PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - SC
Fls:_____

ESTIMATIVA DA DESPESA

(ORÇAMENTO DA CONTRATAÇÃO)

Dispensa de Licitação Simplificada

Prestação de Serviços

1. INTRODUÇÃO LEGAL

De acordo com o previsto no artigo 72, inciso II, da Lei nº 14.133/2021, o processo de contratação direta, que compreende os casos de inexigibilidade e de dispensa de licitação, deverá ser instruído com vários documentos, dentre os quais o documento de estimativa de despesa, a ser feito com base no artigo 23, da Lei nº 14.133/2021.

2. OBJETO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL OBRIGATÓRIA (RCO) PARA VEÍCULOS PERTENCENTES À FROTA DO MUNICÍPIO DE CAPIVARI DE BAIXO/SC E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO, VIABILIZANDO O CADASTRO REGULAR NO SISTEMA SC MOBI, VINCULADO AO SIE/SC, QUE REGULAMENTA O TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE PASSAGEIROS NO ESTADO DE SANTA CATARINA.

3. IDENTIFICAÇÃO DOS TIPOS DE FONTES CONSULTADAS	**Preencher com X**
i) composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente nos sistemas oficiais de governo, quando possível, como Painel de Preços ou banco de preços em saúde, observado o índice de atualização de preços correspondente;	[ ]
ii) contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;	[ ]
iii) dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo Federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que atualizados no momento da pesquisa e compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital, contendo a data e a hora de acesso;	[ ]
iv) pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;	[x]
v) pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, desde que a data das notas fiscais esteja compreendida no período de até 1 (um) ano anterior à data de divulgação do edital, conforme disposto no Caderno de Logística, elaborado pela Secretaria de Gestão da Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital do Ministério da Economia.	[ ]
ART.33 [...] § 3º Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo servidor público responsável pela pesquisa de preços e aprovada pela autoridade competente.	[ ]

4. IDENTIFICAÇÃO DAS FONTES CONSULTADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - SC
Fls:_____

1ª Fonte:	GENTE SEGURADORA S/A — CNPJ 90.180.605/0001-02 (proposta vencedora)
2ª Fonte:	EZZE SEGUROS S.A. — CNPJ 31.534.848/0001-24
3ª Fonte:	KEV SEGURADORA S.A. (intermediada pela corretora Imagina Consultora e Corretora de Seguros Ltda.) — CNPJ 42.366.302/0001-28

5. SÉRIE DE PREÇOS COLETADOS/MEMÓRIA DE CÁLCULO

Para alcançar os resultados acima pretendidos, será necessária a contratação direta do(s) seguinte(s) item(ns), com o(s) quantitativo(s) e valor(es) abaixo descrito(s).

ITEM	DESCRIÇÃO	PLACA	QUANT.	FONTE 1 (GENTE) R$	FONTE 2 (EZZE) R$	FONTE 3 (KEV) R$	MÉDIA R$
1	Seguro RCO - Micro-ônibus (Lote Município)	UMZ0J64	1	**1.200,00**	1.713,78	1.866,95	1.593,58
2	Seguro RCO - Micro-ônibus (Lote Município)	REM4H35	1	**1.200,00**	1.713,78	1.866,95	1.593,58
3	Seguro RCO - Ônibus Neobus 15.190 (Lote Município)	RYC8E05	1	**2.160,00**	1.713,78	1.866,95	1.913,58
4	Seguro RCO - Ônibus Iveco 10-190 (Lote Município)	TQA2D56	1	**2.160,00**	1.713,78	1.866,95	1.913,58
5	Seguro RCO - Van Renault Master (Lote Fundo de Saúde)	QIS8198	1	**1.200,00**	1.606,67	1.647,31	1.484,66
6	Seguro RCO - Van Mercedes 417 Sprinter (Lote Fundo de Saúde)	SXY5E17	1	**1.200,00**	1.606,67	1.647,31	1.484,66
7	Seguro RCO - Van Mercedes 415 CDI Sprinter (Lote Fundo de Saúde)	RAG8465	1	**1.200,00**	1.606,67	1.647,31	1.484,66

Estima-se que o valor contratação é o descrito na tabela acima, conforme estimativa da despesa feita com base no artigo 23, da Lei nº 14.133/2021.

6. ESTIMATIVA DA DESPESA

Considerando a pesquisa de preços, estimam-se os seguintes valores para a contratação:

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	ENTE	PLACA	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. R$	VALOR TOTAL R$
1	Seguro RCO - Mercedes-Benz CDI Sprctamic	Município	UMZ0J64	un	1	1.200,00	1.200,00
2	Seguro RCO - Volkswagen Neobusthunder FR	Município	REM4H35	un	1	1.200,00	1.200,00
3	Seguro RCO - Volkswagen Neobus 15.190	Município	RYC8E05	un	1	2.160,00	2.160,00
4	Seguro RCO - Iveco Bus 10-190	Município	TQA2D56	un	1	2.160,00	2.160,00
						SUBTOTAL PMCB	**R$ 6.720**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - SC
Fls:_____

5	Seguro RCO - Renault Master TCAMIC	Fundo de Saúde	QIS8198	un	1	1.200,00	1.200,00
6	Seguro RCO - Mercedes-Benz 417 Sprinter	Fundo de Saúde	SXY5E17	un	1	1.200,00	1.200,00
7	Seguro RCO - Mercedes-Benz 415 CDI Sprinter	Fundo de Saúde	RAG8465	un	1	1.200,00	1.200,00
SUBTOTAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							**R$ 3.600,00**
TOTAL GERAL							**R$10.320,00**

7. MEMÓRIA DE CÁLCULO DO VALOR ESTIMADO E DOCUMENTOS QUE LHE DÃO SUPORTE	
A memória de cálculo se encontra na Tabela acima, sendo que os documentos que lhe dão suporte encontram-se anexos ao presente documento.	
8. JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DOS FORNECEDORES[1]	
Foi realizada pesquisa com fornecedores:	Sim [x] Não [ ]
8.1 Acaso tenha sido assinalada a opção "sim", justifique a escolha dos fornecedores escolhidos para apresentação de orçamento	
Foram escolhidos os fornecedores listados na Tabela acima para pesquisa de preços, porque são empresas que já forneceram bens para a Administração Municipal, tendo fornecido os bens de forma satisfatória.	[ ]
Foram escolhidos os fornecedores listados na Tabela acima para pesquisa de preços, porque é de conhecimento do Município que essas empresas são empresas do ramo, com vasta experiência no fornecimento dos bens almejados pelo Município.	[x]
É desconhecida a existência na região de outras empresas que forneçam o objeto a ser contratado.	[ ]
Outro motivo. Especificar:	[ ]
8.2 Fornecedores consultados que não apresentaram resposta	
Foram consultados fornecedores que não apresentaram resposta:	Sim [ ] Não [x]
Acaso tenha sido assinalada a opção "sim", informe o nome dos fornecedores que não apresentaram resposta:	
9. DISPOSIÇÕES GERAIS [2]	
Local de data da assinatura:	Capivari de Baixo/SC, assinado na data constante da assinatura eletrônica.
Nome do servidor que elaborou o documento:	

[1] No caso de orçamentos de fornecedores, devem ser anexados os ofícios de solicitação de orçamento, bem como devem ser anexados os orçamentos, devidamente assinados, contendo: a) descrição do objeto, valor unitário e total; b) número do Cadastro de Pessoa Física - CPF ou do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ do proponente; c) endereço e telefone de contato; d) data de emissão; e) aplicativos de conversa oficial da empresa pesquisada.
[2] Após preenchido este documento, o servidor deve converter o documento em PDF. Em seguida, deve anexar os documentos da pesquisa de preços, na mesma ordem descrita no item 4. Ao final, deve o servidor assinar o documento, de forma digital.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - SC
Fls:_____

Matrícula do servidor:	
Assinatura eletrônica do Servidor:	gov.br Documento assinado digitalmente KARLA VELHO ALBINO DE SOUZA Data: 17/09/2026 14:37:03-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO - SC
Fls:_____

ANEXOS DA ESTIMATIVA DA DESPESA

COTAÇÃO DE SEGURO
DISPENSA DE LICITAÇÃO

SEGURADO: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 95.780.441/0001-60
Categoria: Órgão Público
Contratação: Seguro Auto/Frota/RCO

Apresentamos proposta para contratação de seguro RCO para FROTA abaixo especificado:

Item	Descrição	Placa	Franquia	Preço Unitário
1	MERCEDES-BENZ-CDI SPRTCA MIC	UMZ0J64	-	**R$ 1.200,00**
2	VOLKSWAGEN-NEOBUSTHUNDER FR	REM4H35	-	**R$ 1.200,00**
3	VOLKSWAGEN – NEOBUS 15.190	RYC8E05	-	**R$ 2.160,00**
4	IVECO – BUS 10-190	TQA2D56	-	**R$ 2.160,00**

Coberturas Contratadas:

ITENS 01 E 02:
Danos Materiais e/ou Corporais causados a Passageiros: R$ 1.600.000,00

ITENS 03 E 04:
Danos Materiais e/ou Corporais causados a Passageiros: R$ 1.600.000,00

Valor Total da Proposta: R$ 6.720,00 (Seis Mil Setecentos e Vinte Reais).

Observações:
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias.
VIGÊNCIA: Anual a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento ou Nota de Empenho.
FORMA DE PAGAMENTO: Parcela Única com vencimento para 30 dias.

Dados do Representante para Assiantura de Contrato
NOME COMPLETO: Marcelo Wais
RG N.º 7009036166 / CPF/MF N.º 632.005.380-15
NACIONALIDADE: Brasileiro ESTADO CIVIL: CASADO
CARGO OU FUNÇÃO: SEGURADOR / VICE-PRESIDENTE

Porto Alegre, 09 de setembro de 2026.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO

COTAÇÃO Nº 20262800335900047

São Paulo, 12/08/2026

À MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

Prezado Senhores,

Agradecemos o interesse em nossos produtos e serviços.

É com grande satisfação que enviamos para vossa analise a cotação do seguro de RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO, com base nas informações fornecidas pelo seu corretor.

Trata-se de uma cotação indicativa, sujeita a alterações após a análise dos documentos e informações apontadas na seção “Subjetividade” da presente cotação. Será considerada firme após o envio de todas as subjetividades e confirmação da cobertura pela EZZE Seguros.

Em caso de dúvidas contate o seu corretor de seguros e ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Validade da cotação de 15 dias a partir da data em epígrafe.

EZZE Seguros

Proponente

Segurado:	MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO
Endereço:	RUA PORTO ALEGRE Nº 0 CEP 89080193 - TAPAJÓS INDAIAL/SC
Segurado pertence a Órgão Público:	Não

Termos e Condições

Vigência do Seguro:	12/08/2026 às 24:00hs à 12/08/2027 às 24:00hs
Tipo Seguro:	Seguro Novo
Apólice Anterior:	Não se aplica
Fim de Vigência Anterior:	12/08/2027
Sinistralidade Anterior(%):	Não se aplica
Âmbito de Cobertura:	Território Brasileiro, Jurisdição Brasileira
Código Operação:	0623-02000

Quantidade de Itens

Modelo	Quantidade
Micro-Ônibus	2
Total da Frota	2

Forma de Pagamento

Parcelamento	Primeira(R$)	Demais(R$)	Tipo
Á vista	R$3.213,34	R$0,00	Carnê(com entrada)
1 + 1	R$1.606,67	R$1.606,67	Carnê(com entrada)
1 + 2	R$1.071,11	R$1.071,11	Carnê(com entrada)
1 + 3	R$803,33	R$803,33	Carnê(com entrada)
1 + 4	R$703,90	R$703,90	Carnê(com entrada)
1 + 5	R$589,48	R$589,48	Carnê(com entrada)
1 + 6	R$507,76	R$507,76	Carnê(com entrada)
1 + 7	R$446,48	R$446,48	Carnê(com entrada)
1 + 8	R$398,82	R$398,82	Carnê(com entrada)
1 + 9	R$360,70	R$360,70	Carnê(com entrada)
1 + 10	R$329,52	R$329,52	Carnê(com entrada)
1 + 11 (Periodicidade mensal)	R$267,78	R$267,78	* R$133,89
***Prêmio médio mensal por item**			

Coberturas

DESCRIÇÃO	LMI	PRÊMIO	FRANQUIA
1 - Responsabilidade Civil por Danos Materiais e Corporais causados a passageiros	1.600.000,00	3.213,34	-
2 - Responsabilidade Civil por Danos Materiais e Corporais causados a passageiros e Danos Corporais a terceiros não transportados	não contratada	-	-
3 - Responsabilidade Cívil por Danos Materiais causados a terceiros não transportados	não contratada	-	-
4 - Responsabilidade Cívil por Danos Corporais causados a terceiros não transportados	não contratada	-	-
5 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a passageiros e terceiros não transportados	não contratada	-	-
6 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a passageiros	não contratada	-	-
7 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a passageiros agregada a cobertura básica	não contratada	-	-
8 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a terceiros não transportados	não contratada	-	-
9 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados Agregada;	não contratada	-	-
10 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros não Transportados Agregada;	não contratada	-	-
11 - Responsabilidade Cívil por Danos Estéticos causados a passageiros	não contratada	-	-
12 - Responsabilidade Cívil por Danos Estéticos causados a passageiros e terceiros não transportados	não contratada	-	-
13 - Responsabilidade Cívil por Recomposição de Registros de Documentos de Passageiros	não contratada	-	-
14 - Responsabilidade Cívil por Despesas com Defesa Penal	não contratada	-	-
15 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental - Tripulantes	não contratada	-	-
16 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez por Acidente - Tripulantes	não contratada	-	-
17 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares - Tripulantes	não contratada	-	-
18 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental - Passageiros	não contratada	-	-
19 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez por Acidente - Passageiros	não contratada	-	-
20 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares - Passageiros	não contratada	-	-

Questionário de Risco

O proponente é Orgão Público e possui isenção de IOF?	SIM
Os veículos possuem restrição judicial?	NÃO
A empresa proponente opera com permissão para o transporte de passageiros através de liminar judicial?	NÃO
O proponente realiza transportes de passageiros de forma clandestina, sem autorização do órgão competente?	NÃO
Indique o motivo da contratação deste seguro.	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL
Categoria	FRETAMENTO CONTÍNUO E TURISMO INTERMUNICIPAL
Qual a região de circulação do(s) veículo(s) ?	SC - BLUMENAU E DEMAIS REGIÕES
Quantidade de Tripulantes	01
Quantidade média de passageiros	18,5

Observações

- O proponente, seu representante legal ou seu corretor de seguros, declara que todas as informações fornecidas são verdadeiras, completas e boa fé, sob pena do disposto nos artigos 765 e 766 do Código Civil. Declara ainda, estar ciente que:
  - (I) Deverá informara a Seguradora imediatamente caso as informações ora prestadas sofram alterações, antes ou após eventual emissão da apólice pela Seguradora.
  - (II) A Seguradora poderá, a qualquer momento, caso julgue necessário, solicitar informações adicionais e/ou confirmar as informações fornecidas.
- O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
- O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.
- **SUSEP** - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros;
- As garantias previstas neste seguro só serão devidas se o(s) veículo(s) estiver(em) devidamente regularizado junto aos órgãos competentes;
- Este documento é apenas cotação de seguro, a cobertura do seguro está condicionada a transmissão da proposta, aceitação do risco e o pagamento do prêmio;
- As Condições Gerais e Especiais encontram-se disponíveis no site portal.ezzeseguros.com.br;
- Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização formal ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.
- SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO : PROCESSO SUSEP Nº 15414.600516/2021-05
- SEGURO DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIRO : PROCESSO SUSEP Nº 15414.619748/2020-48

COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE FRETAMENTO CONTÍNUO E/OU EVENTUAL E/OU TURÍSTICO

Garantido por KEV Seguradora CNPJ: 42.366.302/0001-28

Código SUSEP: 06921 **Sucursal:** **Dt. Emissão Apólice:**

Endosso: **Número da Proposta:** 202602800418100037 **Versão:** V1-9800000000

Apólice Número: **Ramo:** 28 (0628) **Tipo Seguro:** NOVO

VIGÊNCIA DA APÓLICE

Das 24:00 h do dia 12/08/2026até 24:00 h de 12/08/2027

SEGURADO E CORRETOR

Nome: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO **CPF/CNPJ:** 95780441000160 **Data Nasc:** 01/01/0001

Email: ANE@ALASEGUROS.COM.BR **Telefone:** 47 - 30371234

Endereço: R ERNANI COTRIN **Nº** 187 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** CENTRO

CEP: 88745000 **Cidade:** CAPIVARI DE BAIXO **UF:** SC

OBS: O SEGURADO PERTENCE A ÓRGÃO PÚBLICO, A PRINCIPAL CIDADE DE RISCO É CAPIVARI DE BAIXO E É FISCALIZADO PELA DETER-SC

Corretagem (Líder)

Nome: IMAGINA CONSULTORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA **CNPJ:** 27281133000130 **Código Susep:** 212122935

Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO **Nº** 225 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 113

CEP: 89080063 **Cidade:** Indaial **UF:** SC

PRÊMIO EM R$ e PARCELAMENTO EM R$

Prêmio Líquido	Adic. Frac.	C. Apólice	I.O.F	Periodicidade	Prêmio Total
3.294,62	NÃO INFORMADO	0,00	0,00	ANUAL	3.294,62

Formas de Pagamento	1° Parcela	Qtd. Parcelas	Demais	Total
CARNÊ(COM ENTRADA)	NÃO INFORMADA	NÃO INFORMADA	NÃO INFORMADA	3.294,62

Resumo de Itens

Nr Itens Informados: 2 **Nr Itens Cadastrados:** 0 **Qtd de Tripulantes:** 1 **Prêmio Médio Total Mensal por Item:** R$ 137,28

Ônibus:	Micro Ônibus	Van	Kombi
0	2	0	0

tipo de carroceria do(s) veículo(s): RODOVIÁRIO (POLTRONAS, CINTO DE SEGURANÇA, PORTA ÚNICA E AUSÊNCIA DE CATRACA).
Utilização detalhada do(s) veículo(s): Fretamento Eventual e Contínuo – Padrão Rodoviário

NENHUM ITEM INFORMADO

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R$)

Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Líq.
1 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	1.600.000,00	R$ 1.647,31
13 - BAGAGENS DE PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	1.000,00	R$ 0,00
14 - RECOMPOSIÇÃO DE REGISTROS E DOCUMENTOS DE PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	250,00	R$ 0,00
2 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E DANOS CORPORAIS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
3 - DANOS MATERIAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
4 - DANOS CORPORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
5 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA DEDUTÍVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
6 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
7 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTÍVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
8 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
9 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
10 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
11 - MORTE ACIDENTAL , POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
11 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
11 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00

12 - MORTE ACIDENTAL , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
12 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
12 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00

COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE FRETAMENTO CONTÍNUO E/OU EVENTUAL E/OU TURÍSTICO

Garantido por KEV Seguradora

CNPJ: 42.366.302/0001-28

Número da Proposta: 202602800418100037 **Viência:** Das 24:00 h do dia 12/08/2026até 24:00 h de 12/08/2027

Nome do segurado: MUNICIPIO DE CAPIVARI DE BAIXO

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R$)

Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Líq.
18 - DANOS CORPORAIS A DIRIGENTES, SÓCIOS, EMPREGADOS E PREPOSTOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
19 - CARRO RESERVA PARA TERCEIROS	-	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
20 - HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS E DESPESAS JUDICIAIS - POR ÔNIBUS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
21 - DESPESAS DE SALVAMENTO E CONTENÇÃO	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00

OBSERVAÇÕES

No caso de atraso no pagamento de parcela de prêmio, a cobertura do seguro ficará suspensa. Será aplicada multa de mora de dois por cento (2%) e juro/dia de zero quinze por certo (0,15%).
Declaro, que o(s) veículo(s) relacionado(s) no corpo e/ou no(s) anexo(s) desta proposta, se encontra(m) em perfeitas condições de segurança, de uso, de conservação, de tráfego e de conforto, atendendo todas as exigências dos órgãos oficiais de trânsito e dos órgãos oficiais que regulam o transporte rodoviário de passageiros. Declaro, que estou ciente e de acordo que perderei o direito a uma eventual indenização caso seja constatada a inveracidade ou falsidade de qualquer informação descrita nesta proposta de seguro, inclusive no que diz respeito à real utilização do(s) veículo(s) relacionado(s) nesta proposta, conforme dispõe os Artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Estou ciente de que a Seguradora dispõe do prazo de 15 (quinze) dias para a aceitação ou recusa do seguro, contados da data de recebimento desta proposta em suas filiais. Em caso de recusa, o prêmio eventualmente pago será devolvido com correção monetária. Tenho ciência de que receberei, no endereço indicado por mim, o carnê de pagamento do(s) prêmio(s) deste Seguro. Estou ciente que o não pagamento das parcelas do seguro em seus vencimentos, implicará no cancelamento da cobertura pela Kev Seguradora S.A. Declaro, para todos os fins e efeitos, que tomei conhecimento de todas as Cláusulas que integram as Condições Gerais, Particulares e Especiais do seguro proposto, disponíveis também no site www.kevseguros.com.br , dispensando a Seguradora do seu fornecimento em papel impresso, estando inteiramente de acordo com os seus termos. Declaro, finalmente, ter ciência que este Seguro é por prazo determinado, tendo a Kev Seguradora S.A. a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Este cálculo tem validade por 05 dias. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Porto Alegre, 12 de Agosto de 2026

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

COTAÇÃO DE SEGURO
DISPENSA DE LICITAÇÃO

SEGURADO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
CNPJ: 10.971.858/0001-57
Categoria: Órgão Público
Contratação: Seguro Auto/Frota/RCO

Apresentamos proposta para contratação de seguro RCO para FROTA abaixo especificado:

Item	Descrição	Placa	Franquia	Preço Unitário
1	RENAULT-MASTER TCAMIC	QIS8198	-	**R$ 1.200,00**
2	MERCEDES-BENZ-417SPRINTER M	SXY5E17	-	**R$ 1.200,00**
3	MERCEDES-BENZ-415 CDI SPRINTER M	RAG8465	-	**R$ 1.200,00**

Coberturas Contratadas:

Danos Materiais e/ou Corporais causados a Passageiros: R$ 1.600.000,00

Valor Total da Proposta: R$ 3.600,00 (Três Mil e Seiscentos Reais).

Observações:
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias.
VIGÊNCIA: Anual a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento ou Nota de Empenho.
FORMA DE PAGAMENTO: Parcela Única com vencimento para 30 dias.

Dados do Representante para Assiantura de Contrato
NOME COMPLETO: Marcelo Wais
RG N.º 7009036166 / CPF/MF N.º 632.005.380-15
NACIONALIDADE: Brasileiro ESTADO CIVIL: CASADO
CARGO OU FUNÇÃO: SEGURADOR / VICE-PRESIDENTE

Porto Alegre, 12 de agosto de 2026.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO

COTAÇÃO Nº 20262800335900047

São Paulo, 12/08/2026

À FUNDO DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Prezado Senhores,

Agradecemos o interesse em nossos produtos e serviços.

É com grande satisfação que enviamos para vossa analise a cotação do seguro de RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO, com base nas informações fornecidas pelo seu corretor.

Trata-se de uma cotação indicativa, sujeita a alterações após a análise dos documentos e informações apontadas na seção “Subjetividade” da presente cotação. Será considerada firme após o envio de todas as subjetividades e confirmação da cobertura pela EZZE Seguros.

Em caso de dúvidas contate o seu corretor de seguros e ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Validade da cotação de 15 dias a partir da data em epígrafe.

EZZE Seguros

Proponente

Segurado:	FUNDO DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO
Endereço:	CENTRO Nº 0 CEP 89000000 - CENTRO CAPIVARI DE BAIXO/SC
Segurado pertence a Órgão Público:	Não

Termos e Condições

Vigência do Seguro:	12/08/2026 às 24:00hs à 12/08/2027 às 24:00hs
Tipo Seguro:	Seguro Novo
Apólice Anterior:	Não se aplica
Fim de Vigência Anterior:	12/08/2027
Sinistralidade Anterior(%):	Não se aplica
Âmbito de Cobertura:	Território Brasileiro, Jurisdição Brasileira
Código Operação:	0623-02000

Quantidade de Itens

Modelo	Quantidade
Micro-Ônibus	3
Total da Frota	3

Forma de Pagamento

Parcelamento	Primeira(R$)	Demais(R$)	Tipo
Á vista	R$4.820,01	R$0,00	Carnê(com entrada)
1 + 1	R$2.410,00	R$2.410,00	Carnê(com entrada)
1 + 2	R$1.606,67	R$1.606,67	Carnê(com entrada)
1 + 3	R$1.205,00	R$1.205,00	Carnê(com entrada)
1 + 4	R$1.055,85	R$1.055,85	Carnê(com entrada)
1 + 5	R$884,22	R$884,22	Carnê(com entrada)
1 + 6	R$761,64	R$761,64	Carnê(com entrada)
1 + 7	R$669,72	R$669,72	Carnê(com entrada)
1 + 8	R$598,23	R$598,23	Carnê(com entrada)
1 + 9	R$541,05	R$541,05	Carnê(com entrada)
1 + 10	R$494,28	R$494,28	Carnê(com entrada)
1 + 11 (Periodicidade mensal)	R$401,67	R$401,67	* R$133,89
***Prêmio médio mensal por item**			

Coberturas

DESCRIÇÃO	LMI	PRÊMIO	FRANQUIA
1 - Responsabilidade Civil por Danos Materiais e Corporais causados a passageiros	1.600.000,00	4.820,01	-
2 - Responsabilidade Civil por Danos Materiais e Corporais causados a passageiros e Danos Corporais a terceiros não transportados	não contratada	-	-
3 - Responsabilidade Cívil por Danos Materiais causados a terceiros não transportados	não contratada	-	-
4 - Responsabilidade Cívil por Danos Corporais causados a terceiros não transportados	não contratada	-	-
5 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a passageiros e terceiros não transportados	não contratada	-	-
6 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a passageiros	não contratada	-	-
7 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a passageiros agregada a cobertura básica	não contratada	-	-
8 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais causados a terceiros não transportados	não contratada	-	-
9 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados Agregada;	não contratada	-	-
10 - Responsabilidade Cívil por Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros não Transportados Agregada;	não contratada	-	-
11 - Responsabilidade Cívil por Danos Estéticos causados a passageiros	não contratada	-	-
12 - Responsabilidade Cívil por Danos Estéticos causados a passageiros e terceiros não transportados	não contratada	-	-
13 - Responsabilidade Cívil por Recomposição de Registros de Documentos de Passageiros	não contratada	-	-
14 - Responsabilidade Cívil por Despesas com Defesa Penal	não contratada	-	-
15 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental - Tripulantes	não contratada	-	-
16 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez por Acidente - Tripulantes	não contratada	-	-
17 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares - Tripulantes	não contratada	-	-
18 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Morte Acidental - Passageiros	não contratada	-	-
19 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Invalidez por Acidente - Passageiros	não contratada	-	-
20 - Acidentes Pessoais de Passageiros - Despesas Médicas Hospitalares - Passageiros	não contratada	-	-

Questionário de Risco

O proponente é Orgão Público e possui isenção de IOF?	SIM
Os veículos possuem restrição judicial?	NÃO
A empresa proponente opera com permissão para o transporte de passageiros através de liminar judicial?	NÃO
O proponente realiza transportes de passageiros de forma clandestina, sem autorização do órgão competente?	NÃO
Indique o motivo da contratação deste seguro.	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL
Categoria	FRETAMENTO CONTÍNUO E TURISMO INTERMUNICIPAL
Qual a região de circulação do(s) veículo(s) ?	SC - BLUMENAU E DEMAIS REGIÕES
Quantidade de Tripulantes	01
Quantidade média de passageiros	16

Observações

- O proponente, seu representante legal ou seu corretor de seguros, declara que todas as informações fornecidas são verdadeiras, completas e boa fé, sob pena do disposto nos artigos 765 e 766 do Código Civil. Declara ainda, estar ciente que:
  - (I) Deverá informara a Seguradora imediatamente caso as informações ora prestadas sofram alterações, antes ou após eventual emissão da apólice pela Seguradora.
  - (II) A Seguradora poderá, a qualquer momento, caso julgue necessário, solicitar informações adicionais e/ou confirmar as informações fornecidas.
- O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
- O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.
- **SUSEP** - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros;
- As garantias previstas neste seguro só serão devidas se o(s) veículo(s) estiver(em) devidamente regularizado junto aos órgãos competentes;
- Este documento é apenas cotação de seguro, a cobertura do seguro está condicionada a transmissão da proposta, aceitação do risco e o pagamento do prêmio;
- As Condições Gerais e Especiais encontram-se disponíveis no site portal.ezzeseguros.com.br;
- Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização formal ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.
- SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO : PROCESSO SUSEP Nº 15414.600516/2021-05
- SEGURO DE SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS PASSAGEIRO : PROCESSO SUSEP Nº 15414.619748/2020-48

COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE FRETAMENTO CONTÍNUO E/OU EVENTUAL E/OU TURÍSTICO

Garantido por KEV Seguradora CNPJ: 42.366.302/0001-28

Código SUSEP: 06921 **Sucursal:** **Dt. Emissão Apólice:**

Endosso: **Número da Proposta:** 202602800418100037 **Versão:** V1-9800000000

Apólice Número: **Ramo:** 28 (0628) **Tipo Seguro:** NOVO

VIGÊNCIA DA APÓLICE

Das 24:00 h do dia 12/08/2026até 24:00 h de 12/08/2027

SEGURADO E CORRETOR

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO **CPF/CNPJ:** 10971858000157 **Data Nasc:** 01/01/0001

Email: COTACAO@IMAGINASEGUROS.COM.BR **Telefone:** 47 - 992658990

Endereço: RUA CENTRO **Nº** 001 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** NÃO INFORMADO

CEP: 80000000 **Cidade:** CAPIVARI DE BAIXO **UF:** SC

OBS: O SEGURADO PERTENCE A ÓRGÃO PÚBLICO, A PRINCIPAL CIDADE DE RISCO É CAPIVARI DE BAIXO E É FISCALIZADO PELA DETER-SC

Corretagem (Líder)

Nome: IMAGINA CONSULTORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA **CNPJ:** 27281133000130 **Código Susep:** 212122935

Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO **Nº** 225 **Bairro:** CENTRO **Complemento:** SALA 113

CEP: 89080063 **Cidade:** Indaial **UF:** SC

PRÊMIO EM R$ e PARCELAMENTO EM R$

Prêmio Líquido	Adic. Frac.	C. Apólice	I.O.F	Periodicidade	Prêmio Total
4.941,94	NÃO INFORMADO	0,00	0,00	ANUAL	4.941,94

Formas de Pagamento	1º Parcela	Qtd. Parcelas	Demais	Total
CARNÊ(COM ENTRADA)	NÃO INFORMADA	NÃO INFORMADA	NÃO INFORMADA	4.941,94

Resumo de Itens

Nr Itens Informados: 3 **Nr Itens Cadastrados:** 0 **Qtd de Tripulantes:** 1 **Prêmio Médio Total Mensal por Item:** R$ 137,28

Ônibus:	Micro Ônibus	Van	Kombi
0	3	0	0

tipo de carroceria do(s) veículo(s): RODOVIÁRIO (POLTRONAS, CINTO DE SEGURANÇA, PORTA ÚNICA E AUSÊNCIA DE CATRACA).
Utilização detalhada do(s) veículo(s): Fretamento Eventual e Contínuo – Padrão Rodoviário

NENHUM ITEM INFORMADO

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R$)

Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Líq.
1 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	1.600.000,00	R$ 1.647,31
13 - BAGAGENS DE PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	1.000,00	R$ 0,00
14 - RECOMPOSIÇÃO DE REGISTROS E DOCUMENTOS DE PASSAGEIROS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	250,00	R$ 0,00
2 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E DANOS CORPORAIS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
3 - DANOS MATERIAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
4 - DANOS CORPORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
5 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA DEDUTÍVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
6 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
7 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTÍVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
8 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
9 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
10 - DANOS MORAIS E ESTÉTICOS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
11 - MORTE ACIDENTAL , POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
11 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
11 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR TRIPULANTE	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00

12 - MORTE ACIDENTAL , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
12 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
12 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR PASSAGEIRO	15414.003744/2011-52	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00

COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE FRETAMENTO CONTÍNUO E/OU EVENTUAL E/OU TURÍSTICO

Garantido por KEV Seguradora — CNPJ: 42.366.302/0001-28

Número da Proposta: 202602800418100037 — **Viência:** Das 24:00 h do dia 12/08/2026até 24:00 h de 12/08/2027

Nome do segurado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIVARI DE BAIXO

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R$)

Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Líq.
18 - DANOS CORPORAIS A DIRIGENTES, SÓCIOS, EMPREGADOS E PREPOSTOS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
19 - CARRO RESERVA PARA TERCEIROS	-	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
20 - HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS E DESPESAS JUDICIAIS - POR ÔNIBUS	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00
21 - DESPESAS DE SALVAMENTO E CONTENÇÃO	15414.003080/2011-21	R$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R$ 0,00

OBSERVAÇÕES

No caso de atraso no pagamento de parcela de prêmio, a cobertura do seguro ficará suspensa. Será aplicada multa de mora de dois por cento (2%) e juro/dia de zero quinze por certo (0,15%).
Declaro, que o(s) veículo(s) relacionado(s) no corpo e/ou no(s) anexo(s) desta proposta, se encontra(m) em perfeitas condições de segurança, de uso, de conservação, de tráfego e de conforto, atendendo todas as exigências dos órgãos oficiais de trânsito e dos órgãos oficiais que regulam o transporte rodoviário de passageiros. Declaro, que estou ciente e de acordo que perderei o direito a uma eventual indenização caso seja constatada a inveracidade ou falsidade de qualquer informação descrita nesta proposta de seguro, inclusive no que diz respeito à real utilização do(s) veículo(s) relacionado(s) nesta proposta, conforme dispõe os Artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Estou ciente de que a Seguradora dispõe do prazo de 15 (quinze) dias para a aceitação ou recusa do seguro, contados da data de recebimento desta proposta em suas filiais. Em caso de recusa, o prêmio eventualmente pago será devolvido com correção monetária. Tenho ciência de que receberei, no endereço indicado por mim, o carnê de pagamento do(s) prêmio(s) deste Seguro. Estou ciente que o não pagamento das parcelas do seguro em seus vencimentos, implicará no cancelamento da cobertura pela Kev Seguradora S.A. Declaro, para todos os fins e efeitos, que tomei conhecimento de todas as Cláusulas que integram as Condições Gerais, Particulares e Especiais do seguro proposto, disponíveis também no site www.kevseguros.com.br , dispensando a Seguradora do seu fornecimento em papel impresso, estando inteiramente de acordo com os seus termos. Declaro, finalmente, ter ciência que este Seguro é por prazo determinado, tendo a Kev Seguradora S.A. a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Este cálculo tem validade por 05 dias. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Porto Alegre, 12 de Agosto de 2026

Assinatura do Proponente — Assinatura do Corretor