



Auto  
05886

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

PROCESSO SUSEP 15414.100233/2004-59  
VALOR DE MERCADO E VALOR DETERMINADO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO	ORIGEM	Nº PROPOSTA DA CIA.	DIG
5886WAXYT0Q8X6	01		
VIGÊNCIA DAS 24 HORAS DO DIA	RENOVA APÓLICE PORTO SEGURO		DIG
24/04/2016	492837		1
ATÉ AS 24 HORAS DO DIA	RENOVA APÓLICE OUTRA CIA.		DIG
24/04/2017			

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"/> SEGURO CONVENCIONAL
	ENDOSSO Nº		<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> COBERTURA	<input type="checkbox"/> VEÍCULO	<input type="checkbox"/> ACESSÓRIO	<input type="checkbox"/> SEGURO MENSAL
			<input type="checkbox"/> CLÁUSULA				

**PROPONENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: CAMARA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL

T. PESSOA:  F  J SEXO:  M  F C.N.P.J./C.P.F.: 78.119.336/0001-65

RGRNE/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 S/N: COMPLEMENTO: CAMARA MUNIC.

BAIRRO: CENTRO CIDADE: LARANJEIRAS DO SUL U.F. PR TELEFONE: 4236356861 ENVIAR CORRESPONDÊNCIA PARA:  CORRETOR  RESIDÊNCIA  OUTROS UNIDADE DE ATENDIMENTO:

CEP: 85301-420 ENDEREÇO COBRANÇA COMPLETO: PRAÇA RUI BARBOSA - S/N - CAMARA MUNICIPAL - CENTRO CIDADE: LARANJEIRAS DO SUL U.F. PR

CLASSE DE LOCALIZAÇÃO (85% DO TEMPO DA SEMANA): 8 CLASSE DE BÔNUS: 1 ORÇAMENTO Nº: 7084706/4 E-MAIL DO PROPONENTE: DESEJA RECEBER A APÓLICE (VIA SEGURO) POR E-MAIL?  SIM  NÃO

**CORRETOR**

Nº SUSEP LÍDER: LI13EJ PARTICIP. %: 100 CORRETOR LÍDER: CASCVEL CORRETORA DE SEGUROS LTDA Nº SUSEP DEMAIS: PARTICIP. %: DEMAIS CORRETORES: PREPOSTO:

**VEÍCULO**

MARCA: RENAULT TIPO/MODELO: CLIO HATCH EXPRESSION 1.0 16V HI-PO RENAVAL: 01046633454 ANO FABRICAÇÃO/MODELO: 2014/2015 Nº DE PORTAS:  2  3  4  5

USO: COMERCIAL LICENÇA: AZN7315 CHASSI Nº: 8A1BB8215FL693326 COMBUSTÍVEL:  GÁS METANO  FLEX  GASOLINA  ÁLCOOL  DIESEL 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:  SIM  NÃO

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\$ 1.489,00	R\$ 954,19
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\$	R\$
RÁDIO/TOCAFITAS/CD PLAYER	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	R\$	R\$	R\$
CARROÇARIA/EQUIP. ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	R\$	R\$	R\$
CLÁUSULA 26 - CARRO EXTRA	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$
CLÁUSULA 33 - SOCORRO MAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$
CLÁUSULA 35 - SOCORRO COMPLETO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	R\$
CLÁUSULA 37 - LUCROS CESSANTES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—	—	—	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\$ 58,62
OUTRAS CLÁUSULAS 74C	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—	—	R\$	R\$ 59,10
DENOMINAÇÃO/MARCA DA CARROÇARIA/EQUIPAMENTOS ESPECIAIS					

RESPONSABILIDADE CIVIL FACULTATIVA - VEÍCULOS	COBERTURA: <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\$ 327,40
ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS	COBERTURA: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MORTE (POR PASSAGEIRO): R\$ 10.000,00	INV. PERMANENTE (POR PASSAGEIRO): R\$ 10.000,00	D.M.H. (POR PASSAGEIRO): R\$ 10.000,00	R\$ 36,54
VIDA	COBERTURA: <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\$ 15.000,00	R\$
VIDA	COBERTURA: <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\$ 30.000,00	R\$
NOME DO BENEFICIÁRIO			GRAU DE PARENTESCO:	TOTAL DO PRÊMIO LÍQUIDO:	R\$ 1.435,85
<b>DESCONTOS/AGRAVAMENTOS</b>					JUROS PARCELAMENTO: R\$
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>					CUSTO DE EMISSÃO: R\$
					I.O.F.: R\$
					<b>PRÊMIO TOTAL: R\$ 1.435,85</b>