

## APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

### DADOS GERAIS

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

Produto: **217**

N° Apólice: **2712000135431**

Endosso: **0** Itens: **2**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **27/08/2019**

Término 24h do dia: **27/08/2020**

Renova apólice N°: **2712000131431**

Da seguradora: **6238**

Data e hora da proposta: **02/09/2019 13:34:00**

N° Proposta: **71000165893802**

Versão de cálculo: **0002170901**

### DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS SA**

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: **32264133**

Endereço: **R LA SALLE 697 SL 22**

Bairro: **SAO PELEGRINO**

CEP: **95020-100**

Cidade: **CAXIAS DO SUL**

UF: **RS**

06/09/2019 001 2 217 00000000001 1

506382712000135431

## **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: **1.500,00**

Encargos: **0,00**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **1.500,00**

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: **01/10/2019**

Valor da 1º parcela: **1.500,00**

## **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 - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais 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 a apólice seja cancelada 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](http://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, 03 de Setembro de 2019.



Raphael de Luca Junior  
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes  
Diretor

06/09/2019 001 2 217 000000000001 1

506382712000135431

## **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 e para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais.

### **SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)**

Autorarquia 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: 1

Cl: 62319026533427

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 95980-000

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

Marca/Modelo: AGILE HATCH LTZ 1.4 8v(Econo.Flex) 4

Ano de fabricação/Ano do modelo: 2012/2013 Placa: ITL9591

O KM: NÃO

Nº Chassi: 8AGCN48X0DR106100

Capacidade/passageiros: 5

Categoria tarifária: PASSEIO NACIONAL

Uso: VISITAR CLIENTES

Tipo de isenção: SEM ISENÇÃO

## VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: FIPE ([www.fipe.org.br](http://www.fipe.org.br))

Código na Tabela de Referência: 004363-0 Código na MAPFRE: GM305042

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: MOLICAR -

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: 01711203-5

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

## COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	150,00
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	150,00
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	150,00

06/09/2019 001 2.217 00000000001 1

506382712000135431

RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	75.000,00	150,00
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	75.000,00	150,00
Assistencia Automais 250KM	Conforme Manual	Gratuito

### 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
Assistencia Automais 250KM	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

CASCO DEDUTÍVEL

### Tipo

FRANQ. REDUZIDA

### Valor (R\$)

1.500,00

06/09/2019 001 2 217 00000000001 1

506382712000135431

## ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 2

Cl: 62319026533400

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 95980-000

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

Marca/Modelo: SPACEFOX 1.6 8v(Sportline / Highline)(T

Ano de fabricação/Ano do modelo: 2014/2014 Placa: IVU6739

O KM: NÃO

Nº Chassi: 8AWPB45ZXEA536617

Capacidade/passageiros: 5

Categoria tarifária: PASSEIO NACIONAL

Uso: VISITAR CLIENTES

Tipo de isenção: SEM ISENÇÃO

## VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: FIPE ([www.fipe.org.br](http://www.fipe.org.br))

Código na Tabela de Referência: 005279-5 Código na MAPFRE: VW418192

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: MOLICAR -

### REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: 05113806-2

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

## COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	150,00
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	150,00
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	150,00

06/09/2019 001 2 2:17 00000000001 1

506382712000135431

RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	75.000,00	150,00
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	75.000,00	150,00
Assistencia Automais 250KM	Conforme Manual	Gratuito

### Classe de bônus **10**

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
Assistencia Automais 250KM	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	1.500,00

## CLÁUSULA ESPECIAL

RESERVA - 231715 - PREGÃO ELETRÔNICO - NR 18DECLARA-SE PARA DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA DE TODOS OS ITENS E AMBULÂNCIA.DECLARA-SE PARA DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE TODOS OS ITENS POSSUEM COBERTURA DE APO MORTE 100.000,00 E APO INVALIDEZ 100.000,00, EXTENSÃO DE REBOQUE ILIMITADO E COBERTURA DE VIDROSTOP PLUS.RESERVA 233735DECLARAMOS PARA DEVIDOS FINS QUE O ITEM 01 POSSUI 110% DA FIPE, CONFORME EDITAL.POSSUI COBERTURA DMH DE R\$ 40.000,00RISCO 01 - 110 DA FIPECLAUSULAS:RESERVA 233728FRANQUIA DE VIDROS TEM 1- R\$ 150,00FRANQUIA DE VIDROS ITEM 2 çR\$ 180,00CLAUSULASDMH DEVE SER DE 40.000,00FIPE CONTRATADO 110%FRANQUIA REDUZIDA R\$ 1.483,00FRANQUIA DE VIDROS R\$ 200,00RESERVA 195737 - PREGAO PRESENCIAL NR 56-2018DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA CORRETA DOS ITENS 01 E 02 TRATA-SE DE AMBULANCIA.DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE TODOS OS ITENSPOSSUEM FRANQUIA REDUZIDA.DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE O ITEM 1 POSSUI 110 FIPE.ITEM 1) FIPE DE 110%, APP MORTE/INVALIDEZ DE 40.000,0, DMH DE 40.000,00, FRANQUIA REDUZIDA DE 5.200,00ITEM 2) FRANQUIA REDUZIDA DE 4.300,00ITEM 3) DMH DE 40.000,00, FRANQUIA REDUZIDA DE 4.099,39ITEM 4) DMH DE 30.000,00, FRANQUIA REDUZIDA DE 3.510,05RESERVA 157252 - PREGAO ELETRÔNICO 08/2017DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA CORRETA DOS ITENS7,20,33 E 36 TRATAM-SE DE AMBULÂNCIA.RESERVA 157252 - PREGAO ELETRÔNICO 08/2017DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA CORRETA DOS ITENS7,20,33 E 36 TRATAM-SE DE AMBULÂNCIA.PREGAO PRESENCIAL - SINEP 204870 -DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE DANOS MATERIAIS 100.000,00DANOS CORPORAIS 100.00,00DANOS MORAIS 10.000,00ASSISTENCIA 24

06/09/2019 001 2.217 00000000001 1

506382712000135431

HORASCOBERTURAS DE VIDROS, PARA-BRISA, LANTERNAS FAROIS  
RETROVISORESEXTENSAO DE REBOQUE ILIMITADO.RESERVA 200610  
RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE O  
ITEM 1 POSSUI COBERTURA DE VIDROS TOP PLUS.DECLARA-SE PARA  
OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE OS ITENS 5 E 7SÃO  
AMBULÂNCIA.RESERVA - 200435 - PREGAO PRESENCIAL -RESERVA -  
203290 - PREGÃO PRESENCIAL - NR 54 2018DECLARA-SE PARA DEVIDOS  
FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA DO ITEM E AMBULÂNCIA.RESERVA-  
241625 - RENOVAÇÃORESERVA - 202372TRATA-SE DE  
RENOVACAORESERVA 170330 - PREGÃO ELETRONICODECLARA-SE  
PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE PARA O ITEM 1CONTRATAÇAO  
DE VIDROS TOP PLUSRENOVACAO SINEP 202695RESERVA  
203935RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS  
QUE O ITEM POSSUICOBERTURA DE APP NO VALOR DE  
60.000,00.DECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE O ITEM  
POSSUICOBERTURA DE DMH NO VALOR DE 30.000,00.DECLARA-SE PARA  
FINS E EFEITO QUE O ITEM 1 POSSUI DMH DE RS30.000,00RESERVA  
203943RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS  
QUE O USO DO VEICULO E AMBULANCIA.DISPENSA SINEP  
203551RESERVA SINEP 218351 - PREGAO PRESENCIAL - RISCO 1 POSSUI  
ACOBERTURA DE VIDROS TOP PLUS - FRANQUIA DE VIDROS 350  
REAIRESERVA - 243107 - RENOVAÇÃORESERVA 199734  
RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE O  
ITEM 2 E DACATEGORIA AMBULANCIA.

06/09/2019 001 2.217 00000000001 1

506382712000135431