

**PROPOSTA DE SEGURO
RCF-V E ACIDENTES PESSOAIS
DE PASSAGEIROS**

PROCESSO SUSEP 15414.100233/2004-59
VALOR DE MERCADO E VALOR DETERMINADO
PROCESSO SUSEP Nº 10.005843/99-51 - VIDA INDIVIDUAL
Nº15414002981/06-39 - VIDA MAIS SIMPLES

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO	ORIGEM	Nº PROPOSTA DA CIA.	DIG
VIGÊNCIA DAS 24 HORAS DO DIA	RENOVA APÓLICE PORTO SEGURO		DIG
ATÉ AS 24 HORAS DO DIA	RENOVA APÓLICE OUTRA CIA.		DIG
27/12/2013			
27/12/2014			

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SOLICITAÇÃO DE ENDOSSO	APÓLICE Nº	ITEM	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO <input type="checkbox"/> EXCLUSÃO <input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> COBERTURA <input type="checkbox"/> VEÍCULO <input type="checkbox"/> ACESSÓRIO <input type="checkbox"/> SEGURO CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> CLÁUSULA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SEGURO MENSAL			
	ENDOSSO Nº					

PROPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CAMARA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL** T.PESSOA SEXO M F C.N.P.J./C.P.F. **78.119.336/0001-65**
 RG/RNE/DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Exclusivo para Pessoa Física) ORGÃO EMISSOR DATA DE EXPEDIÇÃO ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica) DATA DE NASCIMENTO
 GOVERNO MUNICIPAL
 NACIONALIDADE BRASILEIRA ESTRANGEIRA PAÍS RESIDENTE PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* SIM NÃO RELACIONAMENTO PRÓXIMO
 SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE NOME CPF GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP

PROFISSÃO FAIXA DE RENDA MENSAL SEM RENDA ATÉ 2.500 DE 2.500,01 A 5.000,00 DE 5.000,01 A 10.000,00 ACIMA DE 10.000,00 NÃO DESEJO INFORMAR

CEP **85301-420** ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO **PRAÇA RUI BARBOSA** Nº **1** COMPLEMENTO **CAMARA MUNIC.**
 BAIRRO **CENTRO** CIDADE **LARANJEIRAS DO SUL** U.F. PR **TELEFONE (42) 36356861** ENVIAR CORRESPONDÊNCIA PARA CORRETOR RESIDÊNCIA OUTROS UNIDADE DE ATENDIMENTO
 CEP **85301-420** ENDEREÇO COBRANÇA COMPLETO **PRAÇA RUI BARBOSA** CIDADE **LARANJEIRAS DO SUL** U.F. **PR**
 CLASSE DE LOCALIZAÇÃO (85% DO TEMPO DA SEMANA) **- LARANJEIRAS DO SUL** CLASSE DE BÔNUS **0** ORÇAMENTO Nº **1957640/0** E-MAIL DO PROPONENTE DESEJA RECEBER A APÓLICE (VIA SEGURADO) POR E-MAIL? SIM NÃO

CORRETOR

Nº SUSEP LÍDER **22816J** PARTICIP. % **100%** CORRETOR LÍDER **CASCADEL CORRETORA DE SEGUROS LTDA** Nº SUSEP DEMAIS PARTICIP. % DEMAIS CORRETORES PREPOSTO

VEÍCULO

MARCA **RENAULT** TIPO/MODELO **FLUENCE SEDAN DYNAMIQUE 2.0 HI-F** RENAVAM ANO FABRICAÇÃO/MODELO **2013/2014** Nº DE PORTAS 2 3 4 5
 USO **COMERCIAL** LICENÇA CHASSI Nº **8A1LZBW26EL950252** COMBUSTÍVEL GÁS METANO FLEX GÁSOLINA ÁLCOOL DIESEL SIM NÃO
 CÂMBIO AUTOMÁTICO? SIM NÃO

FORMA DE CONTRATAÇÃO

COBERTURAS COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO INCÊNDIO E ROUBO FRANQUIA OBRIGATORIA 50% DA OBRIGATORIA 125% DA OBRIGATORIA 175% DA OBRIGATORIA
 25% DA OBRIGATORIA 75% DA OBRIGATORIA 150% DA OBRIGATORIA 200% DA OBRIGATORIA

VALOR DE MERCADO REFERENCIADO EXCLUSIVAMENTE PARA VEÍCULOS QUE TENHAM COTAÇÃO NA TABELA FIPE DO JORNAL VALOR ECONÔMICO. VALOR DETERMINADO.

TABELA DE REFERÊNCIA DE COTAÇÃO: TABELA FIPE JORNAL VALOR ECONÔMICO - CÓDIGO FIPE		VEÍCULO FINANCIADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		FRANQUIAS	PRÊMIOS
VEÍCULO (CASCO)	COBERTURA	VALOR SEGURO		FRANQUIAS	PRÊMIOS
		VALOR DE MERCADO REFERENCIADO	VALOR DETERMINADO		
VEÍCULO (CASCO)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	100% % DO VALOR DE MERCADO DO VEÍCULO REFERÊNCIA	R\$	R\$ 1.554,00	R\$ 920,99
BLINDADO?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
KIT GÁS?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
RÁDIO/TOCAFITAS/CD PLAYER	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CARROÇARIA/EQUIP. ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CLÁUSULA 26 - CARRO EXTRA	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CLÁUSULA 33 - SOCORRO MAIS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CLÁUSULA 35 - SOCORRO COMPLETO	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CLÁUSULA 37 - LUCROS CESSANTES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CLÁUSULA 75 - DANOS AOS VIDROS E RETROVISORES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
CLÁUSULA 76 - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$
OUTRAS CLÁUSULAS 74A	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		R\$		R\$ 16,02
DENOMINAÇÃO/MARCA DA CARROÇARIA/EQUIPAMENTOS ESPECIAIS					
RESPONSABILIDADE CIVIL FACULTATIVA - VEÍCULOS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DANOS MATERIAIS R\$ 100.000,00	DANOS CORPORAIS R\$ 100.000,00	FRANQUIA DANOS MATERIAIS R\$	R\$ 273,21
ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MORTE (POR PASSAGEIRO) R\$	INV. PERMANENTE (POR PASSAGEIRO) R\$	D.M.H. (POR PASSAGEIRO) R\$	R\$
VIDA	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CAPITAL SEGURO R\$ 15.000,00 MORTE QUALQUER CAUSA R\$ 15.000,00 INV. PERMANENTE POR ACIDENTE			R\$
VIDA	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CAPITAL SEGURO R\$ 30.000,00 MORTE QUALQUER CAUSA R\$ 30.000,00 INV. PERMANENTE POR ACIDENTE			R\$
NOME DO BENEFICIÁRIO			GRAU DE PARENTESCO	TOTAL DO PRÊMIO LÍQUIDO	R\$ 1.210,22
DESCONTOS/AGRAVAMENTOS			JUROS PARCELAMENTO		R\$
			CUSTO DE EMISSÃO		R\$
			I.O.F.		R\$
			PRÊMIO TOTAL		R\$ 1.210,22

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO