

**BANCO DO BRASIL** 0001-9 | 00190.00009 03090.795505 03290.406176 2 892500000065944 **Recibo do Pagador**

1 (-) Valor do Documento 659,44	Parcela 03	2 (-) Outras Deduções
9 (-) Valor Líquido 659,44	3 (+) Outros Encargos	

DOCUMENTO Nº 204900313813310 204 31 90 90031381331 0 3/4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INSTITUIÇÃO E.LARDE MARCOS  
RUA R CARLOS P CHAGAS 170  
CONTAGEM MG CEP:32113-460

**BANCO DO BRASIL** 0001-9 | 00190.00009 03090.795505 03290.406176 2 892500000065944

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR	Agência / Código do Cliente 1912-777583-3	Valor 659,44
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38	Parcela 03	
Endereço AV DAS NAÇÕES UNIDAS, 14 261 - ALA A VILA GERTRUDES SAC PAULO SP 04794000	3 (+) Outros Encargos	
Data do Documento 21/12/2021	4 (-) Valor Líquido	659,44
Valor do Banco 17	5 (+) Outras Deduções	
	6 (-) Valor Cobrado	659,44

DOCUMENTO Nº 204900313813310  
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO  
PARA PAGAMENTO ATÉ: 15/03/2022 COBRAR O VALOR DE: R\$ 659,44  
NÃO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO  
COBRAR JUROS DE 1,00% AO MES DE ENCARGOS, APOS 15/03/2022  
DUVIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4545  
NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE É :15/03/2022

Pagador: INSTITUIÇÃO E.LARDE MARCOS  
RUA R CARLOS P CHAGAS 170  
CONTAGEM MG CEP:32113-460  
CNPJ: 17.359.415/0001-59

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



340  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Nome:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta de débito:</b>	1532   003   00003028-7

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 03090.795505 03290.406176 2 89250000065944
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>61.074.175/0001-38</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO E.LARDE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59

<b>Data do Vencimento:</b>	15/03/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	25/03/2022
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	659,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	659,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	659,44
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MAPFRE SEG GERAIS SPIN 03

<b>Data/hora da operação:</b>	25/03/2022 17:08:17
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	084388971
<b>Chave de segurança:</b>	2N4JUT8G70YXR63Q

**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  
 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

  
 INST. ESPÍRITA  
 LAR MARCOS

**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAISS GOLD  
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

**DADOS GERAIS**

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

Produto: **204**

Endosso: **0**

Itens: **1**

Vigência início 24h do dia: **30/12/2021**

Renova apólice N°: **1605000000016**

Data e hora da proposta: **21/12/2021 16:36:00**

Versão de cálculo: **0001821804**

N° Apólice: **0090031381331**

N° Via: **1ª**

Término 24h do dia: **30/12/2022**

Da seguradora: **5312**

N° Proposta: **63039460211952**

CI: **62321044762981**

**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: **BH - SUL**

CNPJ: **61.074.175/0013-71**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO CARMO,**

Bairro: **BELO HORIZONTE**

Cidade: **BELO HORIZONTE**

Telefone: **3132851243**

CEP: **30310-000**

UF: **MG**

**DADOS DO CORRETOR**

Código interno e nome: **39460 - INFORSEG CORRETORA E ADMR DE S**

CPF/CNPJ: **03.240.235/0001-49**

Código SUSEP: **00000202058634**

Telefone: **31 32223190**

Endereço: **R DOS GOITACAZES 14 - SALAS 1001 A 1003**



*Handwritten signature and number 342*  
**INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS**

22/12/2021 0014 204 000000000001 1  
394600090031381331

Bairro: **CENTRO**

CEP: 30190-050

**DADOS DO SEGURADO**

Nome: **INSTITUIÇÃO E.LARDE MARCOS**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: 17.359.415/0001-59

Endereço: **R CARLOS P CHAGAS 170**

Bairro: **RESSACA**

CEP: 32113-460

Cidade: **CONTAGEM**

UF: **MG**

Telefone residencial: **3133523855**

Telefone celular: **31998610387**

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**

Profissão do principal condutor: **NÃO ESPECIFICADO**

Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: **PRÓPRIO, PROPRIETÁRIO OU SÓCIO**

CEP do local onde o veículo pernoita: **00000-000**

**DADOS DO VEÍCULO**

Marca/Modelo: **SPIN PREMIER (AT)(ECONO.FLEX) 1.8 (**

Ano do modelo: **2020**

Placa: **QXH1126**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BGJP7520LB131501**

Chassi Remarcado: **NÃO**

Capacidade/passageiros: **7**

Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**

Uso: **PARTICULAR**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

Blindagem: **NÃO POSSUI**

**VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO**

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

Código na Tabela de Referência: **004494-6**

Código na MAPFRE: **GM331302**

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

**REVISTA DO CARRO**

**343**  
INST. ESPÍRITA  
**MAPFRE**

22/12/2021 001 4 204 000000000001 1  
39460090031381331

Código do veículo na Tabela Substituta: 01712546-7

O valor da indenização integral será obtido mediante aplicação do fator de ajuste, contratado pelo Segurado, sobre o valor que constar 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	1.296,00
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	556,28
RCFV - Danos Corporais	100.000,00	110,56
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	5.000,00	2,92
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	45,30
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	45,30
Assistência Automais Gold 400Km	Conforme Manual	Gratuito
Carro Reserva Gold	15 dias	207,06
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	193,04

Classe de bônus 02

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0032. 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
RCFV - Danos Corporais	Facultativa Veículos - RCF-V	
	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	

RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil Facultativa Veículos - RCF-V	53
RCFV - Danos Morais/Estéticos	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
Carro Reserva Gold	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

## ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAISS GOLD

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

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

## DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

### Carro reserva

Garante ao segurado, até o limite de dias contratados e especificados na apólice, a locação de um veículo automotor de via terrestre, em decorrência de sinistro coberto e indenizável.

Conforme regras da locadora, o carro reserva será disponibilizado ao segurado, ao principal condutor do veículo segurado ou ao representante do segurado mediante sua autorização por escrito (no caso de pessoa jurídica), desde que seja maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para a liberação do carro reserva, será necessário a Carteira Nacional de Habilitação e cartão de crédito, com os respectivos valores requisitados pela empresa locadora dos veículos. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.



**FRANQUIA**

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	1.987,88
FAROIS		235,00
LANTERNA		235,00
RETROVISOR		235,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		365,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		110,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA		70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		15,00
TETO SOLAR		2.000,00
FAROIS AUXILIARES		65,00

Foi considerado desconto no valor da franquia casco estipulado para este item, em função deste seguro possuir bônus.  
 Havendo endosso para ajuste da classe de bônus, o valor da franquia poderá ser atualizado.

**DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$**

Prêmio líquido: **2.456,46** Encargos: **0,00**  
 IOF: **181,28** Prêmio total: **2.637,74**

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: **4**  
 Taxa de juros: **0,00**  
 Vencimento da 1ª parcela: **04/01/2022** Valor da 1ª parcela: **659,43**

22/12/2021 001 4 204 000000000001 1

39460090031381331



## VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	15/02/2022	659,44	04	15/04/2022	659,43
03	15/03/2022	659,44			

## 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.

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 registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

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](http://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](mailto:protecaodedados@mapfre.com.br)

## **INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO**

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br).

Tratando-se de renovação de seguro de outra seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a classe informada na proposta e a confirmada pela central de bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido por meio de endosso de correção de bônus.

22/12/2021 001 4 204 0000000001 1

394600090031381331

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPPRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 21 de Dezembro de 2021.

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

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI  
41710614234  
22/12/2021 09:16:22

ORLANDO ELIECER IBARRA CAMPO  
71200951107  
22/12/2021 09:16:22

22/12/2021 00:14:204 0000000000001 1

394600090031381331





1009001 7018040 0002930 8503190 1824000 2150703 2252



2546840 3946046 6708007 0322173 5941500 0159403 946000 11



3INSTITUIÇÃO E.LARDE MARCOS 0100001



## Proposta de Seguro Automais On-Line - 215

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Versão de cálculo: 1701804.-1

Dados do Seguro Vigência: das 24 horas do dia 07/03/2022 até às 24 horas do dia 07/03/2023  
 Proposta: 54684039460466708 Data Proposta - Hora: 07/03/2022 - 12:29:00 Tipo Cálculo: Anual  
 Kit Impresso

## Dados do Segurado / Correspondência

Nome do Segurado: INSTITUIÇÃO E.LARDE MARCOS Tipo Pessoa: Jurídica CPF/CGC: 17.359.415/0001-59  
 E-mail: Atividade Econômica: Albergues assistenciais  
 Tel. Celular: (31) - 998610387 Tel. Res.: (31) - 33523855 Tel. Com.: Tel. Outros:  
 Sede da Empresa: BRASIL Banco de Melhor Relacionamento: 000 - Não Informado  
 Endereço: R CARLOS P CHAGAS Nº: 170 Compl:  
 Bairro: RESSACA Cidade: CONTAGEM UF: MG CEP: 32113460

## Dados do veículo e do seguro

Nro.Item: 1



49BWMF07X9CP013995

Veículo: 68; 62; 22 PC400232 VOLKSWAGEN - KOMBI STANDARD 1.4Mi(TotalFlex) A/G 4p  
 Ano Fabricação / Ano Modelo: 2011 / 2012 QKm: Não Odômetro: 0 Chassi Remarcado: Não  
 Qtde.Passageiros: 9 Chassi: 9BWMF07X9CP013995 Placa: HLF7285 Renavam:  
 Uso: 1 - Particular Categoria Tarifária: 14 - Pickup Leve Nacional  
 Tipo Isenção Imposto: 4 - Sem Isenção Nível Blindagem:  
 Certificado de Propriedade: Alienação a favor: 2  
 Nro. Nota Fiscal.: Valor da Nota Fiscal: 0,00  
 Tipo Seguro: Ren. Mapfre Seguros sem sinistro Renova Próprio Corretor: Sim Classe de Bônus: Classe 3  
 Seguradora Anterior: 6238 - MAPFRE SEGUROS Nr. da Apólice Anterior: 90031275531 Nr. Item: 1  
 Código da Coligada: Final Vigência Apólice Anterior: 07/03/2022 CI - Código de Identificação: 62321008119896  
 O veículo segurado é o mesmo da apólice anterior: a ser renovada? Sim  
 Na Renovação da presente proposta, foram incluídas uma das coberturas opcionais, que não foram contratadas na apólice anterior: Não  
 Modalidade: Valor de Mercado Referencial  
 Tabela Substituta: Molicar - Revista do Carro Tabela de Referência: FIPE (www.fipe.org.br) (005238-8)

## Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo pernoita: - 32113-460 Cidade: CONTAGEM UF: MG  
 - O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 2 - Não  
 - Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: 10 - Próprio; proprietário ou sócio  
 - Veículo esta Alienado ou com Leasing: 2 - Não

Coberturas	Lim. Máx. inden. - R\$	Prêmio - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	100% FIPE	2.236,04
RCF - Danos Materiais	50.000,00	373,04
RCF - Danos Corporais	50.000,00	57,23
RCF - Objetos Transportados	Gratuito	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	13,27
Danos Materiais - Carta Verde	Não Contratada	0,00
Morte e/ou Danos Pessoais - Carta Verde	Não Contratada	0,00

INST. ESPÍRITA  
 LARDE MARCOS

APO - I/orte ( por Ocupante )	5.000,00	15,33
APO - I:validez (por Ocupante)	5.000,00	8,93
APO - I:cessos	Não Contratada	0,00
Assistê:cia básica	Gratuita	0,00
Vidros Básico	Contratada	25,58

### ASSISTÊNCIAS E SERVIÇOS GRATUITOS

Confira as assistências e/ou serviços que você ganhou com a contratação desse seguro e acesso o site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br) para saber dos detalhes para utilizá-los.

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto: Reduzida	1.822,50
Pára-brisa / Traseiro	170,00

### Prêmios

Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
2.729,42	0,00	0,00	201,43	2.930,85

### Formas de Pagamento

Condições de Pagamento: Código do Planc. 44 - 1 FCA + 3 fichas	Valor da Primeira: 732,72
Taxa de Juros Pactuada: 0,00	Valor das Demais: 732,71
Número da FCA: 27881023177619506 Gestor: 0011912	Dia de Vencimento: 10

CP14CD251044RGFX400000394911701804-07119J99 Desconto Promocional: 0%

Prêmio Líquido da Apólice Anterior: 2274,52



VISTORIA PRÉVIA DISPENSADA

- Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

Leia sempre as Condições Gerais do seguro de Automóvel, disponíveis no site [www.mapfre.com.br](http://www.mapfre.com.br). Nelas estão descritas os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.

- A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

- Valores expressos em reais.

- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice

- 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 a 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](http://www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1) de acordo com o(s) número(s) do processo(s) constante(s) da apólice/proposta.

- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

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 1079. 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 correção 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 inexistências 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 prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel; que a Seguradora incluirá, 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 prévia.

Estou ciente de que a vistoria prévia 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 prévia (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/endorso 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 a 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, dou cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

#### Dados Bancários para Crédito em Conta:

Não foram informados dados bancários para crédito de indenizações e restituições.

Dados da Seguradora: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A CNPJ: 61.074.175/0001-38 Código SUSEP: 6238

Endereço completo: Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A, Vila Gertrudes, SAO PAULO, SP, 04794-000

Dados da Sucursal: 90 BH - SUL

CNPJ: 61.074.175/0013-71

Endereço completo: AV NOSSA SENHORA DO CARMO, BELO HORIZONTE, MG, 30310000

Dados do Corretor: 39460 INFORSEG CORRETORA E ADMR DE S

CPF/CNPJ: 03.240.235/0001-49

Código SUSEP: 00000202058634

Telefone: 31 322231

Endereço completo: R DOS GOITACAZES, 14 - SALAS 1001 A 1003, CENTRO, BELO HORIZONTE, 30190050

07/03/2022

Assinatura do Segurado

Assinatura do Corretor

SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO

Produto: Automais On-Line

NR. PROPOSTA (LOCAL): 54684039460466708

NR. PROPOSTA SERVER:

VIGÊNCIA: 07/03/2022 a 07/03/2023

SEGURADO: INSTITUIÇÃO E. LARDE MARCOS

CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59

NR FCA: 27881023177619506

VALOR (R\$): 732,72

VENCIMENTO: 12/03/2022

CORRETOR: 39460 - INFORSEG CORRETORA E ADMR DE S

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2022 12:30:11

**MAPFRE**

**001-9**

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento	12/03/2022
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Agência/Código Beneficiário	1912-7/105521-6
Beneficiário					Nosso Número	27881023177619506
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38					Valor do Documento	732,72
Endereço					(-) Desconto / Abatimento	0,00
Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A - Vila Gertrudes - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					(-) Outros Deduções	0,00
Data do Documento	Número do Documento	Sig. e Doc.	Aceite	Data Processamento		
07/03/2022	27881023177619506	AS	N	07/03/2022		
Usos do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor		
	17-019	R\$				
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(+) Mora / Multa	0,00
APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA;					(+) Outros Acréscimos	0,00
A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO;					Valor Cobrado	732,72
SR. AIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O						
VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO;						
ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA						
PROPOSTA NÚMERO: 54684039460466708.						

INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS



FF SERVIÇOS DE SEGUROS LTDA  
RUA DOS GOITACAZES, 14 9 ANDAR, 0 - CENTRO - BELO HORIZONTE/MG  
(31) 3219-3174 / (31) 3219-3150  
ffseguros@ffseguros.com.br

# Cotação de Seguro Automóvel



## SEGURADO

Instituição Espírita Lar De Marcos

## CPF/CNPJ

17.359.415/0001-59

## TELEFONE

(31) 3352-3855 / (31) 99861-0387

## E-MAIL

abadiacombura@yatroo.com.br



## VEÍCULO

VOLKSWAGEN - KOMBI STANDARD 1.4 MI TOTAL  
FLEX 8V (005238-8)

## CHASSI

98W-MF07X9CP013995

## PLACA

HLF-7283

## ANO

2011/2012

## COMBUSTÍVEL

Gasolina

## ALIENADO

Não

## FATOR DE AJUSTE

100,00%

## VALOR REFERÊNCIA

R\$ 40.185,00

## CEP DE PERNOITE

52113-460



## GARAGEM NA RESIDÊNCIA

Com portão eletrônico

## GARAGEM NO TRABALHO

Não utiliza para este fim

## GARAGEM NO LOCAL DE ESTUDO

Não utiliza para este fim

## TIPO DE USO

Profissional

## RESIDE COM PESSOAS DE 18 A 25 ANOS

Não

## VEÍCULOS NA RESIDÊNCIA

Três

## KM MENSAL

6000



## SEGURADORA ANTERIOR

Mapfre

## SINISTRO ANTERIOR

Não

## BÔNUS

3

## TIPO SEGURO

Renovação

## VIGÊNCIA

07/03/2022 a 07/03/2023

  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
- MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - MG Nº 014171736770  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO

VIA 01 Cód. RENAVAM 00365357839 EXERCÍCIO 2018

NOME  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

CPF / CNPJ 18.715.508/0001-31 PLACA HLF-7285

PLACA ANT / UF CHASSI 9BWMF07X9CP013995

ESPÉCIE TIPO MIS/CAMIONETA COMBUSTÍVEL ALC/GASOL

MARCA / MODELO VW/KOMBI ANO FAB 2011 ANO MOD 2012

CAP / POT / CIL 01.00T/080CV / CATEGORIA OFICIAL COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC. COTAS 1ª \*\*\*\*\*

IPVA VEICULO IMUNE DE IPVA 2ª 3ª

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) 41,40 IOF (R\$) SEGURO PAGO PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 26/7/18

OBSERVAÇÕES 09 LUGARES.

LOCALIDADE CONTAGEM MG DATA 11/8/18

Alexandre Arrais de Matta  
Diretor do DETRAN/MG

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

MG Nº 014171736770 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

VIA 01 EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 11/8/18

CPF / CNPJ 18.715.508/0001-31 PLACA HLF-7285

RENAVAM 00365357839 MARCA / MODELO VW/KOMBI

ANO FAB 2011 Nº CHASSI 9BWMF07X9CP013995

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 18,63 DENATRAN (R\$) 2,07 CUSTO DO SEGURO (R\$) 20,70

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15 IOF (R\$) 0,00 TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$) 45,55

PAGAMENTO COTA ÚNICA PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 26/07/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT  
CNPJ 09.248.608/0001-04

05508 HLF-7285 1.057

1355  
WST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS