

3 (-) Outras Deduções	15/04/2022	Agência / Agência Subordinada 1912-77583-3	Nosso Número 3090795503290407	Parcela 94	1 (-) Valor do Documento 659,43
2 (-) Desconto / Abatimento			4 (+) Hora/Meia	5 (+) Outros Acréscimos	6 (-) Sal. Coberto 659,43

DOCUMENTO N° 204900313813310
 INSTITUIÇÃO E.LARDE MARCOS
 RUA R CARLOS P CHAGAS 170
 CONTAGEM MG CEP:32113-460

204 31 90 90031381331 0 4/4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR	Vencimento 15/04/2022
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38	Agência/Código Contador 1912-77583-3
Endereço AV DAS NAÇÕES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000	Inscrição Estadual 30907355003290407
Data do Documento 21/12/2021	Valor do Documento 659,43
Uso do Documento Carteira 17	2 (-) Desconto / Abatimento
	3 (-) Outras Deduções
	4 (+) Hora/Meia
	5 (+) Outros Acréscimos
	6 (-) Valor Coberto 659,43

INSTITUIÇÃO
 DOCUMENTO N° 204900313813310
 TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PARA PAGAMENTO ATE: 15/04/2022 COBRAR O VALOR DE: R\$ 659,43
 NÃO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO
 COBRAR JUROS DE 1,00% AO MES DE ENCARGOS, APOS 15/04/2022
 DUVIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4543

NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE E :15/04/2022

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

CNPJ: 17.359.415/0001-59

Secretaria Auxiliar

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03090.795505 03290.407174 1 89560000065943
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
Nome/Razão Social:	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
CPF/CNPJ:	61.074.175/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO E.LARDE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59

Data do Vencimento:	15/04/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	14/04/2022
Valor Nominal do Boletto:	659,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	659,43
Valor Pago (R\$):	659,43
Identificação do Pagamento:	MAPFRE SEGUROS GERAIS

Data/hora da operação:	14/04/2022 16:19:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004504429
Chave de segurança:	SHZJ8J449L6Z8V0M

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


MST. 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

INST. ESPÍRIT.
LAR MARCOS

 MAPFRE

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

22/12/2021 0014 204 000000000011

39460090031381331

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**

[Handwritten signature]
27

INST. ESPÍRITA
COS



22/12/2021 001 4 204 00000000001 1

394600090031381331

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 N°: **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 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

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.

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 00000000001 1

394600090031381331

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, 21 de Dezembro de 2021.

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

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
41710814234
22/12/2021 09:16:22

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

22/12/2021 001 4 204 000000000001 1

394600090031381331





1009001 7018040 0002930 8503190 1824000 2150705 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 Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

Endereço: R CARLOS P CHAGAS

Nº: 170

Compl:

Bairro: RESSACA

Cidade: CONTAGEM

Dados do veículo e do seguro



49BWMF07X9CP013995

Veículo: 68; 62; 22 PC400232 VOLKSWAGEN - KOMBI STANDARD 1.4Mi(TotalFlex) A/C Ap

Ano Fabricação / Ano Modelo: 2011 / 2012

0Km: Não

Odômetro: 0

Chassi Remarcado: Não

Qtde. Passageiros: 9

Chassi: 9BWMF07X9CP013995

Placa: HLF7286

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 Cl - 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 está Aliado 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	Gratuita	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

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 07/03/22
016060071
MG 6653511

APO - Morte (por Ocupante)	5.000,00	15,33
APO - Invalidez (por Ocupante)	5.000,00	8,93
APO - Despesas	Não Contratada	0,00
Assistência 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 acesse o site 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 Plano: 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

CP14CD251044RGFX4000000394911701804-07119939 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. Neias 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 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. 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 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 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,


INST. ESPÍRITA
LAS MARCOS

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 a par 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/endorosso 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, dei 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): 54684039460466706

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	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.				12/03/2022	
Beneficiário				Agência Código Beneficiário	
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38				1912-7/105521-6	
Endereço				Novo Número	
Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A - Vila Gertrudes - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000				27881023177619506	
Data do Documento	Número do Documento	Figura e Doc.	Acete	Data Processamento	Valor do Documento
07/03/2022	27881023177619506	AS	N	07/03/2022	732,72
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	
	17-019	R\$			
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA;				0,00	
A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DDC OU DEPÓSITO;				(-) Outras Deduções	
SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O				0,00	
VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO;				(+) Moeda / Multa	
ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA				0,00	
PROPOSTA NÚMERO: 54684039460466706.				(+/-) Outros Acréscimos	
				0,00	
				Valor Cobrado	
				732,72	

INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS



FF SERVIÇOS DE SEGUROS LTDA

RUA DOS GOITACAZES, 14 9 ANDAR, C - CENTRO - BELO HORIZONTE/MG

(31) 3219-3174 / (31) 3219-3150

ffseguros@ffseguros.com.br

Cotação de Seguro Automóvel



SEGURADO

Instituição Espirita Lar De Marcos

CPF/CNPJ

17.359.415/0001-59

TELEFONE

(31) 3352-3855 / (31) 90861-0387

E-MAIL

alvadiacomlara@yahoo.com.br



VEÍCULO

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

CHASSI

9BWWMF07X9C P013995

PLACA

HLF-7283

ANO

2011/2012

COMBUSTÍVEL

Gasolina

ALIENADO

Não

FATOR DE AJUSTE

100,00%

VALOR REFERÊNCIA

R\$ 40.186,00

CEP DE PERNOITE

32113-460



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



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



SEGURADO: Instituição Espírita Lar Marcos
 CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59
 TELEFONE: (31) 3352-3855 / (31) 99861-0387
 E-MAIL: abediacolm.br@yahoo.com.br



VEÍCULO: VOLKSWAGEN - KOMBI STANDARD 1.4 MI TOTAL FLEX 8V - 2011/2012 (005238-8)
 VALOR DE REFERÊNCIA: R\$ 40.186,00
 FATOR DE AJUSTE: 100,00%



SEGURADORA ANTERIOR: Mapfre
 BÔNUS: Classe 3,
 VIGÊNCIA: 07/03/2022 a 07/03/2023

Resultado da Cotação

DANOS MATERIAIS R\$ 50.000,00 DANOS CORPORAIS R\$ 50.000,00 DANOS MORAIS R\$ 3.000,00 QUOTE/INVALIDEZ R\$ 9.000,00 VÍCIOS R\$ 0,00 ASSISTÊNCIA Bialca R\$ 0,00 CARRO RESERVA Bialca R\$ 0,00

PREÇO	FRANQUIA	PREÇO	FRANQUIA	PREÇO	FRANQUIA	PREÇO	FRANQUIA
R\$ 3.908,14		R\$ 2.930,85		R\$ 5.511,79		R\$ 3.634,00	
FRANQUIA	R\$ 3.408,12	FRANQUIA	R\$ 1.822,00	FRANQUIA	R\$ 3.634,00	FRANQUIA	R\$ 3.634,00
Mapfre	Mapfre	Mapfre	Mapfre	Mapfre	Mapfre	Mapfre	Mapfre

Cotação com Etno
 A opção selecionada para veículo do segurado é a opção de cobertura para veículo do tipo SUV/SP/ROAD/4x4 MI TOTAL FLEX/8V (045) 1600cc.

Cotação com Etno
 O veículo do tipo SUV/SP/ROAD/4x4 MI TOTAL FLEX/8V (045) 1600cc.

Cotação com Etno
 Veículo do tipo SUV/SP/ROAD/4x4 MI TOTAL FLEX/8V (045) 1600cc.

INST. ESPÍRITA LAR MARCOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

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

VIA 01 Cód. RENAVAM 00365357839 R.N.T.R.C. 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 1* VENC / COTAS
I P V A VEICULO IMUNE DE IPVA *****
FAIXA IPVA. PARCELAMENTO / COTAS 2*

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

OBSERVAÇÕES 09 LUGARES.

LOCAL CONTAGEM, MG DATA 11/8/18

Alexandro Arrais da Matta
Diretor do DETRAN/MG

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 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

EXERCÍCIO 2018 DATA EMISSÃO 11/8/18

VIA 01 CPF / CNPJ 18.715.508/0001-31 PLACA HLF-7285

RENAVAM 00365357839 MARCA / MODELO VW/KOMBI

ANO FAB. 2011 CAT. TARIF. 1 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 PARCELADO DATA DE QUITAÇÃO 26/07/2018

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

05508 HLF-7285 1.057


INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS