

Dados(s) do(s) DEVEDOR(ES) participante(s) na composição da renda e PROPONENTE(S) do Seguro Habitacional

Grau de sigilo
#PUBLICO

Nome Completo do(s) Proponente(s)	CPF do(s) Proponente(s)
1.	
2.	
3.	
4.	

Na qualidade de DEVEDOR(ES) do contrato de financiamento:

Declaro(amos):

1.É de conhecimento que a contratação do Seguro Habitacional com as coberturas mínimas (MIP e DFI) é obrigatória(s) de acordo com a Lei 11.977/2009, as determinações do Conselho Monetário Nacional (CMN), conforme Resolução do Banco Central (BACEN) 3811/2009, nas condições estabelecidas pelo Conselho Nacional de Seguros Privados (CNSP) Resolução 447/2022.

2.Ter(mos)optado, pelo Seguro Habitacional Apólice de Morte e invalidez Permanente (MIP) e Apólice de Danos Físicos ao Imóvel (DFI) de emissão da Seguradora de minha escolha tendo a CAIXA com a estipulante e/ou beneficiária conforme previsto no Contrato Habitacional;

3.Ter(mos) conhecimento das condições das Apólices Habitacionais oferecidas pelas seguradoras operadas pela CAIXA com informação do Custo Efetivo do Seguro Habitacional (CESH) que tem por finalidade permitir a comparação entre as diferentes propostas de seguro diante da possibilidade de contratação de outra apólice de livre escolha com as coberturas mínimas e indispensáveis previstas para o contrato de financiamento.

Estou (amos) ciente (s) que:

1. A cobertura do seguro se inicia na data de assinatura do contrato e que a Seguradora terá o prazo de até 25 dias contados da data do recebimento desta Proposta de Adesão, para aceitar ou recusar a proposta do seguro. A ausência de manifestação no prazo legal implicará aceitação tácita.

2. O valor do prêmio de seguro para cobertura de MIP (Morte e Invalidez Permanente) será determinado pelo valor do saldo devedor do financiamento e terá com base na faixa etária dos DEVEDORES/PROponentes e proporcional à composição de renda estabelecida no quadro resumo do contrato, aplicado sobre o saldo devedor apurado no dia do vencimento do encargo mensal. Para enquadramento dos DEVEDORES/PROponentes na respectiva faixa etária será considerada a idade em anos completos, na data de assinatura do contrato com mudanças de alíquota sempre que a idade do segurado atingir nova faixa, conforme informado no Contrato de Financiamento.

2.1 Na ocorrência de sinistro de natureza pessoal (Morte e Invalidez Permanente - MIP), a quantia paga a título de indenização será destinada a amortização ou liquidação total do saldo devedor, atualizado na forma pactuada no contrato, observada a proporcionalidade de renda indicada no quadro resumo do contrato e, no caso de indenização inferior ao saldo devedor, a diferença do débito será de responsabilidade do titular, cônjuge, herdeiros e/ou sucessores;

2.2 Estarão excluídos desta cobertura os eventos ocorridos em consequência de doenças, síndromes e/ou transtornos preexistentes à contratação do seguro de conhecimento do proponente e não declaradas na proposta de adesão, bem como os decorrentes de eventos comprovadamente resultantes de acidente pessoal, ocorrido em data anterior à da assinatura do contrato de financiamento.

3. O valor do prêmio de seguro para cobertura dos riscos de DFI (Danos Físicos ao Imóvel) será determinado pelo valor de avaliação mencionado no contrato e atualizado com base no coeficiente estipulado na apólice de seguro contratada, não se aplicando à modalidade Lote Urbanizado.

3.1 Na ocorrência de sinistro de natureza material (Danos Físicos ao Imóvel - DFI) a indenização corresponderá ao montante necessário para recuperar o imóvel financiado limitado ao valor da importância segurada e, caso a seguradora prefira repor a garantia em seu estado anterior ao sinistro, esta se responsabilizará integralmente pela contratação e acompanhamento das obras, não cabendo a CAIXA qualquer responsabilidade, inclusive de financiar eventual diferença verificada como necessária para que seja devolvida ao imóvel a condição apresentada imediatamente antes do sinistro;

4. Em caso de **ter(mos) optado**, por livre escolha, pela opção da Seguradora CAIXA Residencial da Apólice Mais, Apólice Especial ou Apólice Especial Ampliado as quais possuem coberturas acessórias do Seguro Residencial para Danos Físicos ao Conteúdo - DFC, **estou(amos) ciente(s) que:**

- 4.1 As coberturas e limites dos riscos de natureza material (Danos Físicos ao Conteúdo – DFC), quando contratadas, são complementares e exclusivas ao conteúdo do imóvel financiado no contrato de adesão e estarão discriminados no Certificado do Seguro.
- 4.2 O valor do prêmio do seguro para a cobertura dos riscos de Danos Físicos ao Conteúdo, será determinado pelo valor de avaliação mencionado no contrato e atualizado com base no coeficiente estipulado na apólice de seguro contratada e estará contemplado no valor total das parcelas cobradas do cliente, da mesma forma que são cobradas as coberturas MIP e DFI.
- 4.3 Na ocorrência de sinistro de natureza de conteúdo, a indenização corresponderá ao valor da importância segurada (IS) para cada cobertura, considerados os limites máximos, mínimos e percentuais de importância segurada (IS) e de franquia detalhados na apólice contratada;

Tive(mos) acesso:

1. As condições gerais e contratuais da Apólice de Seguro e sobre elas não tenho qualquer dúvida ou ressalva. As Condições Gerais e demais informações podem ser consultadas nos portais a seguir:
 - a) Caixa Residencial: <https://autoatendimento.caixaresidencial.com.br/>
 - b) Tokio Marine: <https://www.tokiomarine.com.br/>

Terei (emos) à disposição:

1. O Certificado de Seguro, que estará disponível na página <http://www.caixaseguridade.com.br/>, opção Área do Cliente, que contempla os valores das Coberturas, Prêmios e Canais de Atendimento.
2. Em caso de contratação, o Guia de Assistências no Portal do Cliente na página <https://www.caixaseguridade.com.br/>, opção “Residencial e Habitacional”, link “Área do Cliente” e aba “Condições Gerais”.

Declaro (amos) ainda:

Cada participante constituído no contrato de financiamento, informará se, no presente momento, possui, ou tem conhecimento, de alguma enfermidade ou síndrome, conforme a legenda a seguir:

Legenda: Aids, Alzheimer, Câncer, Doença Cardíaca ou Cardiovascular, Doença Hepática (fígado) Doença Pulmonar/Respiratória, Doença Renal, Parkinson, Síndrome.

Cada participante deve marcar “x” ao menos em uma opção na tabela:

Declaração do(s) Proponente(s)	1º Proponente	2º Proponente	3º Proponente	4º Proponente
Desconheço possuir as doenças/síndromes acima.				
Declaro possuir uma, ou mais, doenças/síndromes acima.				

Importante:

Caso seja informada a existência de doença pré-existente ao contrato de financiamento, poderá ser exigido pela Seguradora documentos adicionais para análise de aceitação.

Informações Complementares:

1. As informações acima prestadas são a expressão da verdade, podendo a Seguradora considerá-las para análise, aceitação e manutenção das coberturas.
2. **A omissão de informações ou informações incompletas sobre a existência de doenças ou lesões preexistentes das quais saiba(mos) ser portador(es) no momento do preenchimento deste documento, poderá acarretar a perda do direito à indenização securitária, nos termos das Condições Gerais do Seguro e conforme legislação vigente.**
3. Esta proposta faz parte integrante do contrato de financiamento firmado através deste documento.

Local e Data

/ (1º participante/CPF)

/ (2º PARTICIPANTE/CPF)

/ (3º participante/CPF)

/ (4º participante/CPF)

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: caixa.gov.br/libras

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br