



TERMO DE ADESÃO - BENEFÍCIO DE PROTEÇÃO AO VEÍCULO DO ASSOCIADO

Associado

Nome: Edson Barreto de Souza Data de Nascimento: Nº Único: _____
 CPF: _____ Celular: _____ Telefone 1: _____ Telefone 2: _____
007.032.637-14 (22) 999455885 (21) 964791359 (22) 999125063 _____
 Endereço: _____ Cidade: _____ UF: _____ Cep: _____
Rua Padre Des Touches Nº 37 - Campos dos Goytacazes RJ 28051030

Dados Bancários

Banco: Santander
 Nº Agência: _____ Tipo de Conta: _____ Nº da Conta: _____ Operação: _____
3086 CC 13004723-3 _____
 Nome do Favorecido: _____ CPF/CNPJ do Favorecido: _____
Edson Barreto de Souza 007.032.637-14

Veículo

Placa: GSH9F91 CRLV/Proprietário: EDSON BARRETO DE SOUZA
 Marca: _____ Modelo: _____ Ano de Fabricação/Modelo: _____
 Iveco/e 450 E37 T IVECO Eurotech Mp 450-E37 2p_diesel 2003/2003
 Cor: _____ Renavam: _____ Chassi: _____ Cota de Participação: _____
 Branca 00808983300 8ATM2APH03X046835 3%
 Código Fipe: _____ Valor Fipe: _____
506013-3 R\$ 87.957,00 - Oitenta e sete mil e novecentos e cinquenta e sete reais

Implemento 1

Placa: _____ CRLV/Proprietário: _____
 Marca: _____ Modelo: _____ Ano de Fabricação/Modelo: _____
 Cor: _____ Renavam: _____ Chassi: _____ Cota de Participação: _____
 Plano de Assistência: _____ Valor: _____

Implemento 2

Placa: _____ CRLV/Proprietário: _____
 Marca: _____ Modelo: _____ Ano de Fabricação/Modelo: _____
 Cor: _____ Renavam: _____ Chassi: _____ Cota de Participação: _____
 Plano de Assistência: _____ Valor: _____



Implemento 3

Placa:	CRLV/Proprietário:		
Marca:	Modelo:	Ano de Fabricação/Modelo:	
Cor:	Renavam:	Chassi:	Cota de Participação:
Plano de Assistência:	Valor:		

Implemento 4

Placa:	CRLV/Proprietário:		
Marca:	Modelo:	Ano de Fabricação/Modelo:	
Cor:	Renavam:	Chassi:	Cota de Participação:
Plano de Assistência:	Valor:		

Proteção

Total da Proteção:	Teto mínimo do boleto mensal mais rateio:	Vencimento:	Assistência de Veículo:
R\$ 87.957,00	R\$ 754,25	Dia 30 (30 Dias)	Plano Ouro
Proteção à Terceiros:	Danos Materiais:	Danos Corporais:	Danos Morais:
R\$ 150.000,00	R\$ 80.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 20.000,00
Rastreador conforme regulamento:	Proteção para Vidros:	APP R\$ 50.000,00:	Assistência Residencial:
Contratação (Não)	Vidro p/ Brisa	Não	Não

Observações

--	--	--	--

Na assinatura da Adesão o associado declara ter ciência e concordância plena que em caso de RESTRIÇÕES ADMINISTRATIVAS / BLOQUEIOS DIVERSOS constantes do prontuário do veículo inscritos perante o Detran competente, a indenização referente a furto, roubo ou perda total somente será procedida após a regularização do impedimento existente perante o Detran responsável pelo VEÍCULO PROTEGIDO. NOS CASOS DE QUALQUER SINISTRO DO TIPO PERDA TOTAL / ROUBO OU FURTO, VEÍCULO RECUPERADO DE SINISTRO, LEILÃO OU COM CHASSI REMARCADO, QUE SOFRE DEPRECIAÇÃO NO MERCADO DE VEÍCULOS POR CONSTAR PRESENTE NO DETRAN OU NO CRLV DO MESMO ESTA RESTRIÇÃO, A INDENIZAÇÃO DO VEÍCULO SERÁ FEITA SOBRE O PERCENTUAL DE 70% DO VALOR A SER INDENIZADO.

DECLARO TER RECEBIDO O REGULAMENTO INTERNO COM AS REGRAS DE FUNCIONAMENTO DA ASSOCIAÇÃO.

Campos dos Goytacazes , 17 de Julho de 2024



TERMO DE ASSOCIAÇÃO AO BENEFÍCIO DE PROTEÇÃO AO VEÍCULO DO ASSOCIADO

Pelo presente termo de associação o Associado abaixo assinado, em sua qualidade optante da **ASSOCIAÇÃO DOS PROPRIETÁRIOS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES DO BRASIL – PROTEAUTO**, se associa ao “programa” por esta criado em assembleia geral, denominado **CLUBE DE BENEFÍCIOS AO VEÍCULO DO ASSOCIADO**, doravante denominados respectivamente, como Associado e Clube de Benefícios, têm entre si justo e acertado o que segue:

A relação entre as partes é regida pela lei m. 10.406/2002 e especialmente pelo “**REGULAMENTO**” do **CLUBE DE BENEFÍCIOS**.

O associado declara para os devidos fins, que recebeu e está plenamente de acordo com o mencionado regulamento, o qual acompanha o presente termo e encontra-se disponível para acesso no site www.proteautobrasil.com.br.

Nos termos das cláusulas XIII.6 do regulamento, o Associado se compromete a realizar em dia o pagamento de suas obrigações perante o Clube de Benefícios, ciente de que no primeiro dia útil em atraso, estará automaticamente suspenso dos benefícios conferidos pelo programa.

Ainda em consonância ao regulamento, o Associado também está ciente e de acordo com as seguintes disposições:

1. **O BENEFÍCIO DE PROTEÇÃO AO VEÍCULO DO ASSOCIADO** tem início após a assinatura do contrato, realização e aprovação do laudo de vistoria prévia, pagamento da taxa de associação e cadastramento na base de associados da PROTEAUTO.
2. **O ASSOCIADO** que inserir no programa veículo e valor superior a R\$ 95.000,00 (noventa e cinco mil reais) tem o prazo de 15 (quinze) dias corridos, a contar da data da Associação ao programa de proteção, para contatar a empresa de rastreamento, solicitar o agendamento e proceder a instalação do equipamento incorrendo na pena de 50% do valor do bem inserido no **PROGRAMA DE PROTEÇÃO DO VEÍCULO DO ASSOCIADO**, conforme cláusulas V.6, V.8 E V9 do regulamento.
3. Nos termos da **Cláusula VIII.14** do regulamento, **O BENEFÍCIO** do programa poderá ser pago em cheque nominal cruzado, transação bancária ou através da reparação dos danos ocasionado no veículo, podendo ainda ser o associado indenizado, mediante a reposição do bem, por outro da mesma espécie e tipo, conforme tabela FIPE ou valor de mercado, respeitado em qualquer caso o limite descrito no termo de associação.
4. **Os veículos provenientes de leilão ou recuperados de sinistro serão indenizados em 70% do valor protegido pelo programa, o qual consta no termo de associação, vide Cláusula VIII.4 do regulamento.**
5. Para veículos de transporte de carnes (cavalo, câmara fria, truck e baú) e outros que demandam gerenciamento de risco, haverá **EXIGÊNCIA DE GERENCIADORA DE RISCO, instalação de dois rastreadores**.
6. Nos termos da Cláusula XIV.1.B do Regulamento do Associado, caso este, faça uso do benefício de proteção veicular, durante os primeiros 12 (doze) meses de sua associação, deverá permanecer associado durante tal período, pelo que, será no ato da indenização, descontado ou cobrado o valor faltante de mensalidades aos 12 (doze) meses.
7. O prazo para abertura de sinistro junto a PROTEAUTO é de 05 (cinco) dias úteis após a ocorrência de evento, conforme **Cláusula IX.1** do regulamento.

Para que o associado optante da PROTEAUTO faça jus aos benefícios conferidos pelo programa, deverá cumprir todas as regras dispostas em seu regulamento, sendo este atualizado pela mesma, conforme mudanças, na realidade de seus associados e na legislação regente, estando toda e qualquer atualização disponível no site: WWW.PROTEAUTOBRAZIL.COM.BR

Campos dos Goytacazes , 17 de Julho de 2024

TAXA DE CADASTRAMENTO AO BENEFÍCIO DE PROTEÇÃO AO VEÍCULO DO ASSOCIADO

Nome/Razão Social

Nº Único

Edson Barreto de Souza

172045128031

CPF/CNPJ

Placa

007.032.637-14

GSH9F91

Valor

Valor por Extenso:

R\$ 1.436,00

Mil e quatrocentos e trinta e seis reais

VALOR PAGO EM DINHEIRO

Valor:

Valor por Extenso:

VALORES PAGOS EM BOLETO

Valor:

Valor por Extenso:

Data:

Valor:

Valor por Extenso:

Data:

Valor:

Valor por Extenso:

Data:

VALOR PAGO EM DEPÓSITO

Valor:

Agência:

Conta:

Banco:

VALOR PAGO EM CARTÃO DE CRÉDITO

Valor:

Parcelas:

Bandeira:

Número do Cartão:

Campos dos Goytacazes , 17 de Julho de 2024



Proteauto
TRUCK

F.M VENDAS ONLINE LTDA
CNPJ: 29.722.363/0001-12
Site: www.proteautobrasil.com.br
E-mail: contato@proteautobrasil.com.br

Av. Brasil, 4841 - SL 1 - Primeiro Andar
Zona 4 - 87011-970
Maringá/PR

No

R\$ R\$ 1.436,00

Vencimento: _____ de _____ de _____

No dia _____ de _____
pagar _____ por esta única via de **NOTA PROMISSÓRIA**

F.M VENDAS ONLINE LTDA, CNPJ: 29.722.363/0001-12 OU À SUA ORDEM, A QUANTIA DE

Mil e quatrocentos e trinta e seis reais

EM MOEDA CORRENTE DESTE PAÍS

Pagável em: Campos dos Goytacazes

Data: ____ / ____ / ____

Nome do Emitente: Edson Barreto de Souza

CPF/CNPJ: 007.032.637-14 Endereço: Rua Padre Des Touches Nº 37

Assinatura do Cliente

TAXA DE CADASTRAMENTO AO BENEFÍCIO DE PROTEÇÃO AO VEÍCULO DO ASSOCIADO

Nome/Razão Social: _____ CPF/CNPJ: _____ Placa: _____ Nº Único: _____

Edson Barreto de Souza

007.032.637-14

GSH9F91

1720451280313

Valor: _____ Valor por Extenso: _____

R\$ 1.436,00 Mil e quatrocentos e trinta e seis reais

VALOR PAGO EM DINHEIRO

Valor: _____ Valor por Extenso: _____ Data: _____
R\$ 718,00 Setecentos e dezoito reais 08/07
Valor: _____ Valor por Extenso: _____ Data: _____
R\$ 718,00 Setecentos e dezoito reais 28/07
Valor: _____ Valor por Extenso: _____ Data: _____

Valor: _____ Valor por Extenso: _____ Data: _____

VALOR PAGO EM DINHEIRO

Valor: _____ Agência: _____ Conta: _____ Banco: _____

VALOR PAGO EM CARTÃO DE CRÉDITO

Valor: _____ Parcelas: _____ Bandeira: _____ Número do Cartão: _____

R\$ 1.436,00

2

O valor da taxa de adesão tem a finalidade de custear as despesas de inclusão do veículo na assistência 24 horas do benefício de proteção ao veículo do associado, vistoria e outras despesas.

Campos dos Goytacazes , 17 de Julho de 2024