

**Termo de Pagamento em Conjunto**

Eu, [nome do cliente], inscrito no CPF/MF sobre o nº [Número do Documento], proponente do Seguro Garantia Estendida Original, autorizo que o pagamento do prêmio do seguro seja realizado com o pagamento do(s) produto(s) ora adquirido(s).

São Paulo, 14 de dezembro de 2017

Notas:

- 1) O segurado poderá desistir do seguro contrato no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- 2) No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo do pagamento.