

ENDOSSO DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA INCLUSÃO DE RISCO

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**

Produto: **217**

N° Apólice: **2712000134331**

Endosso: **3** Itens: **14**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **23/03/2020**

Término 24h do dia: **01/07/2020**

Data e hora da proposta: **19/03/2020**

N° Proposta: **42438826**

Versão de cálculo: **0002170901**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **BENTO GONCALVES - LICITACOES**

CNPJ: **61.074.175/0074-93**

Endereço: ,

Bairro: **CENTRO**

CEP: **95700-000**

Cidade: **BENTO GONCALVES**

UF: **RS**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **50638 - GNP ADM CORT SEGS LTDA**

CPF/CNPJ: **91.618.348/0001-00**

Código SUSEP: **00000100228010**

Telefone: **54 32264133**

Endereço: **R LA SALLE 697 SL 22**

Bairro: **SAO PELEGRINO**

CEP: **95020-100**

Cidade: **CAXIAS DO SUL**

UF: **RS**

17/04/2020 001 10011 217 00000000001 1

506382712000134331

DADOS DO SEGURADO

Nome: **MUNICIPIO DE ANTA GORDA**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **87.261.509/0001-76**

Endereço: **RUA PADRE HERMINIO CATELLI 659**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **95980-000**

Cidade: **ANTA GORDA**

UF: **RS**

Telefone residencial: **5137561149**

Telefone comercial: **05137561149**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **686,15**

Encargos: **0,00**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **686,15**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **1**

Vencimento da 1º parcela: **14/05/2020**

Valor da 1º parcela: **686,15**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I – A falta de pagamento da primeira parcela, ou da parcela única, implicará o cancelamento deste documento (endosso).

II – A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira, poderá implicar o cancelamento deste endosso, nos termos de cláusula de fracionamento do prêmio constante do contrato de seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Caso este endosso seja cancelado por falta de pagamento, será necessário contratar um novo seguro para o veículo.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**

O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

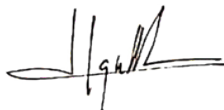
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 14 de Abril de 2020.



Raphael de Luca Junior
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor

17/04/2020 001 10011 217 000000000001 1

506382712000134331

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 14

Cl: 62319042420640

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 95980-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: VALOR DETERMINADO

Marca/Modelo: SPRINTER 415 FURGAO 2.2 (Long.T.Alto) 3

Ano de fabricação/Ano do modelo: 2014/2014 Placa: IVH0547

O KM: NÃO

Nº Chassi: 8AC906633EE084844

Capacidade/passageiros: 3

Categoria tarifária: AMBULÂNCIA

Uso: AMBULANCIA

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS VIGENTES E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO A PARTIR DE 23/03/2020

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	82.477,00	579,63
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	19,76
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	5,30
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	8,34
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	8,34
Assistência AutoMais	Conforme Manual	Gratuito
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	64,78

17/04/2020 001 10011 217 00000000001 1

506382712000134331

Classe de bônus 06

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAISS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	4.867,88
FAROIS		300,00
LANTERNA		180,00
RETROVISOR		350,00

PARA-BRISA/TRASEIRO	270,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	130,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA	50,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	10,00

17/04/2020 001 10011 217 000000000001 1

506382712000134331

CLÁUSULA ESPECIAL

RESERVA 235891 RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE O ITEM 2 E DACATEGORIA AMBULANCIA E TODOS OS VECULOS POSSUEM APO R 75.000,00 PARA MORTE E R 75.000,00 E INVALIDEZ.

17/04/2020 001 10011 217 000000000001 1

506382712000134331