

## APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

### DADOS GERAIS

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

Produto: **217**

N° Apólice: **1392000140531**

Endosso: **0**

Itens: **1**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **22/02/2019**

Término 24h do dia: **22/02/2020**

Data e hora da proposta: **10/06/2019 11:43:00**

N° Proposta: **71000160512003**

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: **LONDRINA - LICITACOES**

CNPJ: **61.074.175/0075-74**

Endereço: **SENADOR SOUZA NAVES,**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **86010-160**

Cidade: **LONDRINA**

UF: **PR**

### DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **93342 - CONSISUS CORRETORA DE SEGUROS**

CPF/CNPJ: **08.277.452/0001-27**

Código SUSEP: **00000100560014**

Telefone: **35623612**

Endereço: **RUA RUI BARBOSA 35 SALA 02**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **85887-000**

Cidade: **MATELANDIA**

UF: **PR**

18/06/2019 001 1 217 0000000001 1

933421392000140531

## DADOS DO SEGURADO

Nome: **MUNICIPIO DE ANDIRÁ**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **76.235.761/0001-94**

Endereço: **AV GOIAS 584**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **86380-000**

Cidade: **ANDIRA**

UF: **PR**

Telefone residencial: **4335388100**

## DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **2.600,00**

Encargos: **0,00**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **2.600,00**

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: **01/07/2019**

Valor da 1º parcela: **2.600,00**

## 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.

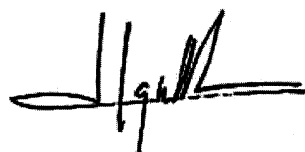
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1](http://www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1) de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s)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

São Paulo, 10 de Junho de 2019.



Raphael de Luca Junior  
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes  
Diretor

## **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.

18/06/2019 001 1 217 00000000001 1

933421392000140531

## ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 1

Cl: 62319016407607

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86380-000

## DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **O-500R 4X2 O-500 R 4X2(Rodov.)**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2006/2006** Placa: **CVP2633**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BM3821856B500778**

Capacidade/passageiros: **46**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

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	100.000,00	1.051,00
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	483,45
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	180,93
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	30.000,00	247,60
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	30.000,00	247,60
APO - DMH	10.000,00	111,31
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	Conf. Cond. Gerais	165,29

18/06/2019 001 1 217 0000000001 1

933421392000140531