

## 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](http://www.protecaomovel.com.br) (Recomendado)

- 1 Imprima, preencha e assine a Declaração de Indenização. Você a encontrará na página 2 deste documento.
- 2 Acesse o site [www.protecaomovel.com.br](http://www.protecaomovel.com.br) e siga as instruções para enviar os documentos.
- 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. Na frente do envelope, insira o número do Sinistro.

Asurion  
Rua Irmã Gabriela, 51 – 4o andar  
Cidade Monções, São Paulo – SP  
CEP: 04571-130

Se o seu sinistro é por Quebra Acidental, **não utilize o endereço acima para postar o aparelho danificado**. Você receberá um email separado com instruções para enviar seu aparelho.

**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](http://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: iPhoneS, GalaxyS5, G3, etc.

Cor:

Exemplo: Prata, Preto, Branco, etc. Nota: A Seguradora 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?

Foi roubado  Foi danificado ou quebrado  Apresenta uma falha  Eu o perdi

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.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

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 PAGA 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).