



TERMO DE ADESÃO DE PESSOA FÍSICA PARA PLANOS DE SERVIÇO PÓS-PAGOS – SMP

Operações: Migração de Claro Cartão para Claro Controle

DADOS CADASTRAIS

Nome: LUIZA IORRANA KERTINNY LIMA DE ARAUJO

RG/CNH/RIC

/Passaporte: 20163072919

CPF:

08688464308

Data de

Nascimento:

04/10/2002

E-mail:

Tel. residencial fixo:

Nome da mãe: MARIA IVANI LIMA SARAIVO

Endereço para entrega da fatura (rua/avenida):

RUA LUIZ AFONSO DINIZ

Número: 67

Complemento:

AP 02

Bairro: CENTRO

Cidade:

VARZEA ALEGRE

UF: CE

CEP: 63540000

Serviços e produtos escolhidos/ Prazo de permanência/ Multa por alteração na condição comercial contratada

Plano/Promoção/Pacotes	Titular Voz
Plano de Serviço	Controle 2025 ON+ 20GB s/ sva
Promoção	Controle AQS
Nº do Claro Chip (SIMCARD)	89550532810050357059
Nº do Celular (Claro / Portado)	88992731958
Nº de série Aparelho (IMEI)	
Valor Inicial Aparelho	0,00
Descontos Benefício comercial	
Descontos de Claro Clube	
Nº do Celular (Provisório)	
Valor Final Aparelho	0,00
Permanência	0
Multa de serviço e/ou Aparelho	
Valor total dos serviços com desconto: 69,90	Descontos: 0,00
Valor total dos serviços escolhidos: 69,90	Valor total do aparelho e chip: 0,00

PAGAMENTO

Forma de pagamento do aparelho:

Em

Vezes de R\$

Forma de pagamento da conta:

Banco:

Nº Banco:

Agência:

Conta:

CLARO CLUBE

Saldo de pontos:	0
Saldo de pontos utilizados nesta data:	0
Saldo restante de pontos:	0
Data de vencimento da Conta:	5

DECLARAÇÃO DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que:

1. Recebi previamente, li e concordei com todas as disposições dos documentos a seguir relacionados, reconhecendo que estes integram o contrato firmado:

- (a) Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal na modalidade Pós-Pago;
- (b) Contrato de Permanência, caso tenha aderido;
- (c) Sumário e Termo e Condições de Uso dos Planos de Serviço contratados;
- (d) Regulamento de Promoções aplicáveis ao Plano de Serviço na data de contratação;
- (e) Termos e Condições de Uso de outros serviços da **CLARO** ou de terceiros contratados e/ou integrantes das ofertas a que aderi.

2. Concordei em receber os instrumentos mencionados acima no e-mail supra informado, tendo ciência de que poderei recebê-los impressos no momento da contratação, caso solicite as impressões.

3. Os dados cadastrais informados são verdadeiros e serão mantidos atualizados junto a **CLARO**.

4. Autorizei a consulta a órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas.

5. Me foram apresentadas todas as opções de Planos de Serviço disponíveis, incluindo o Plano Básico e a escolha do Plano foi realizada por livre e espontânea vontade.

6. Antes de aderir a este Plano, Oferta ou Promoção, consultei as tecnologias disponíveis para a localidade que intenciono usufruir dos serviços e o mapa de cobertura dos serviços Claro em <https://www.claro.com.br/mapa-de-cobertura>.

7. Tenho conhecimento, entendi e estou de acordo com as seguintes condições detalhadas nos documentos integrantes dos contratos acima mencionados:

- (a) Valores Vigentes e Promocionais, regras de reajuste, vigência, funcionamento da portabilidade numérica, condições para transferência de titularidade de linha, serviços adicionais integrantes da oferta e contratados a parte, possibilidade ou não de inclusão de dependentes e hipóteses de encerramento/alteração de oferta;
- (b) Nenhuma oferta promocional da **CLARO**, ainda que realizada posteriormente por qualquer canal de venda, terá duração superior a 12 (doze) meses, podendo a **CLARO** retomar, ao final do prazo promocional, os valores vigentes praticados;
- (c) Serviços integrantes das franquias e da oferta e restrições de utilização, regras de mau uso e uso indevido, bem como as hipóteses de cobrança de excedente e/ou bloqueio de serviços após término da franquia;
- (d) A escolha do Código de Seleção da Prestadora (CSP) para a realização de ligações longa distância nacional (LDN) ou internacional (LDI) é do Cliente e serão aplicadas as tarifas da Operadora escolhida com faturamento na linha móvel da **CLARO**. Na franquia do Plano, se houver, as ligações LDN deverão obrigatoriamente ser realizadas com o CSP 21, sob pena de cobrança excedente;
- (e) os serviços utilizados em roaming nacional ou internacional serão cobrados separadamente, caso não estejam contemplados no Plano contratado;
- (f) Autorizei a cobrança na fatura da **CLARO** de forma avulsa, conjunta ou na forma de combos de todos os serviços, aplicativos digitais, conteúdos, pacotes, dentre outros contratados junto a **CLARO** e/ou de terceiros com cofaturamento pela **CLARO**;

(g) A opção da Fatura Digital Total passará a vigorar após a validação do e-mail informado no ato da ativação;

(h) O Cliente é responsável por adquirir, a seu custo, o equipamento utilizado para acesso aos serviços contratados (tais como aparelho e chip), bem como pela compatibilidade e configurações deste. Declarando, ainda, ter conhecimento de que determinados aparelhos, por opção de seu fabricante, são comercializados sem acessórios, tais como, carregador (fonte e/ou cabo de alimentação) e/ou fones de ouvido;

(i) Na hipótese de cancelamento ou alteração das condições contratadas, o **ASSINANTE** poderá estar sujeito do pagamento da multa contratual por rescisão antecipada, quando aplicável conforme previsto neste Termo de Adesão, no Sumário e Termos e Condições de uso do Plano e/ou no Regulamento da Promoção;

(j) Estou ciente sobre a funcionalidade do MINHA CLARO MÓVEL, onde terei acesso a consumo e detalhes do plano, detalhes de faturas, 2ª via de fatura com código de barras, suporte técnico para meu aparelho, meios de pagamento, renegociação e outros;

(l) Na adesão a Oferta Claro Multi elegível, o **ASSINANTE** terá direito a dependentes sem custo adicional, desde que respeitadas as condições do respectivo regulamento, a seguir reproduzidas: (i) Claro Pós ON 100GB Multi - 01 dependente sem custo adicional; (ii) Claro Pós ON 150GB Multi - 02 dependentes sem custo adicional; (iii) Claro Pós ON 300GB Multi - 03 dependentes sem custo adicional.

8. Estou ciente que, ao contratar os serviços da Claro, terei meus dados tratados, conforme Política de Privacidade, presente no Contrato e que posso consultá-la no Portal de Privacidade (www.claro.com.br/privacidade/politica-de-privacidade). Entendo que a Claro ou parceiros poderão utilizar meus dados biométricos para evitar fraudes no autoatendimento e nas lojas, comparando-a com meu documento de identificação. Estou ciente que a Claro poderá compartilhar meus dados para permitir, por exemplo, a prestação do serviço contratado, realizar cobranças e ofertas e desenvolver soluções de proteção ao crédito e prevenção à fraude, de acordo com a Política de Privacidade, e que poderei esclarecer dúvidas e exercer meus direitos através do e-mail dpo@claroatendimento.com.br ou pelo Portal de Privacidade, em www.claro.com.br/privacidade/direitos-de-privacidade.

9. AUTORIZO o recebimento de mensagens de cunho publicitário enviadas pela **CLARO** para o meu aparelho com o objetivo de vender serviços ou produtos da **CLARO**? ☐ SIM ☐ NÃO.

10. Para mais informações: acesse <http://www.claro.com.br> ou ligue 1052.

Rubrica do
Cliente

Local: 30 de Abril de 2025

Assinatura do Cliente

Informações Internas

Nº de protocolo único: 202557732678

Cód. da aprovação: 3

Cód. da aprovação: 295798643

Nome da Loja: E-CONNECTE

Cód. do vendedor: B76R4

Cód. da loja: L61V

Assinatura do
Vendedor: _____