



748-X

74891.12321 18232.101008 02014.721019 9 95670000471506

Vencimento	Parcela
17/12/2023	001/001
Agência/ Código do Beneficiário	
0100.02.01472	
Nosso Número	
23/218232-1	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	
*****4.715,06	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador:	
ASSOCIACAO DO CENTRO DE	
TECNOLOGIA ALTER	
24756793000131	
RODOVIA BR 174B MT,199	
CAIXA POSTAL 122	

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SIC					17/12/2023
Beneficiário					Agência/ Código do Beneficiário
HDI SEGUROS S/A - CNPJ 29.980.158/0001-57 - Av. Eng. Luiz C. Berrine, 901 - 5o/6o					0100.02.01472
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/11/2023	01.102.139.001170.000000	DM	N	18/11/2023	23/218232-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	1	REAL		*****4.715,06	*****4.715,06
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Desconto/Abatimentos
1ª Parcela					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:					
ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER 24756793000131					
RODOVIA BR 174B MT,199 CAIXA POSTAL 122					
78250-000 PONTES E LACERDA MT					
Sacador / Avalista					



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Associado: ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTERNATIVA

Cooperativa: 0805

Conta Corrente: 96287-2

Impresso em 20/12/2023 11:28:23

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: HDI SEGUROS S.A.
Nome Fantasia do Beneficiário: HDI SEGUROS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário: 29.980.158/0001-57
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DO CENTRO DE TECNOLOGIA ALTER
CPF/CNPJ do Pagador: 24.756.793/0001-31
Número de Controle: 2101655471
Código de Barras: 74891123211823210100802014721019995670000471506
Data de Vencimento: 17/12/2023
Data da Transação: 18/12/2023
Hora da Transação: 10:41
Data do Pagamento: 18/12/2023
Valor do Título (R\$): 4.715,06
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\$): 4.715,06
Descrição do Pagamento: Seguro
Autenticação Eletrônica: 1246.473D.D6A5.74D2.C25E.81ED.B058.63C4

* 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



HDI SEGUROS S.A.
HDI Frota Leve - SICREDI
Especificação da Proposta 01.102.139.829236562
Renovação da Apólice 01.102.139.000514 Versão: 09.62.00

Segurado	: Associação do Centro de Tecnologia Alter	CNPJ	: 24.756.793/0001-31
RG	: 0013.279.366-0 Órgão Emissor: 999	Emissão do R.G.	: ?
Endereço	: Rodovia Br 174b Mt, 199 / Caixa Postal 122	Telefone	: (0065)99320481
Bairro	: Zona Rural		
Cidade	: Pontes e Lacerda - MT	CEP	: 78250-000

Período de Vigência (366 dias)

Das 24 h do dia 16/11/2023 às 24 h do dia 16/11/2024

Informações Adicionais

Cooperativa : 805 - NOROESTE MT UA : 23 - 1.0805.23 - UA DE PONTES E LACERDA - MT
Matricula : 09386342910

Informações do Seguro

Moeda: R\$ Data Cotação: 08/11/2023 Cotação Base:1,00000

Dados de Cobrança

Banco : 033 Tipo de Cobrança : Carnê
Parcela : 4.715,06 Forma de Pagamento : 1 x
Juros parcelamento : 0,00% a.m.

O vencimento da primeira parcela do prêmio ocorrerá em até 7 dias após a data de início de vigência da apólice (ou de sua emissão, quando a HDI SEGUROS S.A requerer a informação complementar ou vistoria prévia do veículo). A respectiva data poderá ser confirmada pelo corretor ou portal do segurado.

Corretor

C-00000202068088-CORRETORA DE SEGS SICREDI LTDA - 100%

Inspetor Interno

Avaliação de Risco do Documento

Atividade da empresa : Outras atividades de serviços pessoais
A frota faz parte de algum programa de prevenção e gerenciamento de risco? : Nao
Deseja cobertura para o estado de SP e/ou RJ? : Nao

Cálculo do Prêmio

Prêmio Líquido	:	4.391,00
Adicional de Parcelamento	:	0,00
Custo de Apólice	:	0,00
I.O.F.	:	324,06
Prêmio Total	:	4.715,06

Na condição de PROPONENTE, declaro que são verdadeiras as informações ora prestadas, assumindo integral responsabilidade pela exatidão das mesmas, ainda que não escritas por meu próprio punho, ou que sejam apresentadas e assinadas por pessoa física/jurídica, habilitada a formalizar esta proposta. Reconheço que, caso tais declarações sejam falsas, errôneas ou inexatas, causarão a caducidade do seguro.

Declaro também, que tenho pleno conhecimento das condições contratuais da apólice de seguro apresentadas neste ato pelo corretor, com as quais concordo, incondicionalmente .

A tabela de referência utilizada será a FIPE (www.fipe.org.br). Em caso de interrupção ou extinção da tabela de referência, será utilizada tabela substituta Molicar (www.molicar.com.br). Esta opção é válida somente quando contratado "Valor de Mercado Referenciado".

Estou ciente que em caso de sinistro de dano parcial, serão utilizadas peças de reposição originais novas, bem como, o

reparo será efetuado em oficina de livre escolha do Segurado ou em rede de oficina referenciada HDI SEGUROS, conforme condições contratuais.

Autorizo a HDI SEGUROS S.A. a informar os dados relativos a todas as obrigações assumidas pelo cliente junto a ela, para constarem de cadastros compartilhados pela empresa com outras instituições conveniadas para tanto, administradas por entidades de proteção ao crédito. A empresa e tais outras instituições ficam expressamente autorizadas a disponibilizar e intercambiar entre si informações sobre obrigações contraídas pelo cliente, a fim de subsidiar decisões de crédito e negócios, o que é de utilidade aos seus interesses.

Declaro estar ciente e autorizo a inclusão de informações, eventuais sinistros e ocorrências referentes ao presente seguro, em banco de dados aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistro.

A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco, podendo ser recusada dentro do prazo de 15 dias a partir da data do protocolo de recebimento da mesma. Em caso de recusa desta proposta, haverá a restituição dos valores eventualmente pagos, atualizados desde a data do pagamento até a data da efetiva restituição, de acordo com o índice constante nas Condições Gerais.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Se a HDI SEGUROS S.A. aceitar a proposta, fica por mim autorizada a emitir a apólice, obrigando-me ao pagamento dos correspondentes prêmios e despesas.

Em atenção ao exposto na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), o PROPONENTE está ciente de que a HDI poderá armazenar os dados pessoais do PROPONENTE em seu banco de dados, bem como compartilhará esses dados pessoais com prestadores de serviços, parceiros comerciais, resseguradores, cosseguradores, órgãos reguladores (SUSEP, BACEN, ANPD etc...), entre outros, podendo tais dados ser utilizados para execução de procedimentos relacionados à presente contratação, tais como, mas não se limitando a, análise e subscrição do risco, regulação de sinistros, análises de crédito, exercício regular de direitos, cumprimento de obrigações legais, oferta de produtos de seguro e demais finalidades permitidas em lei. O Proponente dá ciência e autoriza que a HDI utilize e realize o tratamento de todos os dados pessoais informados nesta proposta. Havendo dados pessoais de terceiro (nas hipóteses em que o titular não seja o proprietário do bem segurado e/ou o responsável financeiro e ainda na indicação de condutor principal diferente do contratante), o Proponente declara que obteve o consentimento livre, informado, inequívoco e prévio do titular do dado pessoal para fornecê-lo à HDI para o fim de contratação do seguro antes de fornecê-lo no presente contrato, se responsabilizando integralmente no caso de qualquer questionamento ou reclamação, por parte do titular.

Como Corretor nesta contratação e na forma da legislação vigente, DECLARO que 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.

Pontes e Lacerda, 16 de novembro de 2023.

x _____
Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

Dados do Veículo - Item 000001 - Ind.- Renovacao

Proprietário	: Associacao do Centro de Tecnologia Alter		
CNPJ	: 24.756.793/0001-31		
Beneficiário	:		
Modelo	: 0017260 - Fiat Palio Way 1.0 Fire Flex 8v 5p		
Código FIPE	: 001418-4		
Ano Fabr./Modelo	: 2015/2016	Combustível	: 5-Bi-combustivel
Placa/UF	: QBS3970 - MT	Chassi	: 9BD17144ZG7567421
Categoria	: 10-Passeio - Nacional	Passageiros	: 5
Cobertura	: 05-Valor de Mercado Referenciado		
Região	: 451-Demais Regioes - Mt	Franquia	: 04-Reduzida
CEP Pernoite	: 78200000	CEP Circulação	: 78200000
Sist.Proteção	: NÃO H 0 6 02 0001200 0000000 0000 N		
Código CI	:		
Cia Anterior	: 6572-HDI SEGUROS S/A		
Apólice Anterior	: 01.102.139.000514		
Fim Vigência Anterior	: 16/11/2023	CI Documento Anterior	: 65722019685901
Classe de Bônus	: 05 - 30,00%	Qtde Sinistros	: 0
Solicitação de Vistoria	: Veiculo Isento de Vistoria Prévia		

Coberturas Auto (Valores em R\$)	L.M.I.	Prêmio	Prêmio Anual	Franquia
Casco	100,00% tab. FIPE	2.203,48	2.203,48	2.259,11
Danos Materiais	100.000,00	657,68	657,68	0,00
Danos Corporais	100.000,00	87,06	87,06	
Morte	10.000,00	41,36	41,36	
Invalidez Permanente	10.000,00	29,19	29,19	
HDI Auto Vidros(*1)	0,00	82,24	82,24	
Faróis, Lanternas, Retrov, Auxiliar(*2)	0,00	50,86	50,86	
Danos Morais	40.000,00	148,94	148,94	
30 Dias Cr Automático(*3)	0,00	588,54	588,54	
Guincho sem Limite de Km(*4)	0,00	501,65	501,65	
		4.391,00		

Impressão dos Textos Explicativos

(*1)Vidros com franquia de R\$ 175,00. Vidro Traseiro com franquia de R\$ 250,00. Vidro Lateral com franquia de R\$ 75,00. Maquina de Vidros com franquia de R\$ 95,00.

(*2)Farol com franquia de R\$ 230,00. Lanterna com franquia de R\$ 110,00. Retrovisor com franquia de R\$ 105,00. Lanterna Led com franquia de R\$ 140,00. Farol Auxiliar com franquia de R\$ 95,00. Farol Xenon ou Led com franquia de R\$ 620,00. Retrovisor Led com franquia de R\$ 120,00. Farol Matrix com franquia de R\$ 620,00.

(*3)7 dias de Carro Reserva quando Terceiro, 30 dias de Carro Reserva Automático Com Ar Condicionado.

(*4)Assistência 24h - Pacote de Serviços HDI vide Condições Gerais Guincho Sem Limite de KM, 2o. Guincho 100 km no mesmo evento, Táxi sem franquia, Serviços Residenciais.

Outros dados

Motorista Determinado	: Nao
Qual a Propriedade do Veículo?	: Própria Empresa (pj)
Qual a Utilização do Veículo?	: Visitas Comerciais

O proponente abaixo assinado declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das informações respondidas em consenso com seu Corretor, constantes no Questionário de Avaliação de Risco, quando se tratar de contratação com perfil e que foram utilizadas para a composição desta proposta, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta contida nas respostas resultará na perda do direito do segurado à indenização, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características

originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, ciente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. O proponente declara também que tomou ciência das Condições Gerais do Produto Auto bem como do Manual de Benefícios, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A reserva-se ao direito de auditar, a qualquer tempo, as informações constantes neste documento.
Pontes e Lacerda, 16 de novembro de 2023.

x

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

HDI SEGUROS S.A. - 6572
CNPJ 29.980.158/0054-69

Processo Susep Nº:
Principal Automovel Casco: 15414.001197/2004-41

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.

0800 722 7149

0800 772 1825 - para deficientes auditivos

Canal disponível para registro de reclamações dos consumidores: www.consumidor.gov.br

Ouvidoria Independente HDI SEGUROS S.A.

Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .

Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: www.hdi.com.br

0800 775 4035

0800 775 4036 - para deficientes auditivos

Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9h30 às 17h): 0800 021 8484

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.

As condições contratuais /regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br , de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

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

Comparação de cotações e seleção do fornecedor

Fornecedor 1		Fornecedor 2		Fornecedor 3	
HDI Seguros					
CNPJ: 01.102.139/0005-14					
<i>Preço unitário</i>	<i>Valor total</i>			<i>Preço unitário</i>	<i>Valor total</i>
R\$4.715,06	R\$4.715,06				
Total	R\$4.715,06				

Descrição do item	Quantidade
Seguro completo Fiat Palio Way	1

Fornecedor selecionado:

HDI Seguros

Justificativo pela escolha do fornecedor selecionado:

Não houve outra proposta de seguro completo, apenas a HDI apresentou proposta

Preparado por:

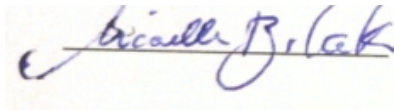
Micaele B. Kaku

Data:

15/12/2023

Visto:

Aprovado por:



Aprovado

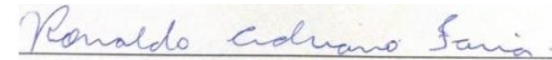
por:

Ronaldo Adriano Faria

Data:

15/12/2023

Visto:



Data:

Visto:



PPP-ECOS
PAISAGENS PRODUTIVAS ECOSOCIAIS



