



748-X

Recibo do Pagador

|  |                                      |                            |                    |  |  |
|--|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>  |                                      |                            |                    |  | Vencimento<br><b>13/09/2023</b>                        |
| Beneficiário<br><b>MAPFRE SEGUROS GERAIS SA</b>  |                                      |                            |                    |  | CNPJ/CPF<br><b>61074175000138</b>                      |
| Agência / Código do Beneficiário<br><b>0100.02.95266</b>   |                                      |                            |                    |  |  |
| Data do Documento<br><b>01/08/2023</b>   | Nº do Documento<br><b>1800654746</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>13/09/2023</b> | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>23/441720-8</b> |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>   |                                      | Quantidade Moeda           | Valor Moeda        |  | (=) Valor do Documento<br><b>R\$3.060,56</b>           |
| Instruções<br>2ª via atualizada<br>Data de vencimento original: 10/09/2023   |                                      |                            |                    |  | (-) Desconto / Abatimento                              |
|  |                                      |                            |                    |  | (-) Outras Deduções                                    |
|  |                                      |                            |                    |  | (+) Mora / Multa                                       |
|  |                                      |                            |                    |  | (+) Outros Acréscimos                                  |
|  |                                      |                            |                    |  | (=) Valor Cobrado<br><b>R\$3.060,56</b>                |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO DOC T ALTERNATIVO - 24756793000131</b><br><b>RUA RAMON SANCHES MARQUES 100</b><br><b>TANGARA DA SERRA MT 78300000 -</b> |                                      |                            |                    |  |  |
| Beneficiário Final -   |                                      |                            |                    |  | Código de Baixa  |

Recebimento através do cheque Nº:  
Do banco:  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

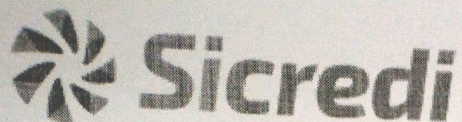
74891.12347 41720.801004 02952.661003 9 94690000306056

|  |                                      |                            |                    |  |  |
|--|--------------------------------------|----------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento<br><b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>  |                                      |                            |                    |  | Vencimento<br><b>13/09/2023</b>              |
| Beneficiário<br><b>MAPFRE SEGUROS GERAIS SA</b>  |                                      |                            |                    |  | CNPJ/CPF<br><b>61074175000138</b>            |
| Agência / Código do Beneficiário<br><b>0100.02.95266</b>   |                                      |                            |                    |  |  |
| Data do Documento<br><b>01/08/2023</b>   | Nº do Documento<br><b>1800654746</b> | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de Processamento<br><b>13/09/2023</b> | Nosso Número<br><b>23/441720-8</b>           |
| Espécie Moeda<br><b>REAL</b>   |                                      | Quantidade Moeda           | Valor Moeda        |  | (=) Valor do Documento<br><b>R\$3.060,56</b> |
| Instruções<br>2ª via atualizada<br>Data de vencimento original: 10/09/2023   |                                      |                            |                    |  | (-) Desconto / Abatimento                    |
|  |                                      |                            |                    |  | (-) Outras Deduções                          |
|  |                                      |                            |                    |  | (+) Mora / Multa                             |
|  |                                      |                            |                    |  | (+) Outros Acréscimos                        |
|  |                                      |                            |                    |  | (=) Valor Cobrado<br><b>R\$3.060,56</b>      |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO DOC T ALTERNATIVO - 24756793000131</b><br><b>RUA RAMON SANCHES MARQUES 100</b><br><b>TANGARA DA SERRA MT 78300000 -</b> |                                      |                            |                    |  |  |
| Beneficiário Final -   |                                      |                            |                    |  | Código de Baixa                              |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Associado:** ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVA

**Cooperativa:** 0805

**Conta Corrente:** 96287-2

**Impresso em** 11/10/2023 16:50:45

## Boletos

Solicitante: RONALDO  
Cooperativa Origem: 0805  
Conta Origem: 96287-2  
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 24.756.793/0001-31  
Instituição Emissora: Sicredi  
Razão Social do Beneficiário: MAPFRE SEGUROS GERAIS SA  
Nome Fantasia do Beneficiário: MAPFRE SEGUROS GERAIS SA  
CPF/CNPJ do Beneficiário: 61.074.175/0001-38  
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DOC T ALTERNATIVO  
CPF/CNPJ do Pagador: 24.756.793/0001-31  
Número de Controle: 1975540553  
Código de Barras: 74891123474172080100402952661003994690000306056  
Data de Vencimento: 10/09/2023  
Data da Transação: 13/09/2023  
Hora da Transação: 16:13  
Data do Pagamento: 13/09/2023  
Valor do Título (R\$): 3.060,56  
Valor do Desconto (R\$): 0,00  
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00  
Valor da Multa (R\$): 0,00  
Valor do Abatimento (R\$): 0,00  
Valor Pago (R\$): 3.060,56  
Descrição do Pagamento: Seguro veículo QCP7694 parcela 02  
Autenticação Eletrônica: 28FB.1CE6.C44C.86EE.006D.2DA9.5C14.61FD

\* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

\* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

\* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770  
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519  
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

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

### DADOS DO SEGURADO/PROPRIETÁRIO

|  |                            |                                   |           |                      |
|--|----------------------------|-----------------------------------|-----------|----------------------|
| Nome do segurado<br>ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER | Tipo de pessoa<br>Jurídica | CPF / CNPJ<br>024.756.793/0001-31 | DDD<br>65 | Celular<br>999320481 |
| Email<br>SAGUIO13@GMAIL.COM                                  | Órgão<br>Publico ?<br>Não  |                                   |           |                      |

### DADOS DO SEGURO

|   |                               |                              |
|---|-------------------------------|------------------------------|
| Tipo de seguro<br>Renovação com nossa corretora | Início vigência<br>31/07/2023 | Final vigência<br>31/07/2024 |
|---|-------------------------------|------------------------------|

### INFORMAÇÕES DA APÓLICE ANTERIOR

|   |  |                                      |                          |
|---|--|--------------------------------------|--------------------------|
| Seguradora da apólice anterior<br>6238-MAPFRE SEGUROS | Cobertura<br>Compreensiva (Seguro Total) | Status<br>Em renovação               |                          |
| Final de vigência<br>31/07/2023                       | Número da apólice<br>3355086452231       | É renovação do mesmo veículo?<br>Sim | Bônus Mapfre<br>Classe 2 |
| Classe de bônus apólice anterior*<br>Classe 1         |  |                                      |                          |

\*Renovação sem sinistros de uma apólice em renovação até 30 dias corridos do vencimento da apólice. Conceder 1 classe(s) de bonus. (RN.19)

### DADOS DO VEÍCULO

|   |   |   |                             |
|---|---|---|-----------------------------|
| Fipe/Fabricante/Modelo<br>14770 FIAT FIORINO FURGÃO WORK. HARD 1.4 FLEX 8V 2P (2016 até 2021) | Ano de fabricação<br>2018   | Ano do modelo<br>2018                         |                             |
| Tipo de combustível<br>Gasolina/Alcool  | É zero km?<br>Não   | Placa do veículo<br>QCP7694                   | Chassi<br>9BD2651JHJ9082699 |
| CEP residencial<br>78250-000  | CEP pernoite<br>78250-000   | Isenção de Imposto<br>Sem isenção             |                             |
| O Segurado guarda o veículo em garagem?<br>Sim, com portão manual                             | O veículo será utilizado para: (Em caso de utilização mista marque mais de uma opção)<br>Atividade comercial, Ida e volta ao trabalho |   |                             |
| Tipo de uso:<br>Representante comercial/vendas  | PcD (pessoa com deficiência) / CNH especial<br>Não  | Guarda veículo em garagem no trabalho?<br>Não |                             |
| Possui dispositivo antifurto já instalado?<br>Não   |   |   |                             |

### PERFIL DO CONDUTOR

É possível identificar o condutor:

Não

Relação do condutor com o segurado =

### CONDUTORES E/OU RESIDENTES JOVENS

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

# COBERTURAS E VALORES DO SEGURO

0000100 realizada em 31/07/2023



NÚMERO ORÇAMENTO CIA: 2307054920071

Customizado

## COBERTURAS BÁSICAS

### BÁSICO (CUSTOMIZADO)

|                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Tipo de cobertura              | Compreensiva (Seguro Total) |
| Valor mercado                  | 100% V.R. (FIPE)            |
| Danos Materiais a terceiros    | R\$ 100.000,00              |
| Danos Corporais a terceiros    | R\$ 100.000,00              |
| APP Morte (por passageiro)     | R\$ 10.000,00               |
| APP Invalidez (por passageiro) | R\$ 10.000,00               |
| Danos Morais                   | R\$ 10.000,00               |

## COBERTURAS ADICIONAIS

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Carro Reserva             | 15 dias - Intermediário |
| Assistência               | 250 KM                  |
| Vidros                    | TOP PLUS                |
| Proteção de rodas e pneus | Não contratada          |

## FRANQUIAS DO VEICULO

|         |              |              |
|---------|--------------|--------------|
| Tipo    | Normal 100%  | Reduzida 50% |
| Valores | R\$ 5.901,58 | R\$ 2.950,79 |

## PARCELAS (\* SEM JUROS)

### DÉBITO EM CONTA

|             | Parcela    | Total     | Parcela    | Total     |
|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| À Vista     | -          | 12.128,05 | -          | 14.544,35 |
| 2 Parcelas  | 6.064,03 * | 12.128,05 | 7.272,18 * | 14.544,35 |
| 3 Parcelas  | 4.042,68 * | 12.128,05 | 4.848,12 * | 14.544,35 |
| 4 Parcelas  | 3.032,01 * | 12.128,05 | 3.636,09 * | 14.544,35 |
| 5 Parcelas  | 2.425,61 * | 12.128,05 | 2.908,87 * | 14.544,35 |
| 6 Parcelas  | 2.021,34 * | 12.128,05 | 2.424,06 * | 14.544,35 |
| 7 Parcelas  | 1.888,51   | 13.219,58 | 2.264,76   | 15.853,34 |
| 8 Parcelas  | 1.690,35   | 13.522,78 | 2.027,12   | 16.216,95 |
| 9 Parcelas  | 1.542,96   | 13.886,61 | 1.850,36   | 16.653,28 |
| 10 Parcelas | 1.418,98   | 14.189,82 | 1.701,69   | 17.016,89 |



## FRANQUIAS DAS COBERTURAS ADICIONAIS E ACESSÓRIOS

### Vidros



Básico

Franquias -Reparo de Arranhões Demais Peças: R\$15,00 Reparo de Arranhões 1ª Peça: R\$70,00 Faróis: R\$180,00 Faróis Auxiliares: R\$95,00 Lanternas: R\$180,00 Para-Choque: R\$150,00 Pára-brisa / Traseiro: R\$230,00 Retrovisores: R\$180,00

# MENSAGENS



Customizado

## Básico

Franquia Normal 100%

Número do orçamento Cia :2307054920071

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

Franquia Reduzida 50%

Número do orçamento Cia :2307054920332

**\*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 |

