

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169 ENDOSSO 000000 PROPOSTA 458318 EMISSÃO 31/03/2025

TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO: das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.

VIGÊNCIA DA APÓLICE: das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.

Nº DE ITENS 000014

DADOS DO(A) SEGURADO(A)**NOME/RAZÃO SOCIAL**

EMBRAPA CPPSE - PECUARIA DO SUDESTE

CPF/CNPJ

00.348.003/0054-22

CÓD.

01023401

TELEFONE/FAX

(16) 34115-600

EMAIL

CPPSE.SIL@EMBRAPA.BR

UF CIDADE

SP SAO CARLOS

BAIRRO

FAZENDA CANCHIM

CEP

13560-970

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ - KM 234, 234

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO**PRÊMIO LIQUIDO (R\$)**

9.356,78

ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)

0,00

CUSTO DE APÓLICE (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

PRÊMIO TOTAL (R\$)

9.356,78

JUROS (%)

0.0000

FORMA DE PAGAMENTO**TIPO DE COBRANÇA**

BOLETO

PARCELA

01

VENCIMENTO

02/05/2025

IOF (R\$)

0,00

VALOR (R\$)

9.356,78

Nº PARCELAS

01

**DADOS DO CORRETOR****CORRETOR**

CONESP BRASIL SEGUROS ASSESSORIA E CORRETORA DE

CÓD. SUSEP

202036805

CÓD. GENTE

0100046

CNPJ

04.170.132/0001-12

TELEFONE

(11) 23664-125

E-MAIL

LICITACAO@CONESPSEGUROS.COM.BR

% PART.

100%



**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

DISPOSIÇÕES GERAIS

O proponente declara que tomou ciência, não tem dúvidas quanto ao conteúdo e acata as Condições Gerais do Seguro disponíveis em www.genteseguradora.com.br, como parte integrante deste contrato de seguro.

A Gente Seguradora S/A, com base na proposta do Segurado, emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento do prêmio.

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na seguradora.

O proponente declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta terá como consequência a perda de todos os direitos e garantias do seguro, conforme os artigos 766 e 769 do Código Civil Brasileiro.

O proponente compromete-se a comunicar a Seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil de risco informado, tão logo estas ocorram.

A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira implicará no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante nas Condições Gerais do seguro.

Finalizado o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com consequente cancelamento da apólice.

Conforme Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguro, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Os termos que regem as coberturas contratadas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, disponíveis no site www.genteseguradora.com.br/produtos.php. Desta forma, o Segurado dispensa a Seguradora da remessa das Condições Gerais na forma impressa.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir:

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC: 0800 602 0088;

E-mail: sac@genteseguradora.com.br - Ouvidoria: 0800 607 0888;

Atendimento para Pessoas com Deficiência Whats App (51) 99993 1300;

Chat disponível no site www.genteseguradora.com.br.

O Prêmio deste seguro foi calculado com base nas informações prestadas pelo segurado ou pelo corretor de seguros escolhido pelo segurado anteriormente identificado, sua veracidade é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações descritas na presente apólice e, caso haja necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação dos dados, comunique este fato imediatamente ao seu corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, de acordo com o caso.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

Os dados e informações fornecidas são de inteira responsabilidade do Segurado e do Corretor de Seguros, seu representante legal neste contrato. O Corretor de seguros é o profissional devidamente habilitado e registrado na SUSEP que, nos termos da legislação vigente, é investido de poderes de representação do segurado junto às seguradoras. Se a seguradora constatar qualquer declaração inexata ou omissão de informações, o Segurado perderá o direito a indenização em caso de sinistro.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CPF ou CNPJ.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9:30 às 17:00): 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.

Haverá carência de dois anos interruptos para suicídio, ou sua tentativa e consequências.

Alíquota de IOF de 7,38%, estabelecida na forma do Decreto 6.339 de 03.01.2008.

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 à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

O registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados podem ser realizados através do site www.consumidor.gov.br

A SEGURADORA garante e assume o compromisso de jamais vender e nem ceder os dados do CLIENTE além da finalidade mencionada, e cumpre integralmente a Lei Geral de Proteção de Dados do Brasil. Para conhecer na integralidade a política de proteção de dados da SEGURADORA, por favor acesse <https://www.genteseguradora.com.br>

O proponente está ciente de que, para realizar qualquer uma dessas solicitações ou tirar qualquer dúvida sobre os seus dados pessoais, deverá entrar em contato com a SEGURADORA, por meio do e-mail: privacidade@genteseguradora.com.br.

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu Diretor Presidente e Diretor Vice-presidente, assinam esta apólice.

Porto Alegre, 31 de Março de 2025

Sérgio Suslik Wais
Diretor Presidente

Marcelo Wais
Diretor Vice-presidente

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

COBERTURAS DA APÓLICE

Cobertura	Valor Prêmio (R\$)
CASCO (COMPREENSIVO)	4.722,73
APP - MORTE ACIDENTAL	159,56
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	351,74
RCF - DANOS MATERIAIS	1.056,40
RCF - DANOS CORPORAIS	234,34
GUINCHO	474,24
TROCA DE PNEU	13,94
CARGA DE BATERIA	7,77
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	650,45
PANE SECA	630,11
LANTERNAS	77,14
FAROIS	90,18
RETROVISORES	89,17
CHAVEIRO	4,23
PARA-BRISA DIANTEIRO	290,98
PARA-BRISA TRASEIRO	274,17
VIDROS LATERAIS	229,63

OBSERVAÇÕES DA APÓLICE

1. A franquia é a participação obrigatória do Segurado, expressa em moeda corrente e constante na proposta e na apólice, referente a cada cobertura, dedutível de cada evento(sinistro) reclamado pelo Segurado e coberto pela apólice.

2. A reparação dos veículos poderá ser efetuada somente em oficinas integrantes da rede referenciada da Seguradora, conforme a opção de plano selecionada: Gente Auto Referenciada.

O Segurado ao contratar este produto terá ciência que a Gente Seguradora não se responsabiliza por eventual perda de garantia decorrente da reparação do veículo realizada fora da rede autorizada da montadora.

3. Para fins de reparação do veículo em caso de sinistro, é admitido o uso de peças novas, originais ou não, nacionais ou importadas, desde que mantenham as especificações técnicas do fabricante.

É admitida a utilização de peças usadas, observadas as disposições da legislação específica que regula e disciplina a atividade de desmontagem de veículos automotores terrestres, bem como as exigências técnicas necessárias para sua reutilização, nos termos de regulamentação do Conselho Nacional de Trânsito (CONTRAN).

Para os itens de segurança, tais como: sistemas de freios e seus subcomponentes; caixa de direção e eixos; as peças de suspensão; o sistema de airbags e os cintos de segurança - serão utilizadas peças novas originais.

4. A indenização integral para os seguros de veículos zero quilômetro, corresponderá ao Valor Determinado contratado ou ao Valor de Mercado Referenciado constante na coluna de zero quilômetro (de mesmas características do veículo segurado) da tabela de preços referenciada, vigente na data de indenização e região de taxação do risco, multiplicado pelo fator de ajuste contratado.

5. Para valores de indenização de cobertura parcial, nos casos de contratação de coberturas isoladas de roubo, colisão ou incêndio o valor do LMI será o valor ou percentual indicado na proposta e na apólice de seguros.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMISSION** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000001	DIW6952	Não Informado	2005/2005	VOLKSBUS 15.180 EOD 4.7 MWM
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
9BWR682W75R534207		999999-9	45	ONIBUS E MICROONIBUS SEM
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	COBRANCA DE FRETE NACIONAIS

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	70.000,00	269,45	4.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	138,36	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	13,73	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	44,70	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	98,57	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	68,59	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	3,03	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,82	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	110,38	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	107,55	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	10,09	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	10,09	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	9,86	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,32	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	39,42	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE	01.31.0146169	ENDOSSO	000000	PROPOSTA	458318	EMIÇÃO	31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE							
PARA-BRISA TRASEIRO		Contratado	35,62	500,00	-	-	-
VIDROS LATERAIS		Contratado	39,42	300,00	-	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMISSION** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000002	EAR7124	Não Informado	2008/2008	VOLKSBUS 9.150 EOD 4.7 MWM 4.12
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
9BWD252R68R836302		999999-9	31	ONIBUS E MICROONIBUS SEM
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	COBRANCA DE FRETE NACIONAIS

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	90.000,00	324,52	4.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	132,50	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	13,15	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	30,79	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	67,91	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	67,95	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	3,00	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,81	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	109,35	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	106,55	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	10,00	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	10,00	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	9,77	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,31	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	39,05	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE	01.31.0146169	ENDOSSO	000000	PROPOSTA	458318	EMIÇÃO	31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE							
PARA-BRISA TRASEIRO		Contratado	35,29	500,00	-	-	-
VIDROS LATERAIS		Contratado	39,05	300,00	-	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000003	FGO4692	Não Informado	2012/2013	10000 4.8 MWM MAXXFORCE EURO
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
9BYC79A2ADC000079		501034-9	3	CAMINHOS LEVES NACIONAIS (ATÉ 6,9 TON)
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	AGRALE	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	137.811,00	1.082,59	4.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	100,20	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	20,25	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	2,98	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	6,57	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	57,53	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	1,29	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,58	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	88,20	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	54,48	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	9,90	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	9,90	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	9,68	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,31	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	38,68	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE	01.31.0146169	ENDOSSO	000000	PROPOSTA	458318	EMIÇÃO	31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE							
PARA-BRISA TRASEIRO		Contratado	34,96	500,00	-	-	-
VIDROS LATERAIS		Contratado	38,68	300,00	-	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000004	FRE9432	Não Informado	2015/2015	WEEKEND ADVENTURE 1.8 16V E.
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
9BD37417SF5074461		001216-5	5	PASSEIO NACIONAL
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	FIAT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	272,58	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	40,53	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	16,73	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	19,47	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,23	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,45	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	18,79	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,31	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,60	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,51	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,51	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,30	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMIÇÃO 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,03 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,01 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMISSION** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000005	FZW2195	Não Informado	2015/2015	L200 TRITON GL 4X4 3.2 TURBO
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
93XLNKB8TFCF07820		999999-9	5	ONIBUS E MICROONIBUS SEM
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	COBRANCA DE FRETE NACIONAIS
10/10	NORMAL	MITSUBISHI	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	95.742,00	438,23	4.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	137,09	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	13,61	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	2,44	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	5,36	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	32,04	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	1,41	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,38	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	51,56	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	50,24	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	4,71	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,71	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,61	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,15	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	18,41	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMIÇÃO 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	16,64 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	18,41 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000006	FLV7507	Não Informado	2015/2015	FLUENCE DYNAMIQUE AUT. 2.0 16V
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
8A1LZLH0TFL740836		025174-7	5	PASSEIO NACIONAL
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	RENAULT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	272,58	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	40,53	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	16,73	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	19,47	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,23	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,45	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	18,79	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,31	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,60	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,51	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,51	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,30	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,01	300,00	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000007	FWS4585	Não Informado	2015/2015	SANDERO EXPRESSION 1.6 HI-
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
93Y5SRD64FJ774042		025214-0	5	PASSEIO NACIONAL
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	RENAULT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	272,58	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	40,53	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	16,73	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	19,47	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,23	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,45	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	18,79	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,31	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,60	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,51	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,51	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,30	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,01	300,00	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000008	FFK8863	Não Informado	2015/2015	SANDERO EXPRESSION 1.6 HI-
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
93Y5SRD64FJ773988	025214-0	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	RENAULT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	272,58	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	40,53	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	16,73	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	19,47	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,23	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,45	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	18,79	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,31	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,60	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,51	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,51	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,30	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMISSION 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,03 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,01 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000009	FSC5382	Não Informado	2015/2015	SANDERO EXPRESSION 1.6 HI-
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
93Y5SRD64FJ774644		025214-0	5	PASSEIO NACIONAL
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	RENAULT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	272,58	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	40,53	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	16,73	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	19,47	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,23	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,45	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	18,79	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,31	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,60	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,51	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,51	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,30	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,03	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMISSION 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,03 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,01 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000010	FFN5D51	Não Informado	2020/2021	2008 ALLURE EAT6
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
936CMNFNVMB504857	024211-0	5	PICK-UPS PESADAS PESSOAS	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	IMPORTADO
10/10	NORMAL	PEUGEOT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	276,85	3.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	77,98	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	22,94	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	15,67	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,25	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,57	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	22,84	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	16,22	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	2,02	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	7,37	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	7,37	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,29	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	14,74	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMISSION 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	14,74 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	4,23 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000011	DTX9G84	Não Informado	2007/2008	VOLARE W9 ON
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
93PB40E3P8C022332	508010-0	32	ONIBUS E MICROONIBUS SEM	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	COBRANCA DE FRETE NACIONAIS
10/10	NORMAL	MARCOPOLO	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	86.625,00	164,65	4.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	138,59	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	13,75	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	31,79	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	70,09	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	67,95	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	3,00	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,81	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	109,35	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	106,55	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	10,00	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	10,00	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	9,77	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,31	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	39,05	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE	01.31.0146169	ENDOSSO	000000	PROPOSTA	458318	EMIÇÃO	31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE							
PARA-BRISA TRASEIRO		Contratado	35,29	500,00	-	-	-
VIDROS LATERAIS		Contratado	39,05	300,00	-	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000012	EVR1F96	Não Informado	2010/2011	FOCUS SEDAN GLX 2.0 16V FLEX
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
8AFTZZFFCBJ391280		003225-5	5	PASSEIO NACIONAL
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	FORD	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	267,83	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	41,73	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	17,22	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	20,04	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,24	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,46	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	19,34	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,97	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,71	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,64	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,64	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,31	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,38	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,38	500,00	-	-
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,19	300,00	-	-

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000013	FLY3B27	Não Informado	2013/2013	FOCUS SEDAN GLX 2.0 16V FLEX
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
8AFTZZFFCDJ136523		003225-5	5	PASSEIO NACIONAL
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
10/10	NORMAL	FORD	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	269,41	2.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	41,32	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	17,06	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	4,97	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	10,95	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	19,85	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,24	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,46	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	19,16	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	22,75	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	3,67	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	4,60	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	4,60	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,31	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	12,26	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMISSION 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	12,26 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,13 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0146169 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 458318 **EMIÇÃO** 31/03/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 19/03/2025 às 24 horas do dia 19/03/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000014	GFM1A16	Não Informado	2022/2022	208 ACTIVE AT1
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
8ADUWNFX2NG548571	024249-7	5	PASSEIO IMPORTADO	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
0/10	NORMAL	PEUGEOT	INCLUIDO	

EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

COBERTURAS (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	266,30	3.000,00	-	-
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	45,98	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	18,98	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	50.000,00	7,10	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	50.000,00	15,64	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	27,27	-	-	-
Quilometragem de guincho 200 KM.					
TROCA DE PNEU	Contratado	0,33	-	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,63	-	-	-
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	26,32	-	-	-
Táxi, assistência 24h Distância (KM) 200 KM					
PANE SECA	Contratado	31,25	-	-	-
LANTERNAS	Contratado	5,04	500,00	-	-
FAROIS	Contratado	6,32	420,00	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,32	465,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,42	-	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,84	500,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0146169	ENDOSSO 000000	PROPOSTA 458318	EMIÇÃO 31/03/2025
TIPO DO DOCUMENTO APOLICE			
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	16,84 500,00	- -
VIDROS LATERAIS	Contratado	8,42 300,00	- -

OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/ ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site www.molicar.com.br/TabelaMolicar.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.