

ENDOSSO DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**

Produto: **217**

N° Apólice: **2134000026331**

Endosso: **3** Itens: **69**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **14/09/2021**

Término 24h do dia: **18/11/2021**

Data e hora da proposta: **28/09/2021**

N° Proposta: **45738278**

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: **106394 - EMISSAO SEM CORRETOR**

CPF/CNPJ: **90.900.900/9003-32**

Código SUSEP: **00000999990003**

Telefone: **1100000000**

Endereço: **DAS NACOES UNIDAS 14261**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

30/09/2021 001 10011 217 00000000001 1

1063942134000026331

DADOS DO SEGURADO

Nome: **INST FED DE MINAS GERAIS**
Tipo de pessoa: **JURÍDICA** CNPJ: **10.626.896/0001-72**
Endereço: **AVENIDA PROFESSOR MARIO WERNECK 2590**
Bairro: **BURITIS** CEP: **30575-180**
Cidade: **BELO HORIZONTE** UF: **MG**
Telefone residencial: **3125135174**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **2.977,00** Encargos: **0,00**
IOF: **0,00** Prêmio total: **2.977,00**

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**
Vencimento da 1º parcela: **29/10/2021** Valor da 1º parcela: **2.977,00**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I – A falta de pagamento da primeira parcela, ou da parcela única, implicará o cancelamento deste documento (endosso).

II – A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira, poderá implicar o cancelamento deste endosso, nos termos de cláusula de fracionamento do prêmio constante do contrato de seguro.

Caso a parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do seguro.

Caso este endosso seja cancelado 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(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), 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/menu/consulta-de-produtos-1 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 Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.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, 29 de Setembro de 2021.

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

30/09/2021 001 10011 217 000000000001 1

1063942134000026331

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou 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.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autarquia 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.

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: **69**

Cl: **62320033459583**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**

CEP do local onde o veículo pernoita: **30575-180**

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **VW 270 4X2 (EURO 5) 2p Dies**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2019/2020** Placa: **RMK7147**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **93KP0R1A4LE166013**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **TRANSPORTE DE CARGA**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS VIGENTES E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO A PARTIR DE 14/09/2021

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	249.000,00	1.099,29
RCFV - Danos Materiais	200.000,00	35,63
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	17,81
Acid Pes de Ocupantes - Morte	10.000,00	2,46
Acidental		
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	2,46
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	26,71
Carrocerias	400.000,00	1.765,93

30/09/2021 001 10011 217 00000000001 1

1063942134000026331

Vidros Top Plus

Conf. Cond. Gerais

26,71

Classe de bônus **00**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte	Acidentes Pessoais de	20
Acidental	Passageiros	
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de	20
	Passageiros	
Assistência AutoMais Caminhão		
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carrocerias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS FROTA

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	12.450,00
FAROIS		115,00

LANTERNA	115,00
RETROVISOR	115,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	260,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DE MAIS PEÇAS	15,00

30/09/2021 001 10011 217 000000000001 1

1063942134000026331

30/09/2021 001 10011 217 000000000001 1

1063942134000026331