



VOCÊ ESTÁ RECEBENDO SEU CHECK-LIST DE SINISTRO ROUBO E FURTO

Olá, Primeiramente gostaríamos de agradecer o seu contato, porque verdadeiramente para nós da Assurant a nossa missão é Cuidar do que mais importa para você! Abaixo o procedimento detalhado para auxiliá-lo:

1) ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO DIGITALIZADA OBRIGATORIA:

- Identificação: CPF e RG ou CNH do titular do seguro;
- Comprovante de Residência, com data atual de até 90 dias;
 - Valido somente comprovantes de consumo (Água, energia, gás, telefonia, cartão de crédito)
 - Boletim de Ocorrência (BO), deverá conter:
 - Descrição do produto (Marca, Modelo);
 - IMEI do produto (Identificação única do Telefone)
 - Assinatura do Delegado (BO Online deverá conter a Assinatura digital);
- Cópia da Nota Fiscal do aparelho segurado ou em caso de não ter o documento solicitar declaração de compra junto à loja;
- Declarações:
 - Para Vítima do Roubo e mesmo nome da nota fiscal com seguro em nome do Titular diferente, necessitamos de uma Declaração de Beneficiário do Titular do seguro indicando a Vítima do Roubo como Beneficiário;
 - Para Titular do Seguro e mesmo nome da nota fiscal e Vítima do Roubo diferente, necessitamos de uma Carta de Doação do dono da nota fiscal para a Vítima do Roubo;
 - Para Titular do Seguro e Vítima do Roubo diferente do nome da nota fiscal, necessitamos de uma Carta de Doação do dono da nota fiscal para a Vítima do Roubo;
 - Deverão ser enviados documentos de Identificação e comprovante de residência para situações citadas acima de ambas as partes;
 - Todas as declarações deverão ser autenticadas em cartório por autenticidade;
 - Textos de Exemplo estão no Item 6 deste documento;

A seguradora se reserva no direito de solicitar documentos adicionais, caso se faça necessário no decorrer do processo de análise.

Os documentos deverão ser encaminhados para o e-mail: documentosmobile@assurant.com no formato JPEG ou PDF ou através do CHAT online (<http://www.assurantsolutions.com/brasil/br-area-do-cliente.html>).

Favor efetuar o envio dos documentos no e-mail confirmado na abertura de sinistro, se possível todos os documentos devem ser um único arquivo PDF ou nomeados EX: (CNH, RG, CPF, B.O, Nota Fiscal, Endereço Etc.).

No assunto do e-mail deve conter número do CPF do titular do seguro e número do sinistro, pois isso agilizará a identificação/triagem e a análise de sinistro.

PARA SUA COMODIDADE O BLOQUEIO DO SEU IMEI SERÁ EFETUADO PELA SEGURADORA E FICARÁ INUTILIZADO APÓS O PROCEDIMENTO

Destacamos que todos os dados solicitados são essenciais para análise de seu processo e na falta de um destes o seu sinistro será impedido de ser processado até a regularização e o envio dos mesmos.

Observação Importante: Caso a documentação não seja recepcionada em até 30 dias após a abertura do sinistro, o mesmo será encerrado. Para reativação do mesmo, acesse o CHAT online.



VOCÊ ESTÁ RECEBENDO SEU CHECK-LIST DE SINISTRO ROUBO E FURTO

2) TRIAGEM DOS DOCUMENTOS PELA SEGURADORA

A triagem terá o prazo de 2 dias úteis para confirmação da documentação completa, você receberá um e-mail/SMS de confirmação (Assurant Seguradora informa: Recebemos a documentação. Aguarde um novo posicionamento em até 3 dias úteis.)

- 1.1) Prazo de análise: 3 dias úteis após a recepção da documentação e completa.
- 1.2) Após aprovação receberá um E-mail/SMS para acessar o portal e baixar sua Franquia (Assurant Seguradora informa: Seu sinistro foi aprovado! Acesse clienteassurant.com.br, baixe e pague o seu boleto de franquia.)
- 1.3) Caso seja negado receberá um Ativo (ligação) para esclarecer o motivo.

3) FRANQUIA

É um valor previsto no bilhete/certificado com o qual o segurado participa obrigatoriamente na indenização do sinistro. A sua franquia estará sempre disponível no Portal do Segurado através do www.clienteassurant.com.br, acesse e imprima o boleto para realizar o pagamento. O vencimento é de 15 dias corridos e padronizado, se não desejar pagar neste Prazo de 15 dias ou vencer o prazo, você poderá acessar o portal e gerar um novo boleto com o prazo de 15 dias.

- A compensação bancaria na seguradora ocorre em 2 dias uteis do pagamento da franquia.

4) INDENIZAÇÃO

Após a compensação do pagamento da Franquia a SEGURADORA enviará um SMS e E-mail informando a data da reposição do NOVO APARELHO que deverá ocorrer em até 12 dias úteis. (Assurant Seguradora informa: Sua franquia foi paga e iniciamos o processo de compra do seu produto. Seu produto será enviado em até 12 dias uteis)

Observação: De acordo com as Condições Gerais do seu Seguro, é garantido um aparelho eletrônico (sem chip e acessórios), igual ou similar, novo ou recondicionado, considerando as mesmas características e tecnologia do aparelho sinistrado, limitado ao valor descrito no Bilhete de Seguro, sem quaisquer descontos (exceto pagamento de franquia).

5) EM CASO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

- Para alteração de endereço favor encaminhar novo comprovante atualizado em seu nome.
- Para entrega em endereço de familiares, encaminhar comprovante de endereço em nome do parente e documento comprobatório (RG ou certidão de casamento).
- Para entrega em terceiros (parentes, amigos ou trabalho), favor encaminhar comprovante de endereço do local juntamente com carta a próprio punho reconhecida em cartório, com nome completo, RG e CPF declarando autorizar envio para o local (endereço completo) cuja residência trata-se de (nome completo do terceiro a receber) e declarando responsabilizar-se pelo recebimento.
- Para moradia compartilhada (aluguel ou divisão de apartamento) Encaminhar declaração do locatário ou dono da residência alegando moradia no local, reconhecida em cartório, juntamente com comprovante de residência em nome do declarante.



VOCÊ ESTÁ RECEBENDO SEU CHECK-LIST DE SINISTRO ROUBO E FURTO

6) EXEMPLOS DE DECLARAÇÕES

- TERMO DE DOAÇÃO**

Eu, _____ Portador da cédula de identidade Nº _____ CPF Nº _____
_____ RESIDENTE NA RUA _____ DECLARO QUE O
APARELHO CELULAR MODELO _____ IMEI _____ COR _____ ADQUIRIDO NA
LOJA _____ NA DATA _____ FOI DOADO PARA _____
CPF _____ E RG _____ GRAU DE
PARENTESCO _____ POR ESSE MOTIVO O SEGURO ESTÁ EM MEU NOME, SEM MAIS.
SÃO PAULO ___ DE _____ DE _____
ASSINATURA _____

- DECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO**

Eu, _____ Portador da cédula de identidade Nº _____ CPF Nº _____
_____ RESIDENTE NA RUA _____ DECLARO QUE O SEGURO
DO CELULAR MODELO _____ IMEI _____ COR _____ ADQUIRIDO NA
LOJA _____ NA DATA _____ FOI ADQUIRIDO PARA O
BENEFICIÁRIO _____ CPF _____ RG _____
GRAU DE PARENTESCO _____ POR ESSE MOTIVO O SEGURO ESTÁ EM MEU NOME, SEM
MAIS.
SÃO PAULO ___ DE _____ DE _____
ASSINATURA _____

Em caso de dúvidas pedimos entrar em contato conosco através do Chat Online disponível no site
<http://www.assurantsolutions.com/brasil/br-area-do-cliente.html>