

1 OBJETIVO DO SEGURO

1.1. Este seguro tem por objetivo garantir o pagamento de uma indenização ao Estipulante, com a finalidade de quitar o saldo devedor do Segurado com o Estipulante, na ocorrência de um dos eventos cobertos pela garantia contratada.

2 DEFINIÇÕES

2.1. Para efeito destas Condições Contratuais, considera-se:

Acidente Pessoal: evento com data caracterizada, exclusivo e diretamente externo, súbito, involuntário, violento e causador de lesão física, que, por si só e independentemente de toda e qualquer outra causa, tenha como consequência direta a morte do Segurado, observando-se que:

Incluem-se, ainda, nesse conceito:

- a) suicídio, ou a sua tentativa, que será equiparado, para fins de indenização, a acidente pessoal, observada a legislação em vigor;
- b) os acidentes decorrentes de ação da temperatura do ambiente ou influência atmosférica, quando a elas o Segurado ficar sujeito em decorrência de acidente coberto;
- c) os acidentes decorrentes de escapamento acidental de gases e vapores;
- d) os acidentes decorrentes de seqüestros e tentativas de seqüestros;
- e) os acidentes decorrentes de alterações anatômicas ou funcionais da coluna vertebral, de origem traumática, causadas exclusivamente por fraturas ou luxações radiologicamente comprovadas.

Não se incluem no conceito de acidente pessoal:

- a) as doenças, incluídas as profissionais, quaisquer que sejam as suas causas, ainda que provocadas, desencadeadas ou agravadas, direta ou indiretamente por acidente, ressalvadas as infecções, estados septicêmicos e embolias, resultantes de ferimento visível causado em decorrência de acidente coberto;
- b) as intercorrências ou complicações conseqüentes da realização de exames, tratamentos clínicos ou cirúrgicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e
- c) as lesões decorrentes, dependentes, predispostas ou facilitadas por esforços repetitivos ou micro traumas cumulativos, ou que tenham relação de causa e efeito com os mesmos, assim como as lesões classificadas como: Lesão por Esforço Repetitivo – LER, Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC, ou similares que venham a ser aceitas pela classe médico científica, bem como suas conseqüências pós-tratamentos, inclusive cirúrgicos, em qualquer tempo.

2.2. **Apólice:** é o documento emitido pela Sociedade Seguradora formalizando a aceitação da cobertura solicitada pelo estipulante.

2.3. **Beneficiário(s):** É a pessoa jurídica designada para receber os valores dos capitais segurados, na hipótese de ocorrência do sinistro.

2.4. **Capital Segurado:** é o valor máximo para a cobertura contratada a ser pago pela Sociedade Seguradora na ocorrência do sinistro.

2.5. **Certificado Individual:** é o documento destinado ao Segurado, emitido pela Sociedade Seguradora no caso de contratação coletiva, quando da aceitação do proponente, da renovação do Seguro ou da redução ou aumento dos valores referentes ao capital segurado ou prêmio.

2.6. **Condições Contratuais:** é o conjunto de disposições que regem a contratação, incluindo as constantes da proposta de contratação, das Condições Gerais, das Condições Especiais, da apólice, do contrato, da proposta de adesão e do certificado individual.

- 2.7. **Corretor:** é a Cabergs Corretora de Seguros Ltda. autorizada a angariar e promover contratos de Seguros. O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de Seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.
- 2.8. **Doença Preexistente:** é toda doença, inclusive as congênitas, que o Segurado saiba ser portador ou sofredor à época da contratação do Seguro.
- 2.9. **Estipulante:** é o Banco do Estado do Rio Grande do Sul S/A - pessoa jurídica que propõe a contratação de plano coletivo, ficando investida de poderes de representação do Segurado, nos termos da legislação e regulação em vigor.
- 2.10. **Evento Coberto:** é o acontecimento futuro, possível e incerto, passível de ser indenizado pelas garantias contempladas nestas Condições Contratuais.
- 2.11. **Formulário Aviso de Sinistro:** é o documento pelo qual é feita a comunicação de um sinistro à Seguradora.
- 2.12. **Garantias:** são as obrigações que a Seguradora assume perante o Segurado quando da ocorrência de um evento coberto.
- 2.13. **Início de Vigência do Seguro:** é a data a partir da qual as coberturas de risco propostas serão garantidas pela Sociedade Seguradora.
- 2.14. **Médico Assistente:** é o profissional legalmente licenciado para a prática da medicina. Não serão aceitos como Médico Assistente o próprio Segurado, seu cônjuge, seus dependentes, parentes consangüíneos ou afins, mesmo que habilitados a exercer a prática da medicina.
- 2.15. **Prêmio:** valor correspondente a cada um dos pagamentos destinados ao custeio do Seguro.
- 2.16. **Proponente:** o interessado em contratar a(s) cobertura(s), ou aderir ao contrato, no caso de contratação coletiva.
- 2.17. **Proposta de Adesão:** é o documento com declaração dos elementos essenciais do interesse a ser garantido e do risco, em que o proponente, pessoa física, expressa a intenção de aderir à contratação coletiva, manifestando pleno conhecimento das Condições Contratuais.
- 2.18. **Riscos Excluídos:** são aqueles riscos, previstos nas Condições Gerais, Especiais e/ou Contratuais, que não serão cobertos pelo plano.
- 2.19. **Segurado:** pessoa física que contrata o Seguro.
- 2.20. **Seguradora:** é a Icatu Seguros S.A., devidamente constituída e legalmente autorizada a operar no país, que assume os riscos inerentes às garantias contratadas.
- 2.21. **Sinistro:** a ocorrência do risco coberto, durante o período de vigência do plano de Seguro.
- 2.22. **Vigência do Seguro:** é o período no qual a apólice de Seguro está em vigor.
- 2.23. **Vigência da Cobertura Individual:** é o período em que o Segurado está coberto pelas garantias deste Seguro.

3 GARANTIAS E ASSISTÊNCIAS DO SEGURO

3.1. A garantia deste Seguro é:

Morte (Básica): é a garantia do pagamento de uma indenização ao Estipulante no valor do saldo devedor do empréstimo apurado na data da ocorrência do evento caso o Segurado venha a falecer por causas naturais ou acidentais durante a vigência deste Seguro.

3.1.2. Assistência:

Assistência Domiciliar: disponibiliza ao Segurado os serviços ligados à assistência domiciliar.

4 RISCOS EXCLUÍDOS

4.1. **Estão excluídos de todas as coberturas deste Seguro os eventos ocorridos em consequência:**

- a) do uso de material nuclear para quaisquer fins, incluindo a explosão nuclear provocada ou não, bem como a contaminação radioativa ou exposição a radiações nucleares ou ionizantes;
- b) de atos ou operações 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 e delas decorrentes, salvo se tratar de prestação de serviço militar ou de ato de humanidade em auxílio de outrem;
- c) de doenças preexistentes à contratação do Seguro, de conhecimento do Segurado, não declaradas na proposta de adesão;

- d) de suicídio ou tentativa de suicídio do Segurado, exceto se ocorrido após o período de 2 (dois) anos contados da vigência inicial do Seguro ou de sua recondução depois de suspensão; e
- e) de atos ilícitos dolosos praticados pelo Segurado, pelo Beneficiário ou pelo representante legal, de um ou de outro, bem como pelos sócios controladores, dirigentes e administradores.

4.2. Exclusão para atos terroristas:

Não estão cobertos perdas e danos causados direta ou indiretamente por ato terrorista, cabendo à Seguradora comprovar com documentação hábil, acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independente de seu propósito, e desde que este tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade pública competente.

5 CONDIÇÕES DE INGRESSO E ACEITAÇÃO DO SEGURO

5.1. Podem participar do Seguro as pessoas físicas, com idade mínima de 18 (dezoito) anos e máxima de 80 (oitenta) anos, que contratarem cartão de crédito junto ao Estipulante. O limite máximo do cartão de crédito contratado é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) por CPF.

5.2 A proposta é individual, devendo o interessado, além de assinar, preencher todos os campos aplicáveis do formulário próprio indicando, inclusive, seus beneficiários e o percentual de participação de cada um na indenização.

5.3 Recebida a proposta de adesão pela Seguradora, o Seguro estará automaticamente aceito, caso não haja manifestação contrária da Seguradora no prazo de 15 (quinze) dias.

5.4 O Segurado poderá se inscrever em mais de um Seguro, desde que a soma do capital segurado de cada um deles, seja limitado ao valor máximo de empréstimo permitido por este seguro que é de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais).

6 VIGÊNCIA E RENOVAÇÃO DO SEGURO

6.1. A vigência da apólice será de 5 (cinco) anos. O início de vigência da cobertura individual será às 24 (vinte e quatro) horas da data de protocolo da proposta na seguradora e cessará ao final do período correspondente ao empréstimo, desde que não ultrapasse o final de vigência da apólice.

6.2. Este Seguro é por prazo determinado tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.

6.3. A apólice será renovada automaticamente, uma única vez, por igual período, salvo se a Seguradora ou o Estipulante, mediante aviso prévio de 60 (sessenta) dias, comunicar, por escrito, o desinteresse pela renovação.

6.4. As demais renovações somente ocorrerão se expressamente acordado pelas partes, por meio de termo aditivo ao Contrato. **Caso a seguradora não tenha interesse em renovar a apólice, deverá comunicar sua decisão aos segurados e ao estipulante mediante aviso prévio de, no mínimo, 60 (sessenta) dias que antecedam o final da vigência da apólice.**

6.5. A renovação poderá ser feita mediante acordo entre a Seguradora e o Estipulante, desde que não acarrete ônus ou dever para os Segurados ou redução de seus direitos.

6.6. Caso haja, na renovação, alteração, inclusive quanto à taxa do Seguro, que implique em ônus ou dever para os Segurados, bem como redução de seus direitos, esta somente poderá ocorrer mediante anuência prévia e expressa de, pelo menos, $\frac{3}{4}$ do grupo segurado.

7 CAPITAL SEGURADO

7.1. O valor do capital segurado será 100% (cem por cento) do limite do cartão de crédito.

8 PAGAMENTO DO PRÊMIO

8.1. O pagamento do prêmio será efetuado de forma mensal, por meio de débito na fatura do cartão de crédito, custeado totalmente pelo Segurado.

9 CANCELAMENTO

9.1. A apólice poderá ser cancelada a qualquer época, por mútuo e expreso consenso entre o Estipulante e a Seguradora, desde que haja anuência prévia e expressa de $\frac{3}{4}$ (três quartos) do grupo segurado.

10 CESSAÇÃO DA COBERTURA INDIVIDUAL

10.1. Respeitado o período correspondente ao prêmio pago, a cobertura de cada segurado cessa automaticamente, de pleno direito, ao final do prazo de vigência da apólice, salvo se esta for renovada, devendo, portanto, o prazo de empréstimo concedido pelo Estipulante respeitar sempre a vigência/renovação da apólice.

10.2. Se o Segurado, seus prepostos ou beneficiários agirem com dolo, fraude ou simulação na contratação do Seguro, durante sua vigência, ou ainda para obter ou majorar a indenização, ocorrerá automaticamente a caducidade do Seguro, sem restituição dos prêmios pagos, ficando a Sociedade Seguradora isenta de qualquer responsabilidade.

11 LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

11.1. Em caso de ocorrência de sinistro, o Estipulante deverá comunicá-lo à Seguradora e enviar os documentos mínimos para sua análise e regulação ("Documentação Básica") conforme especificado abaixo:

11.1.1 - Em caso de morte natural:

Formulário de aviso de sinistro, devidamente preenchido;

Cópia autenticada da Certidão de Óbito do Segurado;

Cópia autenticada da Carteira de Identidade e CPF do Segurado;

Cópia autenticada da Declaração Médica Por Doença assinada pelo médico assistente;

Cópia do prontuário médico-hospitalar;

Cópia dos exames médicos;

Cópia de Laudos e Exames referentes a patologia que levou o segurado ao óbito

Cópia do contrato de empréstimo ou outro documento que comprove o valor original do empréstimo ou dívida assumida;

Ficha gráfica ou financeira do consorciado ou outro documento que comprove o saldo devedor na data do evento;

11.1.2 - Em caso de morte acidental:

Documentos relacionados no tópico 11.1.1;

Cópia autenticada do Boletim de Ocorrência Policial;

Cópia autenticada da Carteira Nacional de habilitação, em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;

Cópia autenticada do Laudo de Necropsia se houver;

Cópia autenticada do Laudo do exame toxicológico e de teor alcoólico, quando realizado.

11.1.3 - Documentos dos Beneficiários em caso de Morte do Segurado, independente da causa:

Cópia do CNPJ do Estipulante;

Formulário de autorização de pagamento através de Crédito em conta corrente ou ordem de pagamento no Banrisul devidamente preenchido e assinado pelo Segurado com firma reconhecida da assinatura.

11.2. É facultada à Seguradora, em caso de dúvida fundada e justificável, a adoção de medidas que visem à plena elucidação do sinistro, podendo, inclusive, solicitar outros documentos além daqueles elencados como Documentação Básica para cada cobertura, que julgar necessários à apuração do sinistro.

12 BENEFICIÁRIOS

12.1. O Beneficiário será o próprio Estipulante, pelo valor do saldo devedor do segurado com o Estipulante.

13 REGIME FINANCEIRO

13.1. Devido à natureza do regime financeiro de repartição simples, este plano não permite concessão de resgate, saldamento ou devolução de quaisquer prêmios pagos, uma vez que cada prêmio é destinado a custear o risco de pagamento das indenizações do período.

14 FORO

14.1. Fica eleito o foro da comarca do domicílio do Segurado ou Estipulante, conforme o caso, para dirimir toda e qualquer dúvida proveniente direta ou indiretamente deste Seguro.

CONDIÇÕES DO SORTEIO

A Icatu Seguros S/A adquirirá séries de 100.000 títulos de capitalização, às suas custas, da Icatu Capitalização S/A e cederá os direitos de sorteio ao Subestipulante que receberá 1 (um) número de cinco dígitos (Número da Sorte) para concorrer a sorteios nos 4 (quatro) últimos sábados de cada mês, no valor de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais). Deste valor serão descontados o imposto de renda e demais tributos que incidam ou venham a incidir sobre o mesmo. Os sorteios serão apurados com base na extração da Loteria Federal do Brasil, ordenando-se os algarismos das unidades do 1º ao 5º prêmios, conforme abaixo:

Extração da Loteria Federal do Brasil:

1º prêmio: 34.579

2º prêmio: 67.320

3º prêmio: 01.385 N° Contemplado: **90.523**

4º prêmio: 29.332

5º prêmio: 10.673

Caso não haja extração da Loteria Federal do Brasil em uma das datas previstas nem na imediata que a substitua, o sorteio será realizado pela extração subsequente da Loteria Federal para que não ocorra acúmulo de sorteios.

Se a Caixa Econômica Federal não realizar as extrações substitutas, suspender definitivamente a realização das extrações da Loteria Federal, modificar as referidas extrações de forma que não mais coincidam com as premissas aqui fixadas, ou se houver qualquer impedimento à vinculação da Loteria Federal aos sorteios previstos neste plano, a Icatu Capitalização S/A promoverá os sorteios com aparelhos próprios em local de livre acesso ao público, sob fiscalização de auditoria independente e nas condições estipuladas neste item, no prazo máximo de 15 (quinze) dias a contar da data dos sorteios não realizados, dando ampla e prévia divulgação do fato, através de mídia impressa.

O Subestipulante terá direito a participar dos sorteios a partir do primeiro dia do mês subsequente ao da compra do título pela Icatu Seguros S/A, ficando assegurada sua participação até o mês subsequente ao do último mês de vigência do seguro.

A participação no sorteio, durante o prazo de vigência do seguro, está condicionada ao pagamento do prêmio do seguro na data de vencimento escolhida pelo Subestipulante. Havendo atraso no pagamento, o Subestipulante não concorrerá ao sorteio no mês subsequente ao da inadimplência.

O Subestipulante que estiver com seu seguro quitado continuará participando dos sorteios com o mesmo Número da Sorte durante o prazo de vigência de seu seguro.

SAC: 0800 286 0110 (exclusivo para informações públicas, reclamações ou cancelamentos de produtos adquiridos pelo telefone)

Seguro Prestamista administrado pela Icatu Seguros S/A inscrita no CNPJ/MF sob nº 42.283.770/0001-39, aprovado pela SUSEP sob nº 15414.003459/2004-11. Título da modalidade incentivo emitido pela ICATU CAPITALIZAÇÃO S/A, CNPJ/MF nº 74.267.170/0001-73, Processo SUSEP nº 15414.000311/2003-35. A aprovação do plano pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação à sua aquisição, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Serviço de Informação ao Cidadão SUSEP 0800 021 8484 (dias úteis, das 9h30 às 17h) ou www.susep.gov.br. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.

Ouvidoria Icatu Seguros: 0800 286 0047, de 2ª a 6ª, das 8h às 18h, exceto feriados (ao ligar, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento).

Central de Relacionamento Bannisul 0800 281 3005.

SAC 0800 286 0110 (exclusivo para informações públicas, reclamações ou cancelamentos de produtos adquiridos pelo telefone).
