

DADOS CADASTRAIS/Razão Social

Nome da Igreja:		MINISTÉRIO/Congregação:	
Cnpj da Igreja:	_____ / _____	Pastor Presidente:	
Endereço da Igreja:		Complemento/Nº:	
Cidade/UF:		Cep:	
Email:		Fone Fixo/Celular:	()

DADOS DO PASTOR DIRIGENTE RESPONSÁVEL CONGREGAÇÃO

NOME:		Data Nascimento:	/ /
Endereço do Pastor		Complemento/Nº:	
Cidade/UF		Cep:	
CPF Nº:		RG Nº:	
Email:		Fone Fixo/Celular:	()

COBERTURAS E IMPORTÂNCIAS SEGURADAS - TEMPLO (PREDIO/CONTEUDO)

Coberturas	Importancia Segurada R\$	Franquias
Incêndio/Raio/Explosão		Não Há
Danos Eletricos		10 % dos prejuízos com mínimo R\$ 1.000,00
Vendaval		10 % dos prejuízos com mínimo R\$ 1.000,00
Impacto Veículos		10 % dos prejuízos com mínimo R\$ 1.000,00
Roubo/Furto Qualif.		10 % dos prejuízos com mínimo R\$ 1.000,00
Responsabilidade Civil		Não Há

COBERTURAS E IMPORTÂNCIAS SEGURADAS - PASTOR DIRIGENTE

Opção (Sim) (Não)	Coberturas	Importancia Segurada R\$
	Seguro de Vida Morte Natural ou Qualquer Causa	
	Seguro de Vida Morte Acidental	
	Seguro de Vida Invalidez Total ou Parcial por Acidente	

Opção (Sim) (Não)	Assistência 24 horas	Descrição dos Serviços
	Cesta Basica 6 meses de R\$ 200,00	Em caso de Morte a familia do titular receberá R\$ 1.200,00
	Assistência Funeral Familiar Prime (Titular,Cônjuge até 69 anos, Filhos até 21 anos, Pai, Mãe, Sogra e Sogra até 80 anos de idade)	Urna, Véu, coroa de Flores, sala velatoria, registros, taxas, Certidão Óbito, Desembaraço dos papeis, ornamentação, etc..
	Assistência a animal PET familia do Pastor	Emergência 24 horas, marcação consultas, funeral, entre outros...
	Assistência a Residência do Pastor	Segurança/Chaveiro, Eletricista, Serviços emergenciais, tapumes,
	Check-Up Médico 1º diagnóstico	Consulta e Exames laboratoriais, Check-Up 1 vez por ano

OBSERVAÇÃO:

ATENÇÃO: Todos os bens roubados ou furtados qualificados somente serão ressarcidos mediante apresentação relação de bens protocolada no ato da adesão do seguro, contendo todos os bens relativos a aparelhos som, imagem e instrumentos musicais e ou nota fiscal de aquisição ou, no caso de doação, mediante a apresentação do respectivo termo de doação e registro no livro patrimonial da igreja. Em caso de Furto ou Roubo simples, aquele que não deixar vestígio de arrombamento portas e janelas ou ameaça grave através de uma arma de fogo do bem sinistrado NÃO HAVERA cobertura pelo seguro.

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR MENSAL	R\$ _____ (_____)	Opção Escolhida
		() Boleto Bancario Data () 10 () 25
_____	Local/Data Inicio de Vigência	_____ Assinatura Responsável / Igreja