ÊXITUS
FUNERAL ASSISTÊNCIA

Mais que um plano, é tranquilidade para sua família.

CONTRATO DE PLANO FUNERÁRIO

Nº _____

1. IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES

CONTRATANTE:

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / _____ Estado civil: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: ( ) _____ E-mail: _____

CONTRATADA: ÊXITUS FUNERAL ASSISTÊNCIA

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

PLANO BRONZE

MENSALIDADE

R$ 59,90

R$ 10,00 POR DEPENDENTE

Proteção completa para quem você ama.

2. OBJETO DO CONTRATO

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de assistência funerária, na modalidade **PLANO BRONZE**, conforme condições e coberturas descritas neste instrumento.

3. COBERTURAS DO PLANO BRONZE

O **PLANO BRONZE** contempla os seguintes serviços:



TANATOPRAXIA
Tratamento e conservação do corpo, realizada por profissional habilitado.



URNA FUNERÁRIA
Modelo premium, conforme disponibilidade da contratada.



TRANSLADO
Em todo o território nacional (ida e volta).



COROA DE FLOR
Uma coroa de flores para homenagem.



CREMAÇÃO
Serviço de cremação incluso no plano, conforme cláusula específica.



TAXA DE SEPULTAMENTO
Inclusa neste plano. (quando aplicável).

4. CADASTRO DE DEPENDENTES

R$ 10,00 POR DEPENDENTE

Nº	NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	CPF	INCLUSÃO
1			___/___/_____	___.___.___-__	___/___/_____
2			___/___/_____	___.___.___-__	___/___/_____
3			___/___/_____	___.___.___-__	___/___/_____
4			___/___/_____	___.___.___-__	___/___/_____
5			___/___/_____	___.___.___-__	___/___/_____

5. CONDIÇÕES GERAIS

5.1 O valor da mensalidade do titular é de **R$ 59,90** (cinquenta e nove reais e noventa centavos), com acréscimo de **R$ 10,00** (dez reais) por dependente cadastrado.
5.2 Os serviços serão prestados pela Êxitus Funeral Assistência, conforme a cobertura do plano contratado.
5.3 O translado está incluso em todo o território nacional, considerando o local do falecimento.
5.4 A cremação está inclusa neste plano.
5.5 A urna funerária será do modelo premium, conforme disponibilidade da contratada.
5.6 A taxa de sepultamento, taxas de cemitério e demais despesas cartorárias estão inclusas neste plano.
5.7 Este plano é válido em todo o território nacional, respeitando as condições de cobertura e disponibilidade dos serviços.
5.8 A Êxitus Funeral Assistência se compromete a prestar os serviços com ética, respeito e qualidade, conforme as normas vigentes.

6. CONDIÇÃO ESPECÍFICA SOBRE CREMAÇÃO

6.1 A cremação somente poderá ser realizada quando o corpo não for necropsiado. Em casos em que houver determinação legal para realização de necropsia (exames médico-legais, investigação policial, suspeita de morte violenta, morte em circunstâncias não naturais ou qualquer outra situação que exija o processo de necropsia), a cremação não será permitida, devendo o sepultamento ser realizado conforme as exigências legais dos órgãos competentes.

7. PAGAMENTO E COBERTURA DOS SERVIÇOS

7.1 A cobertura dos serviços previstos neste plano está condicionada à manutenção do pagamento das mensalidades em dia.
7.2 Em caso de atraso, pagamento pendente ou inadimplência, não haverá cobertura dos serviços, até a regularização da situação financeira.
7.3 O restabelecimento da cobertura ocorrerá somente após a confirmação do pagamento das mensalidades em atraso.
7.4 A contratada não se responsabiliza por serviços solicitados durante o período de inadimplência.

8. VIGÊNCIA E RESCISÃO

8.1 Este contrato entra em vigor na data de sua assinatura, com vigência por prazo indeterminado, enquanto houver o pagamento das mensalidades.
8.2 A rescisão poderá ocorrer mediante solicitação formal do contratante, observadas as condições previstas pela empresa.

9. FORO

9.1 Fica eleito o foro da comarca do domicílio do contratante, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas deste contrato, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem de acordo, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma.

_____ _____

CONTRATANTE
Nome e Assinatura

ÊXITUS FUNERAL ASSISTÊNCIA
Nome e Assinatura

_____, _____ de _____ de 20_____.
(Local e Data do Contrato)