

## APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

### DADOS GERAIS

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

Produto: **217**

N° Apólice: **1935000109531**

Endosso: **0** Itens: **4**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **25/08/2019**

Término 24h do dia: **25/08/2020**

Renova apólice N°: **1935000107831**

Da seguradora: **6238**

Data e hora da proposta: **16/09/2019 14:35:00**

N° Proposta: **71000167586102**

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: **NOVO HAMBURGO - LICITACOES**

CNPJ: **61.074.175/0027-77**

Endereço: **BENTO GONCALVES,**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **93410-003**

Cidade: **NOVO HAMBURGO**

UF: **RS**

### DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **51839 - GNP CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

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

Código SUSEP: **00000100228010**

Telefone: **32264133**

Endereço: **R LA SALLE 697 SALA 22**

Bairro: **SAO PELEGRINO**

CEP: **95020-100**

Cidade: **CAXIAS DO SUL**

UF: **RS**

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531

## DADOS DO SEGURADO

Nome: **MUNICIPIO DE RIOZINHO**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **92.401.553/0001-74**

Endereço: **AV GUERINO PANDOLFO 580 PREDIO**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **95695-000**

Cidade: **RIOZINHO**

UF: **RS**

Telefone residencial: **5135481090**

Telefone comercial: **015481090**

## DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **6.575,00**

Encargos: **0,00**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **6.575,00**

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: **4**

Vencimento da 1º parcela: **01/11/2019**

Valor da 1º parcela: **1.643,75**

## VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	01/12/2019	1.643,75	04	01/02/2020	1.643,75
03	01/01/2020	1.643,75			

## 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.

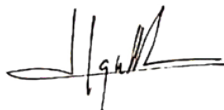
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1](http://www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1) de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) 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, 17 de Setembro de 2019.



Raphael de Luca Junior  
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes  
Diretor

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531

## **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)**

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: 1

Cl: 62319027303590

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 95695-000

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: VALOR DETERMINADO

Marca/Modelo: **SPRINTER 313-CDI 2.2 TB FURGAO(Longo T.**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2004/2005** Placa: **IMI1415**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **8AC9036615A924332**

Capacidade/passageiros: 3

Categoria tarifária: **AMBULÂNCIA**

Uso: **AMBULANCIA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

## 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 CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	51.800,00	1.033,03
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	93,49
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	30,97
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
Assistência AutoMais	Conforme Manual	Gratuito
Equipamentos	5.000,00	273,89

Classe de bônus **10**

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531

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	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Equipamentos	Outras Coberturas - Automóvel	42

### ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	5.053,61

## ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: **2**

Cl: **62319027303573**

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: **95695-000**

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **TRANSIT CABINE 350 (Chassi) 2.2 TDCi 2**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2013/2013** Placa: **IUV6582**

O KM: **NÃO**

Nº Chassi: **WF0XXPTDFDTU77445**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO LEVE IMPORTADO**

Uso: **TRANSPORTE DE CARGA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

## 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 CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	58.610,00	921,48
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	538,17
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	198,58
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Equipamentos	5.000,00	313,25

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.

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531



Ramo: 31

## RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

<b>Cobertura</b>	<b>Ramo</b>	<b>Código</b>
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Equipamentos	Outras Coberturas - Automóvel	42

## ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS FROTA

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

## FRANQUIA

<b>Descrição</b>	<b>Tipo</b>	<b>Valor (R\$)</b>
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. NORMAL	5.110,23

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531

## ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: **3**

Cl: **62319027303603**

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: **95695-000**

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **TRANSIT 2.4 FURGÃO(Longo) JUMBO 3p Die**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2013/2013** Placa: **IUT0310**

O KM: **NÃO**

Nº Chassi: **WF0DXPTDFDTM18084**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO LEVE IMPORTADO**

Uso: **TRANSPORTE DE CARGA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

## 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 CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	66.481,00	1.641,01
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	439,43
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	220,06
Acid Pes de Ocupantes - Morte	20.000,00	18,32
Acidental		
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	20.000,00	18,32
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito

Classe de bônus **05**

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531

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	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte	Acidentes Pessoais de	20
Acidental	Passageiros	
Acid Pes de Ocupantes - Inval.	Acidentes Pessoais de	20
Permanente	Passageiros	

## ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	5.552,60

20/09/2019 001 2 217 00000000001 1

518391935000109531

## ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 4

Cl: 62319027303581

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 98160-000

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **VOLARE V-8(Lotacao) 2p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2011/2011** Placa: **IRZ7246**

O KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93PB26G30BC037490**

Capacidade/passageiros: **28**

Categoria tarifária: **PICKUP PESADA PESSOA 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)**

Código na Tabela de Referência: **508006-1** Código na MAPFRE: **PI520161**

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

**REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **09000604-5**

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	167,00
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	167,00
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	167,00

RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	20.000,00	167,00
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	20.000,00	167,00
Assistência AutoMais	Conforme Manual	Gratuito

### Classe de bônus **05**

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

## ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS 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. NORMAL	6.000,00

## CLÁUSULA ESPECIAL

RESERVA - 234234 - PREGÃO PRESENCIAL - NR 54 2019RENOVAÇÃO DA APÓLICE MAPFRE 220092639231 COM VENCIMENTO EM 20 08 2018.RESERVA - 236059 - DISPENSADECLARA-SE PARA DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA DE TODOS OS RISCOS E AMBULÂNCIA.RESERVA 204294- RENOVAÇÃOCLAUSULA DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE FICA VEDADA A INCLUSÃO DE VEÍCULOS QUE TRANSPORTAM MATERIAIS BÉLICOS EXPLOSIVOS. VALE RESSALTAR QUE EM CASO DE SINISTRO E COMPROVANDO O TRANSPORTE DESTE TIPO DE CARGA, NÃO TERÁ ATENDIMENTO INDENIZAÇÃO, POIS TRATA-SE DE RISCO EXCLUÍDO .RESERVA 204035 -RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE A CATEGORIA CORRETA DOS ITENS 3, 4, 5 E 8 TRATA-SE DE AMBULANCIAPREGAO ELETRONICO SINEP 207175RESERVA 205682 - DISPENSARESERVA 206307 - RENOVAÇÃOITEM 01 - AMBULANCIITEM 02 - VIDROS TOP PLUS E GUINCHO ILIMITADO - FRANQUIA DEVIDROS 350,00.DMH RS 25.000,00 PARA TODOS OS ITENSITEM 01 - AMBULANCIITEM 02 - VIDROS TOP PLUS E GUINCHO ILIMITADO - FRANQUIA DEVIDROS 350,00.DMH RS 25.000,00 PARA TODOS OS ITENSITEM 01 - AMBULANCIITEM 02 - VIDROS TOP PLUS E GUINCHO ILIMITADO - FRANQUIA DEVIDROS 350,00.DMH RS 25.000,00 PARA TODOS OS ITENSRESERVA 206303 - RENOVAÇÃORESERVA 199714 RENOVACAODECLARA-SE PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS QUE OS ITENS 1 E 2SAO DA CATEGORIA AMBULANCIA.