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 OURO

MENSALIDADE

R$ 49,90

R$ 5,00 POR DEPENDENTE

Proteção e cuidado com quem você ama.

2. OBJETO DO CONTRATO

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

3. COBERTURAS DO PLANO OURO

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



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



URNA FUNERÁRIA
Modelo premium, conforme disponibilidade da contratada.



TRANSLADO
Em até 1.000 quilômetros de distância (ida e volta).



COROA DE FLOR
Uma coroa de flores para homenagem.



TAXA DE SEPULTAMENTO
Inclusa neste plano.

4. CADASTRO DE DEPENDENTES

R$ 5,00 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$ 49,90** (quarenta e nove reais e noventa centavos), com acréscimo de **R$ 5,00** (cinco 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 limitado a 1.000 (mil) quilômetros de distância (ida e volta), considerando o local do falecimento.
5.4 A urna funerária será do modelo premium, conforme disponibilidade da contratada.
5.5 A taxa de sepultamento, taxas de cemitério e demais despesas cartorárias estão inclusas neste plano.
5.6 Este plano é válido em todo o território nacional, respeitando as condições de cobertura e disponibilidade dos serviços.
5.7 A Êxitus Funeral Assistência se compromete a prestar os serviços com ética, respeito e qualidade, conforme as normas vigentes.

6. PAGAMENTO E COBERTURA DOS SERVIÇOS

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

7. VIGÊNCIA E RESCISÃO

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

8. FORO

8.1 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)