



12754017100100054371403190187400020411015560



241754017100100054371403190187400020411015560



11 AMARA MUNICIPAL DE PIRATINI (010000)



Proposta de Seguro Automóvel Gold On-Line - 204

CNPJ: 07.074.75/0001-08

Versão de cálculo: 03/10/2011

Dados do Seguro Vigência: das 24 horas do dia 10/10/2012 até as 24 horas do dia 10/10/2012

Proposta: 24175401710010005437

Data Proposta - Hora: 10/10/2012 - 10:17:54

Tipo Cálculo: Anual

Nº Impresso:

Tipo Pessoa: Jurídica

Dados do Segurado - Correspondência

Nome do Segurado: CAMARA MUNICIPAL DE PIRATINI

Tipo Pessoa:

Jurídica

CPF/CNPJ: 07.074.75/0001-08

E-mail: adrestrato@camaramunicipalpiratini.rs.gov.br

Atividade Econômica: Outros serviços prestados predominantemente em empresas

Tel. Celular: 51-33080820

Tel. Res: 51-33277595

Tel. Com.:

Tel. Outros:

Sede da Empresa: BRASIL

Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

Endereço: RUA BENEDETO GALVES

Nº: 15

Compl:

Bairro: CENTRO

Cidade: PIRATINI

UF: RS

CEP: 96200-000

Dados do veículo e do seguro

Nº do Item: 1



1418187520P0101366

Veículo: 96200100001270 CHEVROLET - MPV ACILTA 1.7 16V FLEX 4 P. 1300 cc 1300 cc 4 p

Ano Fabricação: Ano Modelo: 2011 0km: 5000

Odômetro: 0

Classif Remarcado: Não

Qtd Passageiros: 7 Chassi: 962017520P0101366

Placa: RSN41049

Renavam: 0129962240

Exe: 2 - Autom. C/Arq. 1 - Sem Arq. 0 -

Categoria Familiar: 10 - Pessoa Física

Tipo Licença: Imposto: 1 - Não Exatidão

Nível Blindagem:

Certificado de Propriedade:

Alienação a favor:

Nº de Nota Fiscal: 000177095

Valor da Nota Fiscal: 0,00

Tipo Seguro: Seguro Seguro

Renova Proprio Corretor: Não

Classe de Bonus: 0

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

Modalidade: Valor de Mercado Referência:

Data de Saída da Concessionária: 10/10/2012

Etiqueta Substituta: Autom. - Referência: 0,00

Etiqueta de Referência: 0117180651pre-010100400221

Questionário de avaliação do risco

CEP de Residência: 96200-000 Cidade: PIRATINI - RS

Compartilha-se o veículo com terceiros em outras cidades? Não Possui carteira de habilitação em outros estados? Não

Relação do Segurado com o Proprietário: Único ou Acionário: 10 - Próprio proprietário ou sócio

Coberturas

Caso de Cobrir: Incêndio, Roubo e Furtos

Lim. Máx. Inden. - R\$

Prêmio - R\$

RCL - Danos Materiais

100.000,00

574,00

RCL - Danos Cooperativos

100.000,00

706,20

100.000,00

262,75

- Valores expressos em reais.
- A quantidade de parcelas podera variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e termino de vigência da apólice.
- Processo SI/SEP Automóvel nº 15414/100326/2004-83
- O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SI/SEP.
- 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 de acordo com o(s) número(s) de processo(s) constante(s) da apólice proposta.
- O segurado podera consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.
- SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor; 0800 775 4545, Deficiente auditivo ou de fala 0800 775 5045, Atendimento 24 horas, sete dias da semana.
- Ouvidoria: 0800 775 1070, Deficiente auditivo ou de fala 0800 962 7373.
- 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 para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais.
- SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone: 0800 021 8484 atendimento exclusivo ao consumidor (das 9:30 às 17:00 horas).

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 previo das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel, que a Seguradora incluiu, 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 e que a Seguradora tem 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, para manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Tenho ciência de que a proposta deve ser transmitida para a Seguradora até o vencimento da apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria previa.

Estou a par de que a vistoria previa tem validade de cinco dias corridos (d-5) e que ela não caracteriza cobertura provisória para o veículo, mas um instrumento para a Seguradora analisar a aceitação ou não do seguro.

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 previa (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 caso eu não tenha optado por outra forma de pagamento
Tenho ciência de que eu poderei receber eletronicamente os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso à 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.

Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral as disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto a previa disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

Dados Bancários para Crédito em Conta:

Salvo erro, os dados bancários constantes por crédito de pagamentos e resgates são:

Dados da Seguradora: ACADEMI SEGUROS CTRAD S/A CNPJ: 07.014.177/0001-35 Código SI SEP: 0236

Endereço completo: Av. do Niquel, Cade. 4262, Vila Yvira, Centro, São Paulo, SP - 04704-000

Dados da Sucursal: 750 PELICANOS CONSULTORIAS LTDA CNPJ: 06.074.175/0017-00

Endereço completo: R. ANDRÉ DE NEVES PELICANOS, 85 - 06070-000

Dados do Corretor: 7199 S. J. SÃO GREGÓRIO DA PAZ S. G. S. S. S. S.

CPF: CNPJ: 07.057.742/0001-06 Código SI SEP: 00000302002117 Telefone: 011 991210016

Endereço completo: R. RUA DO LÍRIO, 1098 - JARDIM SÃO CARLOS - CENTRO - BARRA DO ALTO - 06010-000

CPF Participante: 011.521.000-00

Nome Participante: CIACILIA LEMUS

Grupo Afiliado: 7500 - ACADEMI SEGUROS

1 - APOSTILA DE PROVA DE AVALIAÇÃO DE RISCO DE SEGURO DE VEÍCULO DE 2ª ETAPA 2 - 17/04/2022



CORRETOR DE SEGUROS



Assinatura do Participante

Codificação Mapla: 2 - 0015274-201000-001524

0525287-00