titular.**

### CLÁUSULA 33 – GERAIS

**33.1.** Os tributos que incidam ou venham a incidir sobre os **Prêmios** serão pagos pelo **Segurado**, se assim for definido em lei.

**33.2.** A modificação da apólice em vigor dependerá da anuência expressa do **Segurado**.

## OUVIDOR

Atuar, na relação contratual com a Seguradora, de forma isenta e independente, com caráter mediador, pedagógico e estratégico, na defesa dos direitos dos consumidores e atuar como canal de comunicação entre a seguradora e os consumidores de seus produtos e serviços, esclarecendo, prevenindo e solucionando conflitos.

O Ouvidor recepciona as manifestações dos consumidores que não foram solucionadas em primeira instância, por outros canais de atendimento e de apoio ao consumidor.

## CANAIS DE ACESSO

**Ouvidoria**: 0800 775 1079 ou pelo site www.mapfre.com.br

**Ouvidoria para deficientes auditivos ou de fala:** 0800 962 7373

**Horário de atendimento:** das 8h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.

---

**Disque Denúncia**

**0800-775-7333**

A atuação ética é um dos princípios institucionais do GRUPO BB E MAPFRE.

Para garantir ainda mais a segurança e tranquilidade aos clientes, a MAPFRE Seguros divulga o serviço de DISQUE DENÚNCIA, um importante meio de prevenção e redução de fraudes.

Um canal aberto para você fazer denúncias sobre quaisquer práticas suspeitas de fraudes relacionadas ao seu Seguro, com sua identidade mantida em total sigilo.

Pela coragem e respeito por você, busca-se constantemente a transparência nos processos e produtos.