

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** **DANO ELÉTRICO**

- Formulário de Aviso de Ocorrência de Sinistro;
- Bilhete do Microseguro Empresarial (contrato do seguro);
- Documento de identificação do proprietário da empresa (RG e CPF ou CNH);
- Comprovante de endereço, em nome da empresa;
- Registro de Incrição do CNPJ da empresa e Contrato Social (Contrato Social exceto para MEI);
- Laudo do produto, elaborado por técnico especializado, com informação clara sobre a avaria e possível causa do dano, com fotos do aparelho e fotos que evidenciem os componentes avariados no produto, carimbado e assinado pelo técnico;
- 3 Orçamentos de reparo dos bens avariados;
- Fotos dos bens avariados, incluindo fotos legíveis de etiquetas adesivas do produto e fotos da fachada da empresa⁽¹⁾;
- Notas Fiscais dos bens avariados.

 ROUBO OU FURTO QUALIFICADO DE BENS

- Formulário de Aviso de Ocorrência de Sinistro;
- Bilhete do Microseguro Empresarial (contrato do seguro);
- Documento de identificação do proprietário da empresa (RG e CPF ou CNH);
- Comprovante de endereço, em nome da empresa;
- Registro de Incrição do CNPJ da empresa e Contrato Social (Contrato Social exceto para MEI);
- Boletim de Ocorrência Policial (B.O.);
- Fotos do imóvel, sendo elas: fachada, laterais, fundos e de evidências da invasão no imóvel⁽¹⁾;
- Notas Fiscais dos bens subtraídos;
- 3 Orçamentos para reparo do imóvel avariado (em caso de conserto de porta, fechadura, portão).

 VENDAVAL OU GRANIZO

- Formulário de Aviso de Ocorrência de Sinistro;
- Bilhete do Microseguro Empresarial (Contrato do seguro);
- Documento de identificação do proprietário da empresa (RG e CPF ou CNH);
- Comprovante de endereço, em nome da empresa;
- Registro de Incrição do CNPJ da empresa e Contrato Social (Contrato Social exceto para MEI);
- 3 Orçamentos de reparo (3 orçamentos para mão de obra e 3 orçamentos para material);
- Noticiários, Print ou recortes de jornais (locais ou da região), com data, que informe sobre o evento vendaval/granizo;
- Fotos do imóvel, sendo elas: fachada, laterais, fundos e dos danos causados no imóvel⁽¹⁾;

 INCÊNDIO, QUEDA DE RAIO OU EXPLOSÃO

- Formulário de Aviso de Ocorrência de Sinistro;
- Bilhete do Microseguro Empresarial (Contrato do seguro);
- Documento de identificação do proprietário da empresa (RG e CPF ou CNH);
- Comprovante de endereço, em nome da empresa;
- Registro de Incrição do CNPJ da empresa e Contrato Social (Contrato Social exceto para MEI);
- Comprovante de propriedade do imóvel ou Contrato de Aluguel;
- 3 Orçamentos para o reparo do imóvel (3 para mão de obra e 3 para material);
- B.O. elaborado pelo Corpo de Bombeiros ou Autoridade Policial local;
- Fotos do imóvel, sendo elas: fachada, laterais, fundos, terreno e dos danos causados no imóvel⁽¹⁾;
- Notas Fiscais dos bens avariados.

 PAGAMENTO DE ALUGUEL⁽²⁾

- Contrato de aluguel do imóvel onde ocorreu o sinistro;
- Contrato de aluguel temporário do imóvel onde ficará a empresa/comércio.

⁽¹⁾As fotos, para todas as coberturas, deverão comprovar a ocorrência do evento e os danos causados no imóvel segurado, os quais poderão ser confrontados com os materiais e mão de obra solicitados nos orçamentos para o reparo. Reformas, manutenções e melhorias não estão passíveis de indenização.

⁽²⁾Obs: Riscos Cobertos - esta cobertura (Pagamento de Aluguel), consiste no pagamento de indenização equivalente ao aluguel que o proprietário do imóvel segurado tiver que pagar a terceiros, caso seja obrigado a alugar outro imóvel, em consequência de evento coberto pelo Microseguro Residencial, ou equivalente ao aluguel que o segurado-inquilino tiver que pagar a terceiros, pela mesma razão, desde que o contrato de aluguel do prédio não seja rescindido.

*** É NECESSÁRIO APRESENTAR TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS ***

**COMPROVANTE DE ABERTURA DE SINISTRO****VIA DO CLIENTE**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Nome do proprietário:

Data da entrega dos documentos:

Hora:

Nome do responsável por receber os documentos:

Filial:

Carimbo da Filial/Representante:**INFORMAÇÕES GERAIS**

1. Os documentos deverão ser digitalizados, anexados e enviados à seguradora através do e-mail **sinistrosgazinseguros@gazin.com.br** ou entregue na loja do representante onde o seguro foi adquirido.
2. O envio dos documentos não pressupõe o direito à indenização. Os documentos serão analisados para a verificação de caracterização da cobertura, de acordo com as condições contratuais.
3. Nos casos dos equipamentos danificados caracterizamos como Perda Total, após a indenização, estes pertencerão a Seguradora, desta forma orientamos não descartá-los no prazo inferior a 30 dias da indenização.
4. O prazo para pagamento da indenização, se devida, é de 30 dias contados da data do envio dos documentos.
5. Na falta de algum dos documentos necessários, ou caso seja necessário a solicitação de documentos complementares, o prazo para conclusão da análise ficará paralizado, e voltará a correr somente à partir da data do envio da documentação solicitada.

EM CASO DE DÚVIDAS, LIGUE

<u>Central de Atendimento aos Clientes</u>	<u>0800 044 1717</u>
<u>SAC</u>	<u>0800 644 9292</u>
<u>Ouvidoria</u>	<u>0800 707 4580</u>
<u>Portadores de deficiências auditiva ou de fala</u>	<u>0800 643 1717</u>

Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h (exceto feriado)

Acesse: www.gazinseguros.com.br - E-mail: ouvidoria.gazinseguros@gazin.com.br

As condições contratuais a que este Plano de Seguro está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br ou no site www.gazinseguros.com.br

**FORMULÁRIO DE AVISO DE OCORRÊNCIA DE SINISTRO****• INFORMAÇÕES DO SEGURADO**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ: _____ Telefone com DDD: (_____)

Nome do proprietário:

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Autorizo a creditar a indenização, se devida, na conta bancária a seguir: (conta vinculada ao CNPJ da empresa segurada)

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Filial/Representante:

• INFORMAÇÕES DO SINISTRO**Cobertura reclamada (Assinalar a opção correta – somente uma, exceto para Pagamento de Aluguel)**

- Incêndio** (inclusive fumaça proveniente de incêndio ocorrido dentro ou fora do terreno onde se localiza o imóvel);
- Danos Elétricos** (causado por oscilação de energia, descarga elétrica ou queda de raio fora do imóvel);
- Explosão** (vazamento de gás ocorrido no imóvel, exceto se gerado no terreno ou que faça parte de fábrica de gás);
- Queda de Raio** (no imóvel segurado);
- Vendaval** (inclusive furacão, ciclone e tornado);
- Granizo**;
- Furto Qualificado de bens** (quando não tem ninguém no imóvel no momento do ato);
- Roubo de bens** (quando a pessoa é rendida dentro do imóvel no momento do ato);
- Pagamento de Aluguel** (condição em conjunto com a ocorrência de outro evento coberto).

DATA DO SINISTRO: ____/____/____ (Data que aconteceu o fato)**DESCREVA ABAIXO AS INFORMAÇÕES DETALHADAS DO OCORRIDO****RELAÇÃO DOS BENS AVARIADOS OU SUBTRAÍDOS**

Item	Descrição do bem	Item	Descrição do bem
01		06	
02		07	
03		08	
04		09	
05		10	

Estou ciente de que qualquer omissão ou declaração não verdadeira poderá gerar a obrigação de ressarcir o valor recebido, além da responsabilidade criminal por infração do artigo 299 do Código Penal.

Ciente disto, dato e assino abaixo:

Local e data: _____ - _____ de _____ de _____.

(Cidade) (Estado) (Dia) (Mês) (Ano)

(ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO)