

CÓDIGO CONSULTOR

NUMERAÇÃO

DADOS DO ASSOCIADO

PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL:

NACIONALIDADE:

NACIONALIDADE:

UF:

CPF/CNPJ:

DATA NASCIMENTO/CONSTITUIÇÃO:

CNH

ESTADO CIVIL:

SOLTEIRO CASADO SEPARADO DIVORCIADO VIÚVO UNIÃO ESTÁVEL

RG/I.E.:

DATA EMISSÃO:

ORGÃO EXPEDIDOR:

ENDEREÇO:

N°:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TIPO DE IMÓVEL:

PRÓPRIO ALUGADO

TEL.FIXO COM DDD:

TEL. CELULAR COM DDD:

ID:

E-MAIL PESSOAL:

E-MAIL PROFISSIONAL:

FILHOS QUANTIDADE:

SIM NÃO QUANTIDADE

ESCOLARIDADE:

FUNDAMENTAL MÉDIO SUPERIOR ESPECIALIZAÇÃO

PROFISSÃO:

CARGO:

ENDEREÇO COMERCIAL:

N°:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TEL.FIXO COM DDD:

RENDA MENSAL:

ATÉ R\$ 1.500,00 R\$ 1.500,01 A R\$ 2.500,00 R\$ 2.500,01 A R\$ 3.500,00 R\$ 3.500,01 A R\$ 4.500,00 ACIMA DE R\$ 4.500,01:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA:

DEB.CONTA: SIM NÃO

REFERÊNCIA PESSOAL:

TELEFONE:

SE FOR PESSOA JURÍDICA, REPRESENTANTE LEGAL:

E-MAIL PROFISSIONAL:

CPF:

RG:

CNH:

TEL.COM DDD:

DADOS DO VEÍCULO

TIPO DE VEÍCULO VEÍCULO LEVE PICK-UP DIESEL MOTOCICLETA VAN

SUBSTITUIÇÃO DE PLACA

SIM NÃO

PLACA ANTIGA:

COD.RENAVAM:

NOME COMPLETO/RAZÃO SOCIAL DO DUT:

CPF/CNPJ:

RG:

PLACA:

UF:

CHASSI:

CATEGORIA:

N° DE EIXOS:

ALIENADO: SIM NÃO

ALIENADOR:

ZERO KM: SIM NÃO

IMPORTADO: SIM NÃO

UTILIZAÇÃO: AUTO ESCOLA LOCAÇÃO TRANSPORTE DE CARGA VENDAS REPRESENTANTE COMERCIAL OUTROS

COMBUSTÍVEL: GNV ETANOL GASOLINA FLEX DIESEL

MARCA/MODELO:

PORTAS:

ANO FAB./MODELO:

CILINDRADAS/POTÊNCIA:

COR:

VALOR: TABELA FIPE

CÓDIGO FIPE:

Assis. 24h **0800 605 9696 / 0800 940 5898**

O Associado deverá certificar-se do cadastro do seu veículo pelo site: www.genesisbeneficios.com.br

DADOS DA REGIONAL

ASSINATURA DO CONSULTOR

R E C I B O

R\$

Recebi do contratante qualificado, a importância de:

(_____)

Recibo destinado exclusivamente para pagamento da adesão ao programa. Não serve como pagamento da mensalidade.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO ASSOCIADO

Declaro que recebi e li o regulamento total do meu programa automotivo Genesis Associação de Benefícios do Rio de Janeiro, e estou de acordo com o mesmo.

BENEFÍCIOS ADERIDOS

| | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------|--|
| PLANO PRATA | R\$ <input type="checkbox"/> | CLUBE DE VANTAGENS | R\$ <input type="checkbox"/> |
| PLANO BRONZE | R\$ <input type="checkbox"/> | DIESEL LEVE | R\$ <input type="checkbox"/> |
| PLANO OURO | R\$ <input type="checkbox"/> | ASSISTÊNCIA 24H + MONITORAMENTO | R\$ <input type="checkbox"/> |
| APP PARA PASAGEIROS | R\$ <input type="checkbox"/> | CAMINHÕES | R\$ <input type="checkbox"/> |
| A PROTEÇÃO A CARRO RESERVA E VIDRO TERÃO CARÊNCIA DE 90 DIAS A CONTAR DA DATA DE ADESÃO. | | RASTREADOR R\$ | VEÍCULO RASTREADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |



SEGURADORA GENERALI BRASIL SEGUROS - CNPJ: 33.072.307/0001-57 - REGISTRO SUSEP - PROC. N° 15414.001151/2004-22
COBERTURAS: SEGURO AUTOMÓVEL COBERTURA CASCO E RCF - RESPONSABILIDADE CIVIL FACULTATIVA RCF DM VEÍCULOS
LEVES / PICK-UP LEVE / PICK-UP PESADA E VANS: DANOS MATERIAIS A TERCEIROS COM LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO
DE 30.000,00 (TRINTA MIL REAIS).

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE: PELO PRESENTE INSTRUMENTO OUTORGO AO SUB-ESTIPULANTE PODERES PARA ME REPRESENTAR E AGIR EM MEU NOME PERANTE AS SEGURADORAS NO CUMPRIMENTO DE TODAS AS CLAUSULAS E CONDIÇÕES GERAIS E PARTICULARES DAS REFERIDAS APÓLICES, DEVENDO TODAS AS COMUNICAÇÕES E AVISOS REFERENTES AO CONTRATOS SEREM ENCAMINHADOS DIRETAMENTE AO SUB-ESTIPULANTE. DECLARO QUE TIVE PRÉVIO E EXPRESSO CONHECIMENTOS DOS TERMOS DAS CONDIÇÕES GERAIS, ESPECIAIS E PARTICULARES DOS SEGUROS, CUJO INTEIRO TEOR PODE SER CONSULTADO A QUALQUER TEMPO NO SITE WWW.GENESISBENEFICIOS.COM.BR. DECLARO ANUIR QUE QUAISQUER MODIFICAÇÕES NAS APÓLICES SEJAM A MIM CIENTIFICADAS ATRAVÉS DO ENDEREÇO ELETRÔNICO DE E-MAIL INFORMADO OU MEDIANTE DIVULGAÇÃO NO SITE SUPRE CITADO, DEVENDO AS MODIFICAÇÕES QUE IMPLICAREM ÔNUS OU REDUÇÃO DE DIREITOS SUJEITAREM-SE A APROVAÇÃO DO GRUPO SEGURADO CONFORME RESOLUÇÃO SUSEP N° 107/2004. DECLARO TER CIÊNCIA DE QUE: 1) A ACEITAÇÃO DOS SEGUROS ESTARÁ SUJEITA A ANÁLISE DO RISCO, PODENDO A SEGURADORA NEGAR A MINHA INCLUSÃO NA APÓLICE, NO PRAZO DE QUINZE DIAS A CONTAR DO PROTOCOLO DA PRESENTE PROPOSTA JUNTO A SEGURADORA. 2) O NÃO PAGAMENTO DOS SEGUROS COLETIVOS NA DATA DE SEU VENCIMENTO, ME CONSTITUI EM MORA, INDEPENDENTEMENTE DE INTERPELAÇÃO E /OU NOTIFICAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL. 3) CASO ESTEJA EM MORA NO PAGAMENTO DO PRÊMIO NÃO TEREI DIREITO A INDENIZAÇÃO; 4) CASO ESTEJA INADIMPLENTE TEREI A APÓLICE CANCELADA CONFORME DISPOSTO NAS CONDIÇÕES GERAIS; 5) NO SEGURO DE AUTOMÓVEL, NA HIPÓTESE DE SER ACEITA A PURGAÇÃO DA MORA, SERÁ OBRIGATÓRIA NOVA VISTORIA NO VEÍCULO.

É OBRIGATÓRIA A INSTALAÇÃO DE RASTREADOR, E OUTRO TIPO DE EQUIPAMENTO / DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, EM AUTOMÓVEIS E MOTOCICLETAS, CONFORME CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA MEGA ASSOCIAÇÃO DE BENEFÍCIOS

O ASSOCIADO DECLARA ESTAR CIENTE E DE ACORDO DE QUE AO ADERIR AOS BENEFÍCIOS OFERECIDOS PELA GÊNESIS ASSOCIAÇÃO DE BENEFÍCIOS, ESTARÁ SUJEITO ÀS NORMAS E REGRAS PREVISTAS NO REGULAMENTO. O MESMO TAMBÉM DECLARA ESTAR DE ACORDO E CIENTE DAS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FRENTE E VERSO DESTES FORMULÁRIO. DECLARA ESTAR CIENTE TAMBÉM, QUE EM CASO DE SUBSTITUIÇÃO DE PLACA, DEVERÁ SUBMETER O VEÍCULO A SER SUBSTITUÍDO À RETIRADA DO EQUIPAMENTO DE RASTREADOR. ENQUANTO O EQUIPAMENTO DE RASTREADOR INSTALADO EM COMODATO, NÃO FOR RETIRADO, O ASSOCIADO CONTINUARÁ RESPONSÁVEL PELO MESMO, E A EMPRESA PROPRIETÁRIA PELO MESMO PODERÁ COBRAR DIRETAMENTE DO ASSOCIADO O VALOR DO REFERIDO EQUIPAMENTO.

_____, ____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA DO ASSOCIADO



www.genesisbeneficios.com.br

Rodovia Washington Luiz, 2.910 - Bloco Verde - Loja
CNPJ: 17.624.808/0001-42