

2962-9



Auto  
05886

### PROPOSTA DE SEGURO RCF-V E ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS

PROCESSO SUSEP 15414.100233/2004-59  
VALOR DE MERCADO E VALOR DETERMINADO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO	ORIGEM	Nº PROPOSTA DA CIA.	DIG
06/05/2016	01		
VIGÊNCIA DAS 24 HORAS DO DIA	RENOVA APÓLICE PORTO SEGURO		DIG
06/05/2016			
ATÉ AS 24 HORAS DO DIA	RENOVA APÓLICE OUTRA CIA.		DIG
06/05/2016			

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SOLICITAÇÃO DE ENDOSSO	APÓLICE Nº	ITEM	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO	<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/> SEGURO CONVENCIONAL
	ENDOSSO Nº		<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> COBERTURA	<input type="checkbox"/> VEÍCULO	<input type="checkbox"/> ACESSÓRIO	<input type="checkbox"/> SEGURO MENSAL
			<input type="checkbox"/> CLÁUSULA	<input type="checkbox"/>			

#### PROponente

NOME/RAZÃO SOCIAL: RIO BONITO DO IGUAÇU CAMARA MUNICIPAL  
 T. PESSOA:  F  J SEXO:  M  F C.N.P.J./C.P.F.: 95.587.705/0001-63  
 RG/RNE/DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Exclusivo para Pessoa Física): ORGÃO EMISSOR: DATA DE EXPEDIÇÃO: ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica): GOVERNO MUNICIPAL DATA DE NASCIMENTO:

NACIONALIDADE:  BRASILEIRA  ESTRANGEIRA PAÍS RESIDENTE: PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE?  SIM  NÃO  RELACIONAMENTO PRÓXIMO: GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP: SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE: NOME: CPF:

PROFISSÃO: FAIXA DE RENDA MENSAL:  SEM RENDA  ATÉ 2.500  DE 2.500,01 A 5.000,00  DE 5.000,01 A 10.000,00  ACIMA DE 10.000,00  NÃO DESEJO INFORMAR

CEP: 85340-000 ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: RUA EDUARDO DRABECKI Nº: 247 COMPLEMENTO: CAMARA MUNC.  
 BAIRRO: VISTA ALEGRE CIDADE: RIO BONITO DO IGUAÇU U.F. PR TELEFONE: (42)36531101 ENVIAR CORRESPONDÊNCIA PARA:  CORRETOR  RESIDÊNCIA  OUTROS UNIDADE DE ATENDIMENTO:

CEP: 85340-000 ENDEREÇO COBRANÇA COMPLETO: RUA EDUARDO DRABECKI - 247 - CAMARA MUNICIPAL - BAIRRO VISTA ALEGRE CIDADE: RIO BONITO DO IGUAÇU U.F. PR  
 CLASSE DE LOCALIZAÇÃO (85% DO TEMPO DA SEMANA): 8 CLASSE DE BÔNUS: 0 ORÇAMENTO Nº: 5843155/7 E-MAIL DO PROPONENTE: DESEJA RECEBER A APÓLICE (VIA SEGURADO) POR E-MAIL?  SIM  NÃO

#### Corretor

Nº SUSEP LÍDER: LI13EJ PARTICIP. %: 100 CORRETOR LÍDER: CASCAVEL CORRETOR DE SEGUROS LTDA Nº SUSEP DEMAIS: PARTICIP. %: DEMAIS CORRETORES: PREPOSTO:

#### Veículo

MARCA: NISSAN TIPO/MODELO: VERSA SEDAN SL 1.6 16V FLEX RENAVAM: 00531495159 ANO FABRICAÇÃO/MODELO: 2012/2013 Nº DE PORTAS:  2  3  4  5  
 USO: COMERCIAL LICENÇA: AWT0731 CHASSI Nº: 3N1CN7ADXD1835351 COMBUSTÍVEL:  GÁS METANO  FLEX  GASOLINA  ÁLCOOL  DIESEL CÂMBIO AUTOMÁTICO?  SIM  NÃO

#### Forma de Contratação

COBERTURAS:  COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO  INCÊNDIO E ROUBO FRANQUIA:  OBRIGATORIA  50% DA OBRIGATORIA  125% DA OBRIGATORIA  175% DA OBRIGATORIA  
 25% DA OBRIGATORIA  75% DA OBRIGATORIA  150% DA OBRIGATORIA  200% DA OBRIGATORIA

VALOR DE MERCADO REFERENCIADO EXCLUSIVAMENTE PARA VEÍCULOS QUE TENHAM COTAÇÃO NA TABELA FIPE DO JORNAL VALOR ECONÔMICO.  VALOR DETERMINADO.

TABELA DE REFERÊNCIA DE COTAÇÃO: TABELA FIPE JORNAL VALOR ECONÔMICO - CÓDIGO FIPE VEÍCULO FINANCIADO  SIM  NÃO

VEÍCULO (CASCO)	COBERTURA	VALOR SEGURADO		FRANQUIAS	PRÊMIOS
		VALOR DE MERCADO REFERENCIADO	VALOR DETERMINADO		
VEÍCULO (CASCO)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	100 % DO VALOR DE MERCADO DO VEÍCULO REFERÊNCIA	R\$	R\$ 1.503,00	R\$ 1.011,09
BLINDADO?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	R\$	—	R\$
KIT GÁS?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	R\$	—	R\$
RÁDIO/TOCAFITAS/CD PLAYER	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	R\$	—	R\$
CARROÇARIA/EQUIP. ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	R\$	—	R\$
CLÁUSULA 26 - 15 DIAS CARRO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$ 57,78
CLÁUSULA 33 - PORTO SOCORRO MAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$
CLÁUSULA 35 - 46 PORTO SOCORRO COMPLETO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$ 74,42
CLÁUSULA 37 - LUCROS CESSANTES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$
CLÁUSULA 75 - DANOS AOS VIDROS E RETROVISORES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$
CLÁUSULA 76 - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$ 86,34
OUTRAS CLÁUSULAS 74C	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$ 67,51
DENOMINAÇÃO/MARCA DA CARROÇARIA/EQUIPAMENTOS ESPECIAIS					

RESPONSABILIDADE CIVIL FACULTATIVA - VEÍCULOS	COBERTURA	DANOS MATERIAIS	DANOS CORPORAIS	FRANQUIA DANOS MATERIAIS	
	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	R\$ 100.000,00	R\$ 100.000,00	R\$	R\$ 367,81
ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	R\$ 10.000,00 MORTE (POR PASSAGEIRO)	R\$ 10.000,00 INV. PERMANENTE (POR PASSAGEIRO)	R\$ 10.000,00 D.M.H. (POR PASSAGEIRO)	R\$ 42,14
VIDA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	R\$ 15.000,00 CAPITAL SEGURADO	R\$ 15.000,00 MORTE QUANTOQUER CAUSA	R\$ 30.000,00 INV. PERMANENTE POR ACIDENTE	R\$
VIDA	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	R\$ 30.000,00 CAPITAL SEGURADO	R\$ 30.000,00 MORTE QUANTOQUER CAUSA	R\$ 30.000,00 INV. PERMANENTE POR ACIDENTE	R\$
NOME DO BENEFICIÁRIO				GRAU DE PARENTESCO	TOTAL DO PRÊMIO LÍQUIDO R\$ 1.707,09
				DESCONTOS GRAVAMENTOS	JUROS PARCELAMENTO R\$
				INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CUSTO DE EMISSÃO R\$
					I.O.F. R\$
					PRÊMIO TOTAL R\$ 1.707,09

**ANDERSON DE OLIVEIRA**  
 Presidente  
 CPF 052.372.399-78

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO

E-350  
L-149 extorvor