



# UNIVERSIDADE DE CAXIAS DO SUL

Rua Francisco Getúlio Vargas, 1130. Bairro Petrópolis. Caxias do Sul - RS



## FICHA CADASTRAL – SEGURO EDUCACIONAL

Preencha todos os campos do formulário e não faça abreviações.

Nº DO CADASTRO: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO ALUNO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

FONE(S) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CEL (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### DADOS DO(S) RESPONSÁVEL (IS) FINANCEIROS DO(A) ALUNO(A)

% de pagamento	NOME COMPLETO DO(S) RESPONSÁVEL(IS) PELO PAGAMENTO DA MENSALIDADE	RG DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO	CPF DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO	DATA DE NASCIMENTO

Nós, acima descritos, declaramos estar em plena atividade laboral, e não sofrer atualmente, nem ter sofrido, nos últimos três (03) anos, de nenhuma moléstia que nos tenha obrigado a consultar médicos, hospitalizarmo-nos ou submetemo-nos a intervenções cirúrgicas. Declaramos, ainda, que estas informações são verdadeiras, e estamos cientes de que em caso contrário estaremos sujeitos às penalidades impostas pelo Art. 766 do Código Civil.

Assinatura (s) do (s) Responsável (is)

### ATENÇÃO:

O prazo de entrega da ficha do Seguro Educacional será até o final da 1ª semana de aula de cada semestre. Após, haverá carência de 60 dias a contar da data de entrega na Galeria Universitária – Sala 17 ou nas Secretarias dos Campi e Núcleos universitários.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local e data

ASSINATURA DO (A) ALUNO (A)

.....  
Não destaque. Esta parte deverá ser destacada na FP Corretora após ser protocolada.

- **CARÊNCIA:** A alteração do responsável financeiro passará a vigorar após **60 (sessenta) dias** da data de protocolização da alteração.
- **Limite de idade do responsável:** Conforme previsto na apólice de seguro, no momento do ingresso do aluno na Universidade, o segurado principal poderá ter no máximo **65 anos de idade incompletos**.

-Caso a ficha cadastral não seja entregue, fica estabelecido que o próprio aluno assume a responsabilidade financeira pela semestralidade.

### GARANTIAS

1. MORTE POR QUALQUER CAUSA/INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (quando este não for o próprio aluno).
2. SEGURO AUXÍLIO DESEMPREGO (com no mínimo 01 (um) ano de carteira assinada).
3. INCAPACIDADE FÍSICA TEMPORÁRIA POR ACIDENTE (autônomo).
4. FALÊNCIA DA EMPRESA (proprietário).
5. DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES POR ACIDENTE NO ESTABELECIMENTO DE ENSINO.

### PROTOCOLO DE ENTREGA DA FICHA CADASTRAL

Recebemos de \_\_\_\_\_, cadastro \_\_\_\_\_, aluno (a) \_\_\_\_\_  
desta Universidade, a Ficha Cadastral do Seguro Educacional devidamente preenchida e assinada, a qual anula e substitui as fichas anteriormente encaminhadas.

Caxias do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass. e Carimbo – FP Corretora: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Após o recebimento e protocolo desta ficha, confira no site [www.ucs.br](http://www.ucs.br) (ucs virtual) os dados referentes ao seguro educacional. Caso haja discordância, contate a FP Corretora para que sejam feitas as devidas retificações através do e-mail: [seguroeducacionalucs@hotmail.com](mailto:seguroeducacionalucs@hotmail.com)

As atualizações da ficha cadastral só deverão ser feitas quando houver alteração no responsável financeiro, do percentual de participação dos mesmos.

Para mais informações sobre o seguro educacional pesquisar no site [www.ucs.br](http://www.ucs.br), link PROGRAMAS E AÇÕES DE APOIO AO ALUNO.