

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

DADOS GERAIS

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

Produto: **217**

N° Apólice: **2134000003331**

Endosso: **0**

Itens: **68**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **18/11/2019**

Término 24h do dia: **18/11/2020**

Data e hora da proposta: **18/11/2019**

N° Proposta: **251176**

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**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **106394 - EMISSAO SEM CORRETOR**

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

Código SUSEP: **00000999990003**

Telefone: **1100000000**

Endereço: **215**

Bairro: **-**

CEP: **00000-000**

Cidade: **-**

UF: **CS**

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: **59.406,87**

Encargos: **0,00**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **59.406,87**

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: **30/05/2020**

Valor da 1º parcela: **59.406,87**

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 - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais 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 a apólice seja cancelada 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.

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, 30 de Abril de 2020.


Raphael de Luca Junior
Diretor


Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor

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 18:00h (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)

Autorarquia 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.

06/05/2020 001 1 217 000000000001 1

1063942134000003331

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 1

Cl: 62319042436007

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 30575-180

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **FIESTA SEDAN FLEX 1.6 A/G 4p**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2012/2013** Placa: **GMF7041**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BFZF54P1D8371093**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **003289-1** Código na MAPFRE: **FD214622**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01611808-0**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	193,12
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	33,33
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	151,69
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito

Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	28,34
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	28,34
Assistência básica	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	123,84
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	34,46

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 Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	2.120,00
FAROIS		130,00
LANTERNA		130,00
RETROVISOR		130,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		130,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		130,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA		50,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		10,00

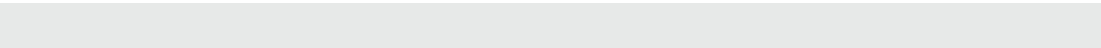
06/05/2020 001 1 217 000000000001 1

1063942134000003331



06/05/2020 001 | 217 000000000001 | 1

1063942134000003331



ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 2

Cl: 62319042435906

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 30575-180

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **DOBLO HLX 1.8 8v / 16v (Flex)**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2006/2007** Placa: **DJP4730**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BD11920571039563**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **001240-8** Código na MAPFRE: **FT120082**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01504518-3**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	293,76
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	17,33
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	2,40
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito

Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	39,68
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	39,68
Assistência básica	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	102,30
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	97,98

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 Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	2.800,00
FAROIS		200,00
LANTERNA		200,00
RETROVISOR		200,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		200,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		200,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA		50,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		10,00

06/05/2020 001 1 217 000000000001 1

1063942134000003331



06/05/2020 001 | 217 000000000001 | 1

1063942134000003331



ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 3

Cl: 62319042435698

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 30575-180

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **CARGO 815 Tb Dies. 2p**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2000/2001** Placa: **GMF3312**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BFV2UHG81DB03839**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO LEVE NACIONAL**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **504086-8** Código na MAPFRE: **CA100549**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -**

REVISTA DO CARRO

Código do veículo na Tabela Substituta: **01611601-0**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	898,96
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	118,55
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	136,68
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito

Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	17,01
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	47,03
Assistência básica	Conforme Manual	Gratuito
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	Conf. Cond. Gerais	153,54
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	78,12

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 Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	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. NORMAL	7.650,00
FAROIS		150,00
LANTERNA		150,00
RETROVISOR		150,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		150,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		150,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA		50,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		10,00

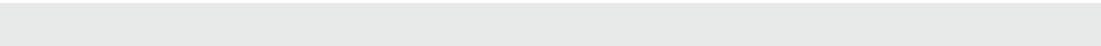
06/05/2020 001 | 217 00000000001 1

1063942134000003331



06/05/2020 001 | 217 000000000001 | 1

1063942134000003331



ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 4

Cl: 62319042436155

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 30575-180

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **709 Dies. 2p**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **1981/1982** Placa: **GMF0045**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **30830212568203**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO LEVE NACIONAL**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **509031-8** Código na MAPFRE: **CA760108**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **03502401-0**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	1.033,20
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	86,90
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	142,22
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito

Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	17,01
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	17,01
Assistência básica	Conforme Manual	Gratuito
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	Conf. Cond. Gerais	153,54

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 Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	7.150,00
FAROIS		130,00
LANTERNA		130,00
RETROVISOR		130,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		130,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		130,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA		50,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		10,00

06/05/2020 001 1 217 000000000001 1

1063942134000003331



06/05/2020 001 | 217 000000000001 | 1

1063942134000003331



ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 5

Cl: 62319042435914

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 30575-180

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **D-20 PICK-UP CUSTOM DE LUXE CD**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **1987/1988** Placa: **GMF2911**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BG244NNJHCO10655**

Capacidade/passageiros: 5

Categoria tarifária: **PICKUP PESADA PESSOA NACIONAL**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **004037-1** Código na MAPFRE: **PC301821**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01707204-9**

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar para o veículo na tabela de cotação a ser utilizada na data de indenização.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	608,84
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	30,15
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	8,00
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito

Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	28,34
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	28,34
Assistência básica	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	102,30
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	116,69

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 Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	4.340,00
FAROIS		160,00
LANTERNA		160,00
RETROVISOR		160,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		160,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		160,00
REPAROS ARRANHÕES 1a PEÇA		50,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		10,00

06/05/2020 001 1 217 000000000001 1

1063942134000003331



06/05/2020 001 | 217 000000000001 | 1

1063942134000003331

