



### TERMO DE ADESÃO - BENEFÍCIO DE PROTEÇÃO AO VEÍCULO DO ASSOCIADO

Associado

Nome: Ricardo Joao Dos Santos Mendes Data de Nascimento: 03/02/1978 Nº Único: 1716293378176  
 CPF: 796.428.881-49 Celular: (67) 992255995 Telefone 1: (67) 991855514 Telefone 2: (67) 992702929 E-mail: mendes.ricardo6@gmail.com  
 Endereço: Rua Roraima N° 646 - Casa 03 Cidade: Campo Grande UF: MS Cep: 79044620

Dados Bancários

Banco: BRADESCO  
 Nº Agência: 5247 Tipo de Conta: CC Nº da Conta: 370840 Operação:  
 Nome do Favorecido: Ricardo Joao Dos Santos Mendes CPF/CNPJ do Favorecido: 79642888149

Veículo

Placa: HRO7A75 CRLV/Proprietário: Ricardo Joao Dos Santos Mendes  
 Marca: Volvo/fm-12 340 4x2t Modelo: Volvo Fm-12 340 4x2 2p \_diesel Ano de Fabricação/Modelo: 2002/2002  
 Cor: Branca Renavam: 00782386989 Chassi: 9BVA4B4A02E681656 Cota de Participação: 3%  
 Código Fipe: 516070-7 Valor Fipe: R\$ 106.514,00 - Cento e seis mil e quinhentos e catorze 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\$ 106.514,00	R\$ 685,40	Dia 25 (30 Dias)	Plano 500 Km (250 + 250)
Proteção à Terceiros:	Danos Materiais:	Danos Corporais:	Rastreador conforme regulamento:
R\$ 50.000,00	R\$ 30.000,00	R\$ 10.000,00	Contratação (Sim)
Danos Morais:	Assistência Funerária:	Proteção para Vidros:	Assistência Residencial:
R\$ 10.000,00	Sim	Vidro p/ Brisa	Não

Observações

--	--	--	--	--

Na assinatura da adesão o associado DECLARA ter ciência e CONCORDÂNCIA PLENA que em casos em que o veículo protegido apresentar restrições administrativas, bloqueios diversos ou impedimentos judiciais de qualquer natureza registrados no prontuário do veículo junto ao Detran ou órgão competente, a indenização referente a furto, roubo ou perda total somente será processada após a regularização completa das referidas pendências junto ao órgão responsável. NOS CASOS DE QUALQUER SINISTRO DO TIPO PERDA TOTAL / ROUBO OU FURTO, VEÍCULO RECUPERADO DE SINISTRO, ADQUIRIDOS EM LEILÃO OU COM CHASSI REMARCADO, SOFRE DEPRECIAÇÃO NO MERCADO DE VEÍCULOS POR CONSTAR REGISTRADA NO DETRAN, NO CRLV, CRV OU IDENTIFICADA POR QUALQUER OUTRO MEIO DE PESQUISA VÁLIDO, 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.

Campo Grande , 23 de Janeiro de 2025

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código 3EF9-395F-7A45-6E67.



## 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](http://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](http://WWW.PROTEAUTOBRAZIL.COM.BR)

Campo Grande , 23 de Janeiro de 2025



## TERMO DE ASSISTÊNCIA 24 HORAS

O presente termo tem o objetivo de definir os benefícios do associado junto a **GLOBAL ASSISTENCIA 24 HORAS**, quanto a prestação de serviços de guincho oferecido pela mesma, de acordo com o contrato comercial firmado entre a proteauto e a global assistencia que tem entre si justo e acertado, o que segue abaixo:

Tem direito a este benefício o usuário adimplente. Onde o presente contrato concede os benefícios de assistência 24 horas aos usuários que estejam em dia com seus pagamentos no Sistema de Assistência. Serviços estes que estarão disponíveis a partir das 00:00 horas do dia seguinte à contratação, após o cadastramento dos dados pessoais e do veículo no sistema, ou após a reativação do mesmo.

É importante ressaltar que todos os serviços disponibilizados na ASSISTÊNCIA 24 HORAS, estão condicionados conforme detalhado no manual do usuário.

Os serviços de reboque aqui contratados atendem somente ao **SOCORRO EMERGENCIAL** do veículo, no intuito de retirá-lo de vias públicas, removê-lo de locais e/ou exposição ao risco e socorro à panes, não contemplado a guarda ou responsabilidade sobre o veículo pós-socorro.

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

### DOS PLANOS DE ASSISTÊNCIA:

#### Grupo I:

**Plano Prata:** O Plano Prata oferece cobertura de 150 km para deslocamentos de ida e 150 km para deslocamentos de volta, totalizando 300 km disponíveis.

**Plano Ouro:** Neste plano, os usuários têm direito a 300 km para deslocamentos de ida e 300 km para deslocamentos de volta, somando um total de 600 km disponíveis.

**Plano Diamante:** O Plano Diamante oferece 500 km para deslocamentos de ida e 500 km para deslocamentos de volta, totalizando 1.000 km disponíveis.

**OBS:** Cada um dos planos de assistência acima mencionados fornece uma quantidade específica de quilômetros para deslocamentos de ida e volta. Os eventos anuais estão limitados a 12, e a utilização está restrita a 1 evento por mês. Não é possível acumular quilometragem não utilizada de um mês para o seguinte. O intervalo mínimo entre os atendimentos dever obedecer o prazo de 15 dias.

#### Grupo II:

**Plano 250:** O Plano 250 oferece cobertura de 125 km para deslocamentos de ida e 125 km para deslocamentos de volta, totalizando 250 km disponíveis.

**Plano 500:** Neste plano, os usuários têm direito a 250 km para deslocamentos de ida e 250 km para deslocamentos de volta, somando um total de 500 km disponíveis.

**Plano 1000:** O Plano 1000 oferece 500 km para deslocamentos de ida e 500 km para deslocamentos de volta, totalizando 1000 km disponíveis.

**OBS:** Utilização de 4 eventos anuais, englobando todos os tipos de assistência. Exemplos: Taxi, Chaveiro, Socorro elétrico Mecânico, Reboque, etc, com acúmulo por utilização, limitado a um evento mensal, conforme contrato assinado no ato da filiação a associação.



**OS PLANOS E COBERTURAS OFERECIDOS ESTÃO LISTADOS ACIMA, SENDO QUE O PLANO CONTRATADO PELO ASSOCIADO ESTARÁ DESCRITO NO TERMO DE ADESÃO ASSINADO PELO MESMO.**

**QUALQUER ALTERAÇÃO DE PLANO CONTRATADO, HAVERÁ CARÊNCIA PARA UTILIZAÇÃO DE 30 DIAS, CONTADOS A PARTIR DA ASSINATURA DO NOVO TERMO DE ADESÃO, SEJA PLANO DE GUINCHO OU VIDROS/PARABRISA.**

**DA EXCLUSÃO DO BENEFÍCIO:**

Em hipótese nenhuma será feita remoção de veículo com carga.

Não será oferecido remoção se o conjunto (cavalo + carreta) estiverem atrelados.

Ficam excluídos dos benefícios previstos neste contrato os atos praticados por ação, omissão ou má fé da pessoa associada ou do motorista do veículo em questão.

Assistências efetuadas ou solicitadas diretamente pelo associado, sem a prévia autorização da Central de Assistência.

Campo Grande , 23 de Janeiro de 2025

## TERMO DE ADESÃO DO ASSOCIADO(A)/CONSIGNATÁRIO(A)

## CLIENTE

Nome/Razão Social:

Nº Único:

Ricardo Joao Dos Santos Mendes

1716293378176

Nº:

Endereço:

UF:

Rua Roraima

MS

Bairro:

CEP:

Cidade:

646

Panorama

79044620

Campo Grande

Telefone 1:

Telefone 2:

Telefone 3:

Telefone 4:

E-mail:

UF:

(67) 992255995

(67) 991855514

(67) 992702929

mendes.ricardo6@gmail.com

CPF/CNPJ:

RG:

796.428.881-49

Contato:

Cargo:

Endereço de Cobrança:

Bairro: CEP: Cidade: UF:

Declaro que verifiquei todos os dados preenchidos no quadro acima (DADOS DO(A) CONSIGNATÁRIO(A)), que estão corretos e em conformidade com as informações por mim prestadas para a **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA**.

Declaro, para todos os fins de direito, estar ciente e autorizar que a **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA** ou, quem ela indicar, instale o(s) equipamento(s) de rastreamento e/ou monitoramento em regime de comodato no(s) veículo(s) de minha propriedade descrito(s) no ANEXO I.

Declaro, ainda, na qualidade de associado da **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA**, que a partir deste momento passo a ser comodatário(a) do(s) equipamento(s) de propriedade da **SAT RASTREAMENTO LTDA**, ora por ela disponibilizado(s) para a prestação dos serviços de rastreamento/monitoramento, razão pela qual me responsabilizo por sua conservação e eventual indenização no caso de extravio ou danificação por mau uso.

Autorizo que a **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA** compartilhe quaisquer informações, sejam elas financeiras ou relacionadas à prestação de serviços de rastreamento e monitoramento, bem como, nos casos dos equipamentos com função de monitoramento, que dê acesso ao gerenciamento do grid e visualização à **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA**, enquanto perdurar a minha condição de associado. Estou ciente, ainda, ser de minha responsabilidade informar à **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA** o término deste vínculo, para que o gerenciamento do grid e visualização sejam cancelados.

Comprometo-me a informar à **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA** quando o veículo monitorado/rastreado sofrer qualquer abaloamento, alagamento ou qualquer outro tipo de ação externa e/ou interna que possa afetar o funcionamento do(s) equipamento(s) instalado(s), a fim de que seja realizada eventual revisão que se mostre necessária. **Caso não seja aberto evento junto à ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA, ou o(s) veículo(s) passe(m) por manutenção na parte elétrica/mecânica que afete o funcionamento do(s) equipamento(s) instalado(s), reconheço ser de minha responsabilidade arcar com o pagamento da revisão correspondente.**

Em caso de saída da **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA**, independentemente do motivo, comprometo-me desde já a entrar em contato com a **SAT RASTREAMENTO LTDA** para agendar a desinstalação física do equipamento de rastreamento e/ou monitoramento em até 30 (trinta) dias, e a realizar o pagamento pertinente a tal serviço. Caso não solicite a desinstalação física, estou ciente de que a **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA** procederá com a desinstalação virtual, com a cobrança correspondente. Estou ciente de que o valor da desinstalação virtual leva em consideração a perda do equipamento de rastreamento e/ou de monitoramento com sua indenização pelo comodatário(a).

A **ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA** é responsável pelo pagamento da adesão e da mensalidade dos serviços de rastreamento/monitoramento, prestados pela **SAT RASTREAMENTO LTDA**, somente enquanto o(s) veículo(s) permanecer(em) ativo(s) na qualidade de associado. A partir de então, caso seja de meu interesse mantê-los ativos, estou ciente que deverei negociar diretamente com a **SAT RASTREAMENTO LTDA**. Estou ciente, ainda, dos valores abaixo destacados, referente ao serviço de rastreamento, por eu contratados, e com os quais concordo desde já:

VALORES SERVIÇOS	
Serviços/Produtos	Valores
Adesão	R\$ 0,00
Mensalidade	R\$ 0,00
Desmonte Virtual	R\$ 250,00

\*Os valores constantes na Tabela acima sofrerão reajuste anual, com base no IGPM/FGV.\*

Por fim, estou ciente de que o não pagamento de quaisquer dos valores por mim devidos à ARL REPRESENTACOES COM E RASTREADORES DO BRASIL LTDA poderá ocasionar a inscrição dos meus dados junto aos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SCPC e afins), independentemente de notificação prévia.

Campo Grande , 23 de Janeiro de 2025

**ANEXO I****DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
<u>Volvo/fm-12 340 4x2t</u>	<u>Volvo Fm-12 340 4x2 2p_diesel_</u>	<u>2002/2002</u>
Renavam:	Placa:	Chassi:
<u>00782386989</u>	<u>HRO7A75</u>	<u>9BVA4B4A02E681656</u>
		Cor: <u>Branca</u>

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
Renavam:	Placa:	Chassi:
		Cor: _____

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
Renavam:	Placa:	Chassi:
		Cor: _____

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
Renavam:	Placa:	Chassi:
		Cor: _____

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
Renavam:	Placa:	Chassi:
		Cor: _____

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
Renavam:	Placa:	Chassi:
		Cor: _____

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca:	Modelo:	Ano:
Renavam:	Placa:	Chassi:
		Cor: _____

Campo Grande , 23 de Janeiro de 2025