



SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO  
PRODUTO: 224 - AUTO NR. PROPOSTA (LOCAL): 2310310573292  
NR. PROPOSTA SERVER: VIGÊNCIA: 05/05/2023 a 05/05/2024  
SEGURADO: ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER CPF/CNPJ: 24.756.793/0001-31  
NR. FCA: 232857620 VALOR (R\$): 6.584,94  
VENCIMENTO: 10/05/2023 CORRETOR: 29680 - CORRETORA DE SEGUROS SICREDI L  
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/05/2023 17:43:42

		748-X	Recibo do Pagador		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - 61.074.175/0001-38 Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A - VILA GERTRUDES - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					Agência Código 0100.02.00753
Data do Documento 05/05/2023	Número do Documento 232857620	Espécie Doc. AS	Aceite N	Data 05/05/2023	Nosso Número 232857620
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.584,94
Instruções NÃO RECEBER VENCIDO. CASO O VENCIMENTO SEJA EM DIA NÃO ÚTIL, PAGAR NO DIA ÚTIL SEGUINTE. APÓS O VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO: 08007754545. NOTA: A VISTORIA PREVISTA É OBRIGATÓRIA PARA MANTER AS COBERTURAS E GARANTIAS CONTRATADAS NA APÓLICE. O PAGAMENTO DESTA BOLETO NÃO GARANTIRÁ A COBERTURA DO SEGURO CASO A VISTORIA PRÉVIA NÃO SEJA REALIZADA. ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 2305036549633					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado 6.584,94
Pagador <b>ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER</b> <b>RODOVIA BR 174B MT, 199 PONTES E LACERDA - CENTRO</b> <b>CEP: 78250-000 PONTES E LACERDA - MT</b>					CPF/CNP 24.756.793/0001-31

Autenticação Mecânica

		748-X	74891.12321 85762.001007 02002.481063 1 93460000658494		
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					Vencimento 10/05/2023
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - 61.074.175/0001-38 Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A - VILA GERTRUDES - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					Agência Código 0100.02.00753
Data do Documento 05/05/2023	Número do Documento 232857620	Espécie Doc. AS	Aceite N	Data 05/05/2023	Nosso Número 232857620
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.584,94
Instruções NÃO RECEBER VENCIDO. CASO O VENCIMENTO SEJA EM DIA NÃO ÚTIL, PAGAR NO DIA ÚTIL SEGUINTE. APÓS O VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO: 08007754545. NOTA: A VISTORIA PREVISTA É OBRIGATÓRIA PARA MANTER AS COBERTURAS E GARANTIAS CONTRATADAS NA APÓLICE. O PAGAMENTO DESTA BOLETO NÃO GARANTIRÁ A COBERTURA DO SEGURO CASO A VISTORIA PRÉVIA NÃO SEJA REALIZADA. ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 2305036549633					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado 6.584,94
Pagador <b>ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER</b> <b>RODOVIA BR 174B MT, 199 PONTES E LACERDA - CENTRO</b> <b>CEP: 78250-000 PONTES E LACERDA - MT</b>					CPF/CNP 24.756.793/0001-31

Autenticação Mecânica / Ficha de



# Contrapartida PPP – seguro Saveiro

Comprovante de Pagamento PIX



pagamento parcial seguro Saveiro  
Valor: R\$ 2.600,00

Realizado em: 10/05/2023 - 19:05:30

Solicitante: ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVA

Cooperativa e conta origem: 0805/96287-2

Nome do destinatário: ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVA

CNPJ do destinatário: 24.756.793/0001-31

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 2480 / 14600-5

Nome do pagador: Associacao Do Centro De Tecnologia Alternativa

CNPJ do pagador: 24.756.793/0001-31

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E3302269020230510220502cHedPp11Z

Autenticação Eletrônica: E330.2269.0202.3051.0220.502c.HedP.p11Z

Número de Controle: 722162913

Emitido em: 10/05/2023 - 19:12:30

\* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)  
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

# Contrapartida CTA seguro Saveiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 19.20.30  
2480502480 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC C T ALTERNATI  
AGENCIA: 2480-5 CONTA: 16.366-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230510221837145541529  
CNPJ DO PAGADOR: 24.756.793/0001-31  
VALOR: 3.984,94  
DATA: 10/05/2023 - 19:20:08  
DESCRICAO: contrapartida seguro saveiro  
-----

PAGO PARA: Cta  
CNPJ: 24.756.793/0001-31  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2480 - CONTA: 00000000000000146005  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 10/05/2023 - 19:20:08

-----  
DOCUMENTO: 051001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.40E.E7D.459.05A.2EF  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# Primeira parcela seguro SAVEIRO

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 22:09:56  
248002480 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC CENTRO TEC ALTERNAT  
AGENCIA: 2480-5 CONTA: 14.600-5

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123218576200100702002481063193460000658494

BENEFICIARIO.:

MAFFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

=====

NR. DOCUMENTO	51.001
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.584,94
VALOR COBRADO	6.584,94

=====

NR.AUTENTICACAO D.DAE.F35.E88.0EB.86A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Cotação 10261, realizada em 26/04/2023 e válida até 03/05/2023\*

\* Valores sujeitos a alterações conforme as seguradoras, sem aviso prévio.

Impresso em: 26/04/2023 17:44

Olá! Seguem as cotações para o seguro de veículo para ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVA.

#### DADOS DO SEGURADO/PROPRIETÁRIO

Nome do segurado ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVA	Tipo de pessoa Jurídica	CPF / CNPJ 024.756.793/0001-31	DDD 65	Celular 999320481
	Email financeiro@ctamt.org.br		Órgão Público ?	Não

#### DADOS DO SEGURO

Tipo de seguro Seguro novo	Início vigência 26/04/2023	Final vigência 26/04/2024
-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

#### DADOS DO VEÍCULO

Fipe/Fabricante/Modelo 54593 VOLKSWAGEN SAVEIRO ROBUST 1.6 TOTAL FLEX 8V (2016 até 2023)	Ano de fabricação 2019	Ano do modelo 2020	
Tipo de combustível Gasolina/Alcool	É zero km? Não	Placa do veículo QCD3E88	Chassi 9BWKB45U0LP011927
CEP residencial 78250-000	CEP pernoite 78250-000	Isenção de Imposto Sem isenção	
O Segurado guarda o veículo em garagem? Sim, com portão automático, ou porteiro	O veículo será utilizado para: (Em caso de utilização mista marque mais de uma opção) Atividade comercial, ida e volta ao trabalho		
Tipo de uso: Representante comercial/vendas	PcD (pessoa com deficiência) / CNH especial Não	Guarda veículo em garagem no trabalho? Sim, em estacionamento privado pago ou fechado	
Possui dispositivo antifurto já instalado? Não			

#### PERFIL DO CONDUTOR

É possível identificar o condutor:

Sim

Relação do condutor com o segurado = Outro(s)

CPF: 008.337.671-27	Nome: RONALDO ADRIANO FARIA	Sexo: Masculino	Data de nascimento: 29/04/1984
Estado civil: Casado(a)	O Principal condutor Estuda? Não		

#### CONDUTORES E/OU RESIDENTES JOVENS

Há jovens residentes e/ou condutores do veículo, na faixa etária dos 17 aos 25 anos? Não

Controle Interno: Grupo de Produção: HPE CORRETORA - SEGURO NOVO | Padrão de calculo: HPE



<b>COBERTURAS BÁSICAS</b>		Customizado
		BÁSICO
Tipo de Cobertura		Compreensiva (Seguro Total)
Valor mercado		100% V.R. (FIPE)
Danos Materiais a terceiros		R\$ 150.000,00
Danos Corporais a terceiros		R\$ 150.000,00
APP Morte (por passageiro)		R\$ 5.000,00
APP Invalidez (por passageiro)		R\$ 5.000,00
Danos Morais		R\$ 5.000,00
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>		
Carro Reserva		15 dias - Econômico com Ar
Assistência		250 KM
Vidros		TOP PLUS
Extensão de Reboque		Reb. Assistência. + Ilimitado
Tipo de peça para reparo		Ver Cond. Gerais
<b>FRANQUIAS DO VEÍCULO</b>		
Tipo		Normal 100%
Valores		R\$ 7.372,64
<b>PARCELAS (* SEM JUROS)</b>		<b>Boleto Bancário</b>
À vista		R\$ 13.731,97
2 parcelas		R\$ 6.865,99 *
3 parcelas		R\$ 4.577,32 *
4 parcelas		R\$ 3.432,99 *
5 parcelas		R\$ 2.938,64
6 parcelas		R\$ 2.489,84
7 parcelas		R\$ 2.169,85
8 parcelas		R\$ 1.930,20
9 parcelas		R\$ 1.743,96
10 parcelas		R\$ 1.595,38
11 parcelas		--
12 parcelas		--
Número orçamento cia		2304035123779

 **FRANQUIAS DAS COBERTURAS ADICIONAIS E ACESSÓRIOS**

**Vidros**



**BÁSICO**

Franquias -Reparo de Arranhões Demais Peças: R\$15,00 Reparo de Arranhões 1º Peça: R\$70,00 Faróis: R\$130,00 Faróis Auxiliares: R\$120,00  
Lanternas: R\$130,00 Para-Choque: R\$150,00 Pára-brisa / Traseiro: R\$200,00 Retrovisores: R\$130,00

 MENSAGENS



Customizado

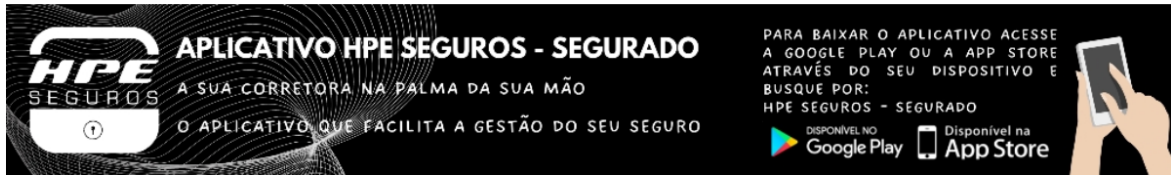
**BÁSICO**

Franquia Normal 100%

Número do orçamento Cia :2304035123779



ERRO:Calculo, mensagem: Object reference not set to an instance of an object.

Franquia Reduzida 50%



**HPE SEGUROS** A SUA CORRETORA NA PALMA DA SUA MÃO  
O APLICATIVO QUE FACILITA A GESTÃO DO SEU SEGURO

PARA BAIXAR O APLICATIVO ACESSE A GOOGLE PLAY OU A APP STORE ATRAVÉS DO SEU DISPOSITIVO E BUSQUE POR:  
HPE SEGUROS - SEGURADO

DISPONÍVEL NO  Google Play Disponível na  App Store

Olá! Seguem as cotações para o seguro de veículo para ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER.

### DADOS DO SEGURADO/PROPRIETÁRIO

Nome do segurado ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER	Tipo de pessoa Jurídica	CPF / CNPJ 024.756.793/0001-31	DDD 65	Celular 999724969
Email financeiro@ctamt.org.br	Órgão Publico ? Não			

### DADOS DO SEGURO

Tipo de seguro Seguro novo	Início vigência 04/05/2023	Final vigência 04/05/2024
-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

### DADOS DO VEÍCULO

Fipe/Fabricante/Modelo 54593 VOLKSWAGEN SAVEIRO ROBUST 1.6 TOTAL FLEX 8V (2016 até 2023)	Ano de fabricação 2019	Ano do modelo 2020	
Tipo de combustível Gasolina/Alcool	É zero km? Não	Placa do veículo QCD3E88	Chassi 9BWK45U0LP011927
CEP residencial 78250-000	CEP pernoite 78250-000	Isenção de Imposto Sem isenção	
O Segurado guarda o veículo em garagem? Sim, com portão manual	O veículo será utilizado para: (Em caso de utilização mista marque mais de uma opção) Atividade comercial, Ida e volta ao trabalho		
Tipo de uso: Prestação de serviço	PcD (pessoa com deficiência) / CNH especial Não	Guarda veículo em garagem no trabalho? Sim, com portão manual	
Possui dispositivo antifurto já instalado? Dispositivos comuns			

### PERFIL DO CONDUTOR

É possível identificar o condutor:

Sim

Relação do condutor com o segurado = Funcionário/Empregado

CPF: 008.337.671-27	Nome: RONALDO ADRIANO FARIA	Sexo: Masculino	Data de nascimento: 29/04/1984
Estado civil: União estável	O Principal condutor Estuda? Não		

### CONDUTORES E/OU RESIDENTES JOVENS

Há jovens residentes e/ou condutores do veículo, na faixa etária dos 17 aos 25 anos? Não

Controle Interno: Grupo de Produção: SICREDI | Padrão de calculo: Associados - Passeio



**COBERTURAS BÁSICAS**

	Customizado
	Básico
Tipo de Cobertura	Compreensiva (Seguro Total)
Valor mercado	100% V.R. (FIPE)
Danos Materiais a terceiros	R\$ 150.000,00
Danos Corporais a terceiros	R\$ 150.000,00
APP Morte (por passageiro)	R\$ 5.000,00
APP Invalidez (por passageiro)	R\$ 5.000,00
Danos Morais	R\$ 5.000,00

**COBERTURAS ADICIONAIS**

Carro Reserva	15 dias - Intermediário
Assistência	250 KM
Vidros	TOP PLUS
Extensão de Reboque	Reb. Assistência. + Não contratada
Tipo de peça para reparo	Ver Cond. Gerais

**FRANQUIAS DO VEÍCULO**

Tipo	Normal 100%
Valores	R\$ 7.372,64

**PARCELAS (\* SEM JUROS)**

	Boleto Bancário
À vista	R\$ 13.169,88
2 parcelas	R\$ 6.584,94 *
3 parcelas	R\$ 4.477,32
4 parcelas	R\$ 3.390,92
5 parcelas	R\$ 2.897,37
6 parcelas	R\$ 2.471,55
7 parcelas	R\$ 2.167,39
8 parcelas	R\$ 1.940,91
9 parcelas	R\$ 1.795,49
10 parcelas	R\$ 1.656,77
11 parcelas	--
12 parcelas	--
Número orçamento cia	2305036367731

 **FRANQUIAS DAS COBERTURAS ADICIONAIS E ACESSÓRIOS**

**Vidros**



Customizado

Básico

Franquias -Reparo de Arranhões Demais Peças: R\$15,00 Reparo de Arranhões 1º Peça: R\$70,00 Faróis: R\$130,00 Faróis Auxiliares: R\$120,00 Lanternas: R\$130,00 Para-Choque: R\$150,00 Pára-brisa / Traseiro: R\$200,00 Retrovisores: R\$130,00

 MENSAGENS



Customizado

Básico

Franquia Normal 100%

Número do orçamento Cia :2305036367731

ERRO:Calculo, mensagem: Object reference not set to an instance of an object.

Franquia Reduzida 50%

**\*Mapfre: a cotação Mapfre possui 7 dias de validade a contar da data de cálculo.**

**SAC SICREDI**

Informações, elogios e reclamações

**0800 7247220**

Deficientes auditivos ou de fala

**0800 7240525**

Ouvidoria Sicredi

**0800 6462519**



133550000000000065849400000000002310505230022416



20000231031057329200505232475679300013110296800096



3ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOL 0100001



**Proposta de Seguro MAPFRE Auto - 231**

**CNPJ:** : 61.074.175/0001-38

**Modalidade:** 224 - Auto

**Dados do Seguro**

**Vigência:** das 24 horas do dia 05/05/2023 até as 24 horas do dia 05/05/2024

**Proposta:** 2310310573292

**Data Proposta - Hora** 05/05/2023 - 17:43:01

**Tipo Cálculo:** ANUAL

**Cotação nº:** 2305036549633

**KIT DIGITAL**

**Dados do Segurado / Correspondência**

**Nome do Segurado:** ASSOCIACAO DO CENTRO DE

**Tipo Pessoa:** JURIDICA

**CNPJ:** 24.756.793/0001-31

**E-mail:** FINANCEIRO@CTAMT.ORG.BR

**Atividade Econômica:** ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE

**Tel.Celular:** (65) 99932-0481

**Tel.Com.:** (65) 99932-0481

**Tel.Outros:**

**Sede da Empresa:** BRASIL

**Endereço:** RODOVIA BR 174B MT

**Nº** 199

**Compl.:** PONTES E LACERDA

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** PONTES E LACERDA

**UF:** MT **CEP:** 78250-000



49BWKB45U0LP011927

**Dados do Veículo e do Seguro**

**Veículo:** 68;71;76; VW419612 VOLKSWAGEN - SAVEIRO ROBUST 1.6 8v(G6)(T.Flex)(C.Sim) A/G 2p

**Ano Modelo:** 2020

**0Km:** NÃO

**Qtde Passageiros:** 2

**Chassi:** 9BWKB45U0LP011927

**Placa:** QCD3E88

**Uso:** 2 - VISITAR CLIENTES/FORNECEDORES

**Categoria Tarifária:** 14 - PICKUP LEVE NACIONAL

**Tipo Isenção Imposto:** 4 - SEM ISENÇÃO

**Tipo de Seguro:** SEGURO NOVO

**Classe de Bônus:** 0

**Modalidade:** VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

**Fator de Ajuste:** 100%

**Tabela de Referência:** FIPE (www.fipe.org.br)(005459-3)

**Tabela Substituta:** Molicar - Revista do Carro

**Questionário de Avaliação de Risco**

- **Nome do Condutor:** RONALDO ADRIANO FARIA **CPF:** 008.337.671-27  
- **Data de Nascimento Condutor:** 29/04/1984  
- **Sexo do Condutor:** 1 - MASCULINO  
- **Estado Civil do Condutor:** U - UNIÃO ESTÁVEL  
- **CEP de pernoite do veículo:** 78250-000 **Cidade:** PONTES E LACERDA **UF:** MT  
- **Deseja contratar cobertura para condutores residentes entre 18 e 25 anos?** N - NÃO  
- **Relação do Segurado com o Proprietário Legal do**

<b>Coberturas</b>	<b>Lim. Máx. Inden. - R\$</b>	<b>Prêmio - R\$</b>
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	100% FIPE	9.678,48
RCFA - Danos Materiais	150.000,00	2.159,71
RCFA - Danos Corporais	150.000,00	99,22
RCFA - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	20,53
RCFA - Objetos Transportados pelo Veículo		GRATUITA
Assistência 24h	250 km	GRATUITA
Vidros - Top Plus	CONTRATADA	117,95
Carro Reserva - 15 dias - Intermediário	CONTRATADA	183,28
APP - Morte (Por passageiro)	5.000,00	3,65
APP - Invalidez (Por passageiro)	5.000,00	1,92

**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](http://www.mapfre.com.br) para saber dos detalhes para utilizá-los.

<b>Franquia(s)</b>	<b>Valor - R\$</b>
Casco: Normal	7.372,64
SRA - Reparo em arranhões 1a peça	70,00
SRA - Reparos em arranhões demais peças	15,00
Faróis	130,00
Faróis Auxiliares	120,00
Lanternas	130,00
Reparo de lataria/pintura e para-choque	150,00
Para-brisa / Traseiro	200,00
Retrovisores	130,00

<b>Prêmios</b>			
<b>Prêmio Líquido</b>	<b>Encargos</b>	<b>IOF</b>	<b>Prêmio Total</b>
12.264,74	0,00	905,14	13.169,88

**Formas de Pagamento**

**Condições de Pagamento:** Código do Plano: 2302 - 1 FCA + 1 ficha (Sem Juros) **Valor da Primeira:** 6.584,94  
**Taxa de Juros pactuada:** 0,00 **Valor das demais:** 6.584,94  
**Número da FCA:** 232857620 **Gestor:** 00011912 **Dia de Vencimento:** 10

CP14CD151629952310105052381400-1

**Desconto Promocional:** 0%

**ATENÇÃO**



**A Vistoria  
prévia é  
OBRIGATÓRIA**

>>> A ACEITAÇÃO DO SEGURO ESTÁ CONDICIONADA À REALIZAÇÃO DO(S) PROCEDIMENTO(S) ACIMA ESPECIFICADO(S) <<<



**VISTORIA PRÉVIA OBRIGATÓRIA (NOVO PROCESSO) NR. SOLICITAÇÃO: 2305511942**

Não há cobertura securitária sem a realização da vistoria prévia. A vistoria prévia não caracteriza aceitação ou cobertura imediata para o seguro e sim um instrumento para a Seguradora avaliar a aceitação ou não do risco, bem como a sua realização deverá ocorrer no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados da data de transmissão desta proposta.

- O carro reserva, conforme regras da Locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo, 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.
- Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

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.

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 da proposta de seguro está 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 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 SUSEP poderão ser consultadas no sítio eletrônico <https://www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar> de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da
- O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

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 20:00h (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 corretagem 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, contados da transmissão eletrônica deste documento, para manifestar-se sobre a aceitação ou não, e que estou a par de que a vistoria prévia tem validade de cinco dias corridos (d+5) e que refere-se a um instrumento para a seguradora analisar a aceitação ou não do seguro.

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.

null

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.

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.

A emissão da Apólice/Certificado de Seguro deverá ser feita em até 15 (quinze) dias, contados a partir da data de aceitação da proposta, e podendo ser disponibilizado ao Segurado por meio físico ou remoto. Na hipótese de remoto, a Seguradora disponibilizará ao Segurado, tempestivamente, a possibilidade de impressão ou download da Apólice/Certificado de Seguro no site <https://portaldocliente.mapfre.com.br/#/login> (Portal do Cliente). E,

#### **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 NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A - VILA GERTRUDES - SAO PAULO - SP - 04794-000

**SICREDI UnidFunc:** 080523    **CodFunc:** 0805    **Login:** 05413173180

**Dados da Sucursal:** 3355 - CENTRAL SRS

**CNPJ:** 61.074.175/0151-60

**Endereço completo:** AV ASSIS BRASIL, 3940 LOJA 8B - JARDIM LINDOIA - RIO GRANDE DO SUL - RS - 91010-003

**Dados do** 29680 - CORRETORA DE SEGUROS SICREDI L

**CPF/CNPJ:** 04.026.752/0001-82

**Código SUSEP:** 00000202068088

**Telefone:** (51) 4002-7055

**Endereço completo:** AVENIDA ASSIS BRASIL, 3940 - 91010003 JARDIM LINDOIA - JARDIM LINDOIA - - 91010-003

05/05/2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Corretor

Nome da sua organização: Associação do Centro de Tecnologia Alternativa - CTA

Comparação de cotações e seleção do fornecedor

Fornecedor 1		Fornecedor 2		Fornecedor 3	
HPE Seguros / MAPFRE		SICREDI / MAPFRE			
CNPJ:		CNPJ: 04.894.430/0001-55			
Preço unitário	Valor total	Preço unitário	Valor total	Preço unitário	Valor total
R\$13.731,97	R\$13.731,97	R\$13.169,88	R\$13.169,88		R\$0,00
	R\$0,00		R\$0,00		R\$0,00
Total	R\$13.731,97	Total	R\$13.169,88	Total	R\$0,00

Descrição do item	Quantidade
Seguro Veiculo completo	1

Fornecedor selecionado:

SICREDI Biomas / MAPFRE

Justificativo pela escolha do fornecedor selecionado:

A escolha do fornecedor se dá em função do menor preço entregue na comunidade e taxa de franquia mais acessível

Preparado por: Micaelle Borchado Kaku

Data: 09/05/2023

Visto: 

Aprovado por: Ronaldo Adriano Faria

Data: 09/05/2023

Visto: 