

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

Produto: **217**

Nº Apólice: **2134000138831**

Endosso: **0**

Itens: **2**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **17/06/2024**

Término 24h do dia: **17/06/2025**

Data e hora da proposta: **25/06/2024 15:48:00**

Nº Proposta: **71000217370202**

Data de emissão da apólice: **27/06/2024**

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: **DATA DOT A M S BELO HORIZONTE**

CNPJ: **61.074.175/0013-71**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO CARMO,**

Bairro: **BELO HORIZONTE**

CEP: **30310-000**

Cidade: **BELO HORIZONTE**

UF: **MG**

Telefone: **312815966**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **106330 - EMISSAO SEM CORRETOR**

CPF/CNPJ: **90.900.900/9001-70**

Código SUSEP: **00000999990001**

Telefone: **1100000000**

Endereço: **DAS NACOES UNIDAS 14261**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **CAMARA MUNIC DE MONTE SIAO**

Nome Social:

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **41.774.399/0001-45**

Endereço: **RUA AV PRES TANCREDO NEVES 60**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **37580-000**

Cidade: **MONTE SIAO**

UF: **MG**

Telefone residencial: **3534651611**

Telefone comercial: **03534651611**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **3.329,03**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **3.329,03**

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**

Taxa de juros: **0,00**

Vencimento da 1ª parcela: **01/08/2024**

Valor da 1ª parcela: **3.329,03**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Este seguro está sujeito a atualização monetária pela variação do índice IPCA/IBGE, de acordo com as condições contratuais do produto.

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 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 Nº: **15414.100326/2004-83**

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no site www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte: <https://www.mapfre.com.br/seguro-br/politica-privacidade/>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

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, 27 de Junho de 2024.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001



Para melhor visualização da Certificação Digital, recomendamos a abertura do pdf nos navegadores Google Chrome e EDGE. A conformidade das assinaturas poderá ser aferida no site [\(https://validar.iti.gov.br/\)](https://validar.iti.gov.br/)

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

Abertura de Assistência e Sinistro - SAC 24horas

0800 775 4545

4004-0101 - Canal do WhatsApp

0800 775 5045 - Para deficientes auditivos e de fala

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373 - Para deficientes auditivos e de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (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.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores:

www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade 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.

Qtde Itens	Cobertura Contratada	Ramo	Código
00001	Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
00002	Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42
00002	APP – Invalidez (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Inval. Permanente	20
00002	Roubo	Automóvel - Casco	31
00002	Básica - Casco	Automóvel - Casco	31
00002	RCFA - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Auto – RCFA	53
00001	Assistencia Automais 250KM	Outras Coberturas - Automóvel	42
00002	RCFA - Danos Materiais	Responsabilidade Civil Facultativa Auto – RCFA	53
00002	Danos Proprios Totais	Outras Coberturas - Automóvel	42
00002	APP – Morte (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Morte Acidental	20
00001	Carro Reserva 30 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
00002	Incêndio	Automóvel - Casco	31
00002	RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Auto – RCFA	53
00001	Assistência Automais Gold 400Km		

Para seguros contratados na modalidade Valor de Mercado Referenciado: O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo Segurado, sobre o valor que consta na tabela de cotação, vigente na data da indenização

Tabela de Referência: FIPE www.fipe.org.br

Tabela substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: Molicar - Revista do Carro

Esta é a opção de impressão resumida de sua apólice adquirida por meio do site da Seguradora. Lembramos que a apólice completa e as Condições Gerais do seguro, onde estão discriminados os serviços, benefícios, riscos excluídos, riscos cobertos, também estão disponíveis no mesmo site www.mapfre.com.br. Acesse o site da Seguradora ou entre em contato com seu Corretor de Seguros

Itens	Veículo	Código FIPE	Ano fabricação/Ano modelo		
1	VW419362 GOL COMFORTLINE 1.6 8v(G6)(TotalFI	005392-9	2017/2017		
Placa: PZM2987		Chassi: 9BWAB45U8HP122048	Codigo de Identificação (CI): 62324028431687		
		Classe de bônus: 00	Ramo: 31		
Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0037. O documento está disponível no site da seguradora.					
Coberturas Contratadas	Valor	Prêmio	Franquia Descrição	Valor Franquia	
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	807,91	CASCO DEDUTIVEL	FRANQ. REDUZIDA	2.238,05
RCFA - Danos Materiais	250.000,00	200,00	FAROIS		160,00
RCFA - Danos Corporais	250.000,00	100,00	LANTERNA		160,00
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito	RETROVISOR		160,00
APP – Morte (por Passageiro)	50.000,00	10,00	PARA-BRISA/TRASEIRO		195,00
APP – Invalidez (por Passageiro)	50.000,00	10,00	REP. LAT/PINTURA E PARA-CHOQUE		160,00
Assistencia Automais 250KM	Conforme Manual	Gratuito	SRA - REP.EM ARRANHÕES 1a PEÇA		75,00
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	30,00	SRA-REP.ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		15,00
Carro Reserva 30 dias	Conf. Cond. Gerais	30,00			
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	30,00			

Itens	Veículo	Código FIPE	Ano fabricação/Ano modelo		
2	HO500252 CITY SEDAN EXL 1.5 16v Aut. Flex 4p	014063-5	2018/2018		
Placa: QOH8376		Chassi: 93HGM6690JZ101102	Codigo de Identificação (CI): 62324028431695		
		Classe de bônus: 00	Ramo: 31		
Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0037. O documento está disponível no site da seguradora.					
Coberturas Contratadas	Valor	Prêmio	Franquia Descrição	Valor Franquia	
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	1.761,12	CASCO DEDUTIVEL	FRANQ. REDUZIDA	3.879,42
RCFA - Danos Materiais	250.000,00	200,00	FAROIS		250,00
RCFA - Danos Corporais	250.000,00	100,00	LANTERNA		250,00
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito	RETROVISOR		250,00
APP – Morte (por Passageiro)	50.000,00	10,00	PARA-BRISA/TRASEIRO		435,00
APP – Invalidez (por Passageiro)	50.000,00	10,00	REP. LAT/PINTURA E PARA-CHOQUE		160,00
Assistência Automais Gold 400Km	Conforme Manual	0,00	SRA - REP.EM ARRANHÕES 1a PEÇA		75,00
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	30,00	SRA-REP.ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		15,00