Santander | 033-7 | 03399.57029 36400.004143 64878.101019 1 76450000049078

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Azul Companhia de Seguros Gerais **Avenida Rio Branco, nº 80, 16º ao 20º andar - Centro** **Rio de Janeiro/RJ - CEP 20040-070**	**4675 570236-4**	**R$**		**000041464878-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
41464878	**33.448.150/0001-11**	**12/09/2018**	**490,78**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRESSO II - CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57
Endereço: GONCALVES DIAS 320
NOVO PROGRESSO - CONTAGEM - MG
32140-610

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO OU MATERIAL FORNECIDO 12/09/18
MG1344643
MG15.281.554

Demonstrativo

Até o vencimento pagável em qualquer banco.
Após o vencimento esta ficha perderá a validade.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.57029 36400.004143 64878.101019 1 76450000049078

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **12/09/2018**

Beneficiário
Azul Companhia de Seguros Gerais
Avenida Rio Branco, nº 80, 16º ao 20º andar - Centro Rio de Janeiro/RJ - CEP 20040-070

Ponto Venda / Ident. beneficiário: **4675 570236-4**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/09/2018	**41464878**	**AP**	**N**	**12/09/2018**	**000041464878-1**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
RCR	**R$**			**490,78**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A COBERTURA DO SEGURO SÓ TERÁ INÍCIO APÓS A REALIZAÇÃO DA VISTORIA PRÉVIA (QUANDO FOR NECESSÁRIO) E ACEITAÇÃO DO RISCO PELA COMPANHIA. HAVENDO RECUSA DO RISCO, SERÁ DEVOLVIDO A V.S. O VALOR ORA RECEBIDO
CORRETOR(A): UTILIZAR SOMENTE P/PAGTO 1A PARCELA DE COBRANCA ANTECIPADA
ÓRGÃO 99 - SEQUÊNCIA 64878- FAIXA 41- NUM. RECIBO 464878 - PROPOSTA: M7SYPQ73Y7Y

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRESSO II - CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57
Endereço: GONCALVES DIAS 320
NOVO PROGRESSO - CONTAGEM - MG
32140-610

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

239
FOLHA

Azul Seguro Auto

APÓLICE DE SEGURO

Nr. Apólice: 03.18.0531.085249.000 **Vigência do Seguro:** às 24h de 04/09/2018 às 24h de 04/09/2019
Processo SUSEP Nr.: 15414.001055/2004-84 Numero da Proposta: 5ZJ25J.119 170 662.4

Correspondência

ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRESSO II
GONCALVES DIAS 320
32140-610 CONTAGEM NOVO PROGRESSO MG
03-1507 - A10 BRASIL CORR SEGS LTDA ME

18090318310108524900000150713092018100

Cliente

Nome: ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRESSO II **CPF/CNPJ:** 016684664/0001-57
Endereço: GONCALVES DIAS 320
32140-610 CONTAGEM NOVO PROGRESSO MG 1C

Preço do Seguro

Quantidade de Itens: 001

Coberturas	**Valores em Reais (R$)**
PRÊMIO CASCO + CLÁUSULAS ADICIONAIS	1.345,51
PRÊMIO RCFV	347,37
PRÊMIO APP	6,95
SERVIÇOS	0,00
ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (7,55%)	128,32
CUSTO DE APÓLICE	0,00
I.O.F.	134,91
Prêmio Total	**1.963,10**

Pagamentos

COBRANÇA EM: FICHA DE COMPENSAÇÃO (R$) — **Valores em Reais (R$)**

PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO
01	490,78	PAGA	02	490,77	13/10/2018
03	490,77	13/11/2018	04	490,77	13/12/2018

Importante

CONSULTE AS CONDIÇÕES GERAIS DO SEU SEGURO EM NOSSO SITE www.azulseguros.com.br, OPÇÃO CLIENTE/MANUAL DO CLIENTE E CLIQUE NA VERSÃO 09/2018 E LEIA ATENTAMENTE. VERIFIQUE OS SEUS DADOS PESSOAIS, ITEM SEGURADO, GARANTIAS CONTRATADAS E SEUS RESPECTIVOS VALORES. EM QUALQUER DIVERGÊNCIA, ENTRE EM CONTATO COM SEU CORRETOR E SOLICITE A CORREÇÃO IMEDIATAMENTE, A FIM DE EVITAR PERDA DE DIREITO EM CASO DE INDENIZAÇÃO. A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER PARCELA NO PRAZO DEVIDO, ACARRETARÁ NO CANCELAMENTO DO CONTRATO.

Atendimento ao Cliente

Informação ou consulta, procure o seu Corretor ou nosso Serviço de Atendimento

CORRETOR
(SUSEP: 000010.2.014995-6) - (SUSEPINHA: 5ZJ25J)
03-1507-00-0000-7 - A10 BRASIL CORR SEGS LTDA ME
R EUCLIDES ANDRADE 320 STO ANDRE
31210-590 BELO HORIZONTE MG TELEFONE: 2555-9310

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AZUL SEGUROS
ASSISTÊNCIA 24H, SOCORRO OU SINISTROS
TELEFONE(S): 4004 3700(CAPITAIS E GRANDES CENTROS) OU 0800 703 0203(OUTRAS REGIÕES)
SAC: 0800 703 12 80 - DEFICIENTE AUDITIVO: 0800 727 8736 - OUVIDORIA: 0800 727 1184

240
FOLHA

CNPJ: 33.448.150/0001.11 **Nr. Código:** 05355 **Nr. Registro SUSEP:** 000000960617

BELO HORIZONTE 13/09/2018
Local e Data

Luiz Felipe Milagres **Roberto Santos**

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP
AZUL SEGUROS AUTO

Azul SEGUROS

CNPJ: 170.448.180/0001-11

Assistência e/ou sinistro: Capitais e Grandes Centros 4004 3700
Outras Regiões 0800 703 0203

SAC AZUL: 0800 703 1280 Ouvidoria: 0800 727 1184 SAC AZUL/Ouvidoria Deficientes Auditivos: 0800 727 8736

Processo Susep: 15414.010895/2004-94

Número Código: 05355

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **04/09/2018**
ATE AS 24 HORAS
DO DIA **04/09/2019**

Nº da Proposta na CIA 5ZJ25J.119 170 662.4

NR Registro M7BYPG73Y7Y

Tarifa: Setembro/2018 Versão (Setembro/2018)

Tipo de Operação: APÓLICE NOVA

Modalidade: Seguro Anual

PROPONENTE

Nome: ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRESSO II

Pessoa: Juridica | CNPJ: 16.684.664/0001-57 | Enviar Correspondência para: Segurado

Atividade da Empresa: 1998 - OUTROS | Faixa de Renda:

Telefone: RES: (31) 3362-3143 / CEL: (31) 98990-1154

CEP: 32140-610 | Endereço Residencial: R GONCALVES DIAS Nº 320 | Complemento: | Bairro: NOVO PROGRESSO

Cidade: CONTAGEM | U.F.: MG | Email do segurado: flavia.coordenacao@amonp.org

CORRETOR

Nº Susep Líder: 5ZJ25J | Participação %: 100,00 | Corretor Líder: 031507 - A10 BRASIL CORRETORA DE SEGUROS LTDA | Telefone: (31)2555-9310

INFORMAÇÕES DE VISTORIA PRÉVIA / COBERTURA PROVISÓRIA

Vistoria Prévia Nº	Nº Agend.Rastreador	Nota Fiscal Nº	Valor da N.F.	Data emissão N.F.	Data de Saída	Concessionária
439936596						

VEÍCULO

Código: 678 | FIPE: 43702 | Veículo: CHEVROLET NOVA MONTANA PICK-UP LS 1.4 ECONOFLEX | Combustível: Gasolina/Álcool | Portas: 2

Ano Fabricação / Modelo: 2017/2018 | Nº Passageiros: 2 | Licença: MG PUE9327 | Cor: 1 BRANCA | Chassi Nº: 9BGCA8030JB187124 | Renavam: 1140507130 | Veículo Alienado?: Não

Classe de Localização, onde o veículo circula e/ou permanece no mínimo 85% do tempo da semana: 16 - METROP.BH, ZONA DA MATA E NORTE DE MG | CNH Principal Condutor:

Categoria Tarifaria: 14-PICK UP'S LEVES | Condutores Declarados:

Beneficiário: ASSOCIAÇAO DOS MORADORES

Orçamento Porto Print: 191706624 | Bem: 001 | Uso: Particular (sem isenção)

Classe: 0 | Origem Bônus:

Uso Interno da Seguradora:
10000000150000023995200004298100000456701000003965600000000550000000000000000000003971200007
3e00485005000001 63F21F21F264/085001201809030000082018 0903

Data/Hora da impressão: 03/09/2018 16:11:28

PRÊMIOS ANUAIS (R$)

Casco	R$ 1.245,51
Acessórios	
- som	
- equipamento	
RCFV - DM	R$ 301,61
RCFV - DC	R$ 45,76
APP	
Morte/Invalidez Permanente	R$ 6,95
Cláusulas	R$ 100,00
Prêmio Líquido Total	R$ 1.699,83
Custo de Apólice	R$ 0,00
I.O.F.	R$ 134,92
Adic. Frac.:	128,35
Prêmio Total	R$ 1.963,10

COBERTURAS

Casco: Foram oferecidas ao Segurado duas opções para a contratação do seguro: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado. A opção escolhida foi indenização por Valor de Mercado Referenciado. Em caso de indenização integral, a mesma, será de acordo com o fator de ajuste contratado de 100,00% do valor referência da tabela FIPE divulgada no site www.fipe.org.br, vigente na data da indenização e região de contratação. Caso esta tabela seja extinta a indenização ocorrerá com base na tabela Molicar divulgada no site www.molicar.com.br.

RCF-V Danos Materiais R$ R$ 50.000,00	RCF-V Danos Corporais R$ R$ 50.000,00	Cláusulas R$ R$ 100,00	Franquia RCF-V Danos Materiais R$ R$ 0,00	Franquia Casco R$ R$ 1.743,00
APP-Morte Acidental / Invalidez Permanente R$ R$ 5.000,00		Kit Gás R$ R$ 0,00	Blindagem R$ R$ 0,00	Acessórios R$ R$ 0,00

Cobertura do veículo	Franquia
Colisão, Incêndio, Roubo ou Furto (Valor de Mercado Referenciado) / Depreciação Total: 0,00% / Var. Opcionais: 0,00% / RCF-V / APP	Franquia: 3 - 50% da Obrigatória

241
FOLHA

PROPOSTA DE SEGUROS E AUTOMOVEL RCF-V E APP
AZUL SEGUROS AUTO

Assistência e/ou sinistro: Capitais e Grandes Centros 4004 3700
Outras Regiões 0800 703 0203

CNPJ: 170.448.180/0001-11

SAC AZUL: 0800 703 1280 Ouvidoria: 0800 727 1184 SAC AZUL/Ouvidoria Deficientes Auditivos: 0800 727 8736

Número Código: 05355

VIGÊNCIA
DAS 24 HORAS
DO DIA **04/09/2018**
ATÉ AS 24 HORAS
DO DIA **04/09/2019**

Nº da Proposta na CIA 5ZJ25J.119 170 662.4

NR Registro M7SYPQ73Y7Y

Tarifa: Setembro/2018 Versão (Setembro/2018)

INFORMAÇÕES DE COBRANÇA		VALORES EM REAIS					PARCELAS
Código	Forma de Pagamento	Prêmio Líquido	Encargos	Juros - 7,55%	I.O.F.	Prêmio Total	
25	4x Todas Ficha de compensação	1.699,83	0,00	128,35	134,92	1.963,12	490,78

242
FOLHA

0900000117000011700000540000054000015100001000000 1
10000000150000023995200004298100000456701000003965600000000550000000000000000000397120000738004850050000163F21F21F264/20180903

Azul SEGUROS

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO PRINCIPAL CONDUTOR COM IDADE MÍNIMA DE 25 ANOS - VERSÃO 23

Processo Susep Nº 15414001055/2004-84
Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado

C.N.P.J. 33448150/0001-11
Impresso em: 03/09/2018 16:11:28

Esta formulário é parte integrante da proposta nº
5ZJ25J.119 170 662.4
Item 0001

DADOS DO SEGURADO

Segurado: ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRESSO II

Nascimento: | R.G.: | Fone (Com): | Fone (Res): (31) 3362-3143

DADOS DO VEÍCULO SEGURADO

Marca, Tipo e Modelo: CHEVROLET NOVA MONTANA PICK-UP LS 1.4 ECONOFLEX

Ano/Modelo: 2017/2018 | Placa: PUE9327 | Classe de localização onde o veículo circula e/ou permanece no mínimo 85% tempo da semana: 16-METROP.BH, ZONA DA MATA E NORTE DE MG

IMPORTANTE !

Impresso em: 03/09/2018 16:11:28

Os dados abaixo devem ser preenchidos com as informações do Principal Condutor que deve ser legalmente habilitado a conduzir o veículo segurado. O Principal Condutor é a pessoa que utiliza o veículo, no mínimo, 85% do tempo da semana e que tenha no mínimo 25 anos de idade. Caso haja outras pessoas, além desta, que utilizam o veículo mais que 15% do tempo da semana, ou seja, na hipótese de não se conseguir definir o Principal Condutor, deve-se considerar os dados da pessoa mais jovem, o que, apesar de poder ocasionar uma majoração do prêmio a ser cobrado, garantirá a regularidade da contratação para efeitos da cobertura securitária em caso de sinistro. Em caso de dúvidas no preenchimento das questões abaixo, consulte o verso deste formulário.

FATORES DE RISCO RELACIONADOS AO PRINCIPAL CONDUTOR E AO VEICULO

Nome do principal condutor: (O principal condutor é a pessoa que utiliza o veículo pelo menos 85% do tempo da semana, caso não exista um principal condutor informar o condutor mais jovem.)

PAULO ROBERTO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1967 ☐ Não Informado

CPF: 653.986.026-91 **SEXO:** ☒ Masculino ☐ Feminino ☐ Não Informado

1- Estado civil do principal condutor:

☐ Solteiro(a) ☒ Casado(a) ou reside há pelo menos 2 anos com companheiro(a)
☐ Viuvo(a) ☐ Separado(a)/Divorciado(a) ☐ Não Informado

2- Qual a atividade profissional que exerce o principal condutor?(Assinale quantas respostas forem necessárias)

☐ Dentista ☐ Médico(a) ☐ Militar do Exército/Marinha/Aeronáutica
☐ Professor(a) (ensino básico, ensino fundamental, médio ou superior) ☐ Professor(a) Educação Física ou Personal Trainer
☐ Servidor Público/Funcionário Público ☐ Engenheiro(a)/Arquiteto(a) ☐ Funcionário do Grupo Itaú
☐ Estudante ☒ Proprietário de Empresas/Negócios ☐ Venda/Representante Comercial
☐ Aposentado ☐ Não trabalha ☐ Outros
☐ Não Informado

3- CEP do local onde o veículo pernoita: 32140-000 ☐ Não informado

4- O principal condutor utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Informado

5- Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo segurado?

☒ Outros ☐ Vacina Antifurto III ou outro sistema de gravação do chassi em diversas partes do veículo
☐ DAF-V (Rastreador da Porto Seguro) ☐ Não ☐ Ituran
☐ Tracker ☐ Transponder da Porto Seguro ☐ Não Informado
☐ Demais Rastreadores aceitos pela Seguradora: Especificar
☐ RASTREADOR ORIGINAL DE FÁBRICA (Chevrolet OnStar, Volvo On Call, etc)

6- Residem com o principal condutor, pessoas na faixa etária entre 18 a 24 anos? ☐ Não informado

☒ Não e estou plenamente ciente e de acordo que esta opção acarreta redução do prêmio, bem como que não haverá cobertura securitária caso o condutor que estiver utilizando o veículo no momento do sinistro resida com o principal condutor e esteja na faixa etária entre 18 e 24 anos.

☐ Sim e não utilizam o veículo. Estou plenamente ciente e de acordo que esta opção acarreta redução do prêmio e que não haverá cobertura securitária se o condutor que estiver utilizando o veículo no momento do sinistro resida com o principal condutor e esteja na faixa etária entre 18 e 24 anos, exceto em emergência médica.

☐ Sim e utilizam o veículo até 15% do tempo da semana.

7- O principal condutor reside em:

☒ Casa/Sobrado ☐ Casa em condomínio fechado ☐ Apartamento/Flat
☐ Outros ☐ Chácara/Fazenda/Sítio ☐ Não Informado

8- Qual a distância da residência do principal condutor até o seu local de trabalho?

☒ Até 10 km ☐ Até 20 km ☐ Até 30 km ☐ Até 40 km ☐ Acima de 40 km
☐ Não trabalha ou não utiliza o veículo como meio de transporte ao trabalho. ☐ Não Informado

243
FOLHA

Cotação de Seguro de Automóvel
Ass dos Moradores do B N Progresso
Vigência: 08/08/2018 a 08/08/2019
Cotação 596399 gerada em 08/08/2018 às 17:05:29hs

REDE LOJACORR

PERFIL DO CONDUTOR

Principal Condutor: PAULO ROBERTO DA SILVA	CPF: 653.986.026-91	Nascimento: 01/11/1967
Sexo: Masculino	Utilização do Veículo: Diária	CEP Residencial: 32140-610
CEP de Pernoite: 32140-000	CEP de Circulação: 32140-610	Estado Civil: Casado
Garagem na residência: Sim, Portão Manual	Garagem no trabalho: Não	Garagem escola/faculdade: Não Estuda
Condutores entre 17 e 25 anos: Sem Cobertura	Classe de Bônus: 0	

VEÍCULO

Veículo: MONTANA LS 1.4 ECONOFLEX	Fabricação / Modelo: 2017/2018	Zero Km / Financiado: Não/ Não
Placa: PUE-9327	Chassi: 9BGCA8030JB187124	FIPE: 004370-2

COBERTURAS	Allianz	ZURICH
Cobertura	Compreensiva (Roubo, Furto, Colisão e Incêndio)	
Valor de Mercado	100% FIPE	100% FIPE
Danos a Terceiros - Materiais	R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
Danos a Terceiros - Corporais	R$ 50.000,00	R$ 50.000,00
Danos a Terceiros - Morais	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
Acidentes Pessoais - Morte	R$ 20.000,00	R$ 5.000,00
Acidentes Pessoais - Invalidez	R$ 20.000,00	R$ 5.000,00
Assistência 24h	Assistência 24 Horas Completa - Guincho 500 Km	Assist 24hs 200 Km (auto)
Carro Reserva	20 Dias Com Ar - Rede Referenciada	Carro Reserva 7 Dias
Vidros	Cobertura Completa (vidros, faróis, lanternas e retrovisores)	Cobertura Completa (vidros, faróis, lanternas e retrovisores)
Equipamento	X	X
DESP. Médicas Hospitalares	X	X
Acessórios	X	X
Kit Gás	X	X
Bandagem	X	X
Despesas Extras	X	X

FRANQUIAS DAS COBERTURAS

Para-choques	Sim, consulte	R$ 185,00
Retrovisores	Sim, consulte	R$ 100,00
Faróis	Sim, consulte	R$ 175,00
Lanternas	Sim, consulte	R$ 130,00
Lanternas LED	Sim, consulte	R$ 155,00
Vidros Laterais	Sim, consulte	R$ 90,00

FRANQUIAS DO VEÍCULO	Normal	Reduzida 50%	Normal	Reduzida 50%
Perda Parcial	R$ 1.454,45	R$ 1.454,45	R$ 0,00	R$ 1.477,50

VALOR DO SEGURO POR 12 MESES - BOLETO

À vista	R$ 2.803,95	R$ 2.803,95	X	R$ 3.875,89
4 parcelas	R$ 724,03 (R$ 2.896,12)	R$ 724,03 (R$ 2.896,12)	X	R$ 968,97 (R$ 3.875,88)
7 parcelas	R$ 436,94 (R$ 3.058,58)	R$ 436,94 (R$ 3.058,58)	X	R$ 625,18 (R$ 4.376,26)
10 parcelas	R$ 329,74 (R$ 3.297,40)	R$ 329,74 (R$ 3.297,40)	X	R$ 489,27 (R$ 4.892,70)

O preço poderá sofrer alteração sem aviso prévio. Sujeito a aceitação pela Seguradora

A10 Brasil Corretora de Seguros Ltda
warley@lojacorr.com.br | (31) 2555-9210 | (31)
Lojacorr S.A. Rede de Corretores de Seguros
Outros produtos para sua maior comodidade:
Auto e Frota | Residencial | Empresarial | Condomínio | Vida | Previdência | Saúde | Equipamentos | Demais Ramos

244
FOLHA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - MG Nº 013689983168

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA	COD. RENAVAM	RNTRC	EXERCICIO
01	01140507130		2018

NOME: ASS DOS MORADORES DO B N PROGRES

CPF/CNPJ	PLACA
16.684.664/0001-57	PUE-9327

PLACA ANT/UF	CHASSI
	9BGCA8030JB187124///

ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL
CAR/CAMINHONETE/C. ABERT	ALC/GASOL

MARCA/MODELO	ANO FAB.	ANO MOD
CHEVROLET/MONTANA LS2	2017	2018

CAP/POT/CIL	CATEGORIA	COR PREDOMINANTE
0,70T/099CV	PARTIC	BRANCA

IPVA	COTA ÚNICA	VENC. COTA ÚNICA	VENC/COTAS
	R$ 1.211,55	12/03/18	1ª 12/03/18
	FAIXA I.P.V.A.	PARCELAMENTO/COTAS	2ª 11/04/18
		3XR$ 416,34	3ª 11/05/18

PRÊMIO TARIFÁRIO (R$)	IOF (R$)	PRÊMIO TOTAL (R$)	DATA DE PAGAMENTO
43,	SEGURO	PAGO	8/3/18

OBSERVAÇÕES

Bel. Arthur Santoro Filho
Delegado Geral de Polícia
Titular da Circ. Com. Contagem
Aut. Policial Masp. 234.755-3

CONTAGEM DATA 09/03/18

IDRV

DENATRAN CONTRAN VALIDO EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

MG Nº 013689983168 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO	DATA EMISSÃO
2018	09/03/18

VIA	CPF / CNPJ	PLACA
01	16.684.664/0001-57	PUE-9327

RENAVAM	MARCA / MODELO
01140507130	16 CHEVROLET/MONTANA LS2

ANO FAB.	CAT. TARIF.	Nº CHASSI
2017	10	9BGCA8030JB187124///

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R$)	DENATRAN (R$)	CUSTO DO SEGURO (R$)
19,50	2,17	21,67

CUSTO DO BILHETE (R$)	IOF (R$)	TOTAL A SER PAGO SEGURADO (R$)
4,15	0,18	47,66

PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO
X COTA ÚNICA	PARCELADO	08/03/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT
CNPJ 09.248.608/0001-04

AGO-2017 CONTRAN DENATRAN

FOLHA 245

CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.684.664/0001-57
Nome:	AMONP II
Conta de débito:	2940 / 003 / 00000624-7

Representação numérica do código de barras:	03399.57029 36400.004143 64878.101019 1 76450000049078
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Nome/Razão Social:	AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
CPF/CNPJ:	33.448.150/0001-11
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AZUL COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
CPF/CNPJ:	33.448.150/0001-11
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO MORADORES BAIRRO NOVO PROGRES
CPF/CNPJ:	16.684.664/0001-57
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	AMONP II
CPF/CNPJ:	16.684.664/0001-57

Data do Vencimento:	12/09/2018
Data de Efetivação / Agendamento:	12/09/2018
Valor Nominal do Boleto:	490,78
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00

245
FOLHA

Valor Calculado (R$):	490,78
Valor Pago (R$):	490,78

Data/hora da operação:	12/09/2018 17:53:00

Código da operação:	55545611
Chave de segurança:	A4YKH4T7TW7E1G0H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104