



1179901 7014050 0002491 5912140 1504000 2151112 1440



2314130 8809202 1880011 1214868 7709900 0120108 809200 58



3CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS BELO100001

**Proposta de Seguro Automais On-Line - 215****CNPJ:** 61.074.175/0001-38**Versão de cálculo:** 1701405.-1

Dados do Seguro **Vigência:** das 24 horas do dia 11/12/2014 até às 24 horas do dia 11/12/2015
Proposta: 31413088092021880 **Data da Proposta:** 11/12/2014 **Tipo Cálculo:** Anual
Kit da Apólice: Kit Convencional

Dados do Segurado / Correspondência

Nome do Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS BELOS GO **Tipo Pessoa:** Jurídica **CPF/CGC:** 86.877.099/0001-20
E-mail: camaracb2014@outlook.com
Tel. Celular: (62) - 34511070 **Tel. Res.:** (62) - 99408005 **Tel. Com.:** **Tel. Outros:**
País de Residência: BRASIL
Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado **Atividade Econômica:** Administração pública em geral
Endereço: Rua Temistocles Rocha **Nº:** 16 **Compl:** qd 15c, lote 16
Bairro: aeroporto **Cidade:** CAMPOS BELOS **UF:** GO **CEP:** 73840000

Dados do Veículo**Nro.Item:** 1

49BWDB45UXFT074618 5VQ3EU07410

Veículo: 68; 73; 28 VW419092 VOLKSWAGEN - VOYAGE COMFORTLINE / HIGHLINE 1.6Mi 8v (G6) Flex A/G 4p
Ano Fabricação / Ano Modelo: 2014 / 2015 **0Km:** Sim **Odômetro:** 350 **Chassi Remarcado:** Não
Valor da Nota Fiscal: 0,00
Qtde.Passageiros: 5
Chassi: 9bwdb45uxft074618 **Renavam:**
Certificado de Propriedade: **Alienação a favor:**
Nro. Vist.: **Nro. Nota Fiscal.:** 021178 **Data de Saída da Concessionária:** 01/12/2014
Nível Blindagem:
Tipo Seguro: Seguro Novo **Renova Próprio Corretor:** Não **Classe de Bônus:** 0
Uso: 2 - Visitar Clientes/Fornecedores **Categoria Tarifária:** 10 - Passeio Nacional
Tipo Isenção Imposto: 4 - Sem Isenção
Modalidade: Valor de Mercado Referenciado **Fator de Ajuste:** 100%
Tabela de Referência: FIPE (www.fipe.org.br) (005280-9) **Tabela Substituta:** Molicar - Revista do Carro

Codificação Mapfre 8809231413088092021880

0525252-1

O veículo segurado é o mesmo da apólice anterior a ser renovada ? Não

0

Nro. Processo Susep 15414.100326/2004-83

SubProduto: Automais On-Line

VISTORIA PRÉVIA OBRIGATÓRIA (NOVO PROCESSO) - NR. SOLICITAÇÃO: 5VQ3EU07

A vistoria prévia deve ser realizada até 5 dias contados antes ou até 5 dias contados depois da data de transmissão desta proposta.

Obrigatório o envio da cópia da Nota Fiscal com data de saída do veículo da concessionária.

Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo pernoita: - **73840-000** **Cidade: CAMPOS BELOS** **UF: GO**
- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: **1 - Sim**
- Dispositivo Anti-Furto Comum: **11 - OUTROS**
- Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: **10 - Próprio; proprietário ou sócio**
- Veículo esta Alienado ou com Leasing: **2 - Não**

Coberturas	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	Valor de Mercado	1.571,01
RCF - Danos Materiais	100.000,00	551,41
RCF - Danos Corporais	100.000,00	167,57
RCF - Objetos Transportados	Gratuita	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	5,58
APO - Morte (por Ocupante)	5.000,00	11,88
APO - Invalidez (por Ocupante)	5.000,00	11,88
APO - Decessos	Não Contratada	0,00
Assistência AutoMais 250 km	Gratuita	0,00
Carro Reserva 15 Dias	Contratada	84,85
Vidros Top Plus	Contratada	87,41
Garantia de reposição pelo valor de novo (180 dias colisão, incêndio, roubo ou furto)	Gratuita	0,00

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco: Reduzida	1.310,00
Pára-brisa / Traseiro	130,00
Retrovisores	80,00
Lanternas	80,00
Faróis	80,00

CP10CD1FX000000470481701405-08349999

Desconto Promocional: 0%

Nº da Cobertura Provisória:

Cobertura de Vidros: S

Empresa: 2 - AUTOGLASS

- O carro reserva, conforme regras da Locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo, 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

GLOSSÁRIO:

- Principal Condutor: pessoa indicada na proposta como tal, devidamente habilitada, cujas características determinam o cálculo do prêmio e que utiliza o veículo segurado 3 (três) ou mais dias por semana. Caso existam mais de um condutor nesta condição, será definido Principal Condutor sempre o de menor idade.
- Condutor Eventual: pessoa habilitada menor de 26 anos indicada na proposta de seguro, que residindo com o Segurado e/ou Principal Condutor possa dirigir o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias por semana. Ou ainda, filho(s) ou funcionários (s), não residente (s), habilitado (s) e menor (es) de 26 anos que possa (m) utilizar o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias na semana.
- Uso comercial: É a utilização do veículo, no mínimo, dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços a terceiros ou utilizados no transporte remunerado de pessoas e/ou carga ou transporte/entrega de mercadorias, alimentos, etc., e ainda veículos logotipados ou com pintura especial de empresa.
- Garagem/Estacionamento: é o local fechado, coberto ou não, que tenha portão ou grade para acesso, não sendo necessário estar

Codificação Mapfre 8809231413088092021880

0525252-1

fisicamente ligado ao domicílio ou local de trabalho. Admite-se ainda como garagem/estacionamento condomínios ou ruas fechados que mantenham no seu acesso vigilância permanente.

- **IMPORTANTE:** Caso seja identificadas informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados.

- **VISTORIA PRÉVIA:**

A vistoria prévia tem validade de 05 (cinco) dias corridos e deve ser realizada até 5 dias contados antes ou até 5 dias contados depois da data de transmissão desta proposta.

A vistoria prévia não caracteriza cobertura provisória para o veículo e sim um instrumento para a Seguradora avaliar a aceitação ou não do risco.

- Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

Clube do Seguro Novo: 7431cc267003f2

Valor: 199

Prêmios

Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
2.491,59	0,00	0,00	0,00	2.491,59

Formas de Pagamento

Condições de Pagamento: Código do Plano: 1 - 1 FCA

Valor da Primeira: 2.491,59

Taxa de Juros Pactuada: 0,00

Valor das Demais: 0,00

Número da FCA: 86877099025978801 **Gestor:** 0011912

BENEFÍCIOS E SERVIÇOS MAPFRE SEGUROS

Contratando o seguro de automóvel da MAPFRE Seguros, você terá diversos serviços e benefícios.

Veja, a seguir, alguns deles:



SELO DE QUALIDADE

Indenização, em até 5 dias úteis, em caso de sinistro de indenização integral, após entrega de toda documentação solicitada, livre e desembaraçada de ônus, dívida ou pendência financeira ou devolução do prêmio pago, deduzido dos impostos.



P.A.R.E

Posto de atendimento rápido especializado. Exclusiva estrutura automotiva, que presta serviços de prevenção de acidentes para o Segurado, o terceiro e para toda a comunidade. Neste espaço é possível realizar vistoria prévia, aviso de sinistro e liberação do carro reservado para o Segurado (em casa de colisão de pequeno ou médio porte).



CARRO RESERVA

Quando for contratada esta cobertura, o Segurado terá direito de utilizá-la caso ele seja terceiro em outras Seguradora. Além disso, o seguro contratado para o veículo segurado é estendido para o carro reserva.



DANOS CAUSADOS EXCLUSIVAMENTE À PINTURA

Cobertura para danos causados exclusivamente à pintura (deduzindo-se a franquia).



AUTOMAIS CASA

O segurado, pessoa física, que contratar o seguro de automóvel da MAPFRE, ganha assistência para sua residência. A assistência garante mão de obra para os seguintes serviços: Hidráulica, elétrica, desentupimento, chaveiro, quebra galho e serviço de conexão telefônica.

Codificação Mapfre 8809231413088092021880

0525252-1

**AUTOGLASS**

Serviços gratuitos para veículo de passeio: regulagem de faróis, cristalização dos vidros: lubrificação das canaletas, instalação de aparelhos de CD player e alto-falantes adquiridos nas lojas da Autoglass.

- Leia sempre as Condições Gerais do Automóvel, disponíveis no site www.mapfre.com.br. Nelas estão descritas os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.
- Valores expressos em reais.
- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.
- Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83
- O registro desse plano na SUSEP não implica, 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 de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.
- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site www.susep.gov.br. Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

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)

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Tenho conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco. Assumo total responsabilidade por elas, pois estou ciente de que inexatidões ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 766 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

Declaro ainda que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel; que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro.

Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante a aceitação do risco, bem como que a vistoria prévia não caracteriza cobertura provisória para o veículo, pois o risco ora proposto será aceito apenas se estiver de acordo com as regras de aceitação da Seguradora.

Tenho ciência de que para análise deste risco a proposta de seguro deve ser transmitida para Seguradora até o vencimento da apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria prévia, que deve ser realizada (quando solicitada) até 5 dias antes ou até 5 dias depois da data de transmissão desta proposta e que é facultado à Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista, até seu vencimento, bem como a falta de realização da vistoria prévia (quando necessária) ou a falta de instalação de equipamento de segurança (quando obrigatório) até a data do agendamento, por culpa do Segurado, são alguns dos motivos impeditivos para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice.

Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido por meio de cheque nominal ao proponente.

Autorizo a Seguradora, em caso de aceitação do risco, a emitir a apólice/endosso de seguro e me enviar boleto de pagamento para quitação do prêmio (preço), à vista ou parcela do seguro, não tendo eu optado por outra forma de pagamento.

Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente, em forma de uma página pessoal da web, os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso a Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.

- Apólice com isenção de IOF por se tratar de Órgão Público

Dados da Seguradora:

Nome: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Código SUSEP: 6238

Endereço completo: Av. das Nações Unidas, 11711, Brooklin, SAO PAULO, SP, 04578-000

Dados da Sucursal:

Código e nome da Sucursal: 1799 CONCESSIONARIA MITSUBISHI

CNPJ: 61.074.175/0150-89

Endereço completo: AV MARQUES DE SAO VICENTE, SAO PAULO, SP, 1139000

Dados do Corretor:

Código interno e nome: 88092 MMC CORRETORA DE SEGUROS

CPF/CNPJ: 15.693.333/0001-10

Código SUSEP: 00001020076053

Telefone: 0064 32211300

Endereço completo: R SABINO P. DA SILVA, 276 2 E 3 ANDAR, MAE DE DEUS, CATALAO, GO, 75702260	
11/12/2014	
_____ Assinatura do Segurado	_____ Assinatura do Corretor
Grupo Afinidade: 6450 - CONCESSIONARIA MITSUBISHI - Operação especial, não necessário apresentar vínculo com o órgão determinado nesta apólice.	
Codificação Mapfre 8809231413088092021880	
0525252-1	

SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO
Produto: Automais On-Line **NR. PROPOSTA (LOCAL):** 31413088092021880

NR. PROPOSTA SERVER: **VIGÊNCIA:** 11/12/2014 a 11/12/2015

SEGURADO: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS BELOS GO **CPF/CNPJ:** 86.877.099/0001-20

NR FCA: 86877099025978801 **VALOR (R\$):** 2.491,59

VENCIMENTO: 16/12/2014 **CORRETOR:** 88092 - MMC CORRETORA DE SEGUROS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/12/2014 15:39:00

MAPFRE**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco.					Vencimento 16/12/2014
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38					Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6
Data do Documento 11/12/2014	Número do Documento 86877099025978801	Espécie Doc. AS	Aceite N	Data Processamento 11/12/2014	Nosso Número 86877099025978801
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.491,59
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31413088092021880.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					Valor Cobrado 2.491,59

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS BELOS GO
RUA TEMISTOCLES ROCHA , 16 QD 15C, LOTE 16
CEP: 73840-000 CAMPOS BELOS - GO

CNPJ/CPF : 86.877.099/0001-20

Autenticação Mecânica

MAPFRE**001-9****00194.58819 08687.709900 25978.801212 8 62790000249159**

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco.					Vencimento 16/12/2014
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38					Agência Código Beneficiário 1912-7/105521-6
Data do Documento 11/12/2014	Número do Documento 86877099025978801	Espécie Doc. AS	Aceite N	Data Processamento 11/12/2014	Nosso Número 86877099025978801
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.491,59
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 31413088092021880.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					Valor Cobrado 2.491,59

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPOS BELOS GO
RUA TEMISTOCLES ROCHA , 16 QD 15C, LOTE 16
CEP: 73840-000 CAMPOS BELOS - GO

CNPJ/CPF : 86.877.099/0001-20

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

