

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0167414 ENDOSSO 000000 PROPOSTA 784512 EMISSÃO 06/05/2026

TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO: das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.

VIGÊNCIA DA APÓLICE: das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.

Nº DE ITENS 000012

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

EMPRESA BRASILEIRA DE PESQUISA AGROPECUARIA

**CPF/CNPJ**

00.348.003/0054-22

**CÓD.**

01023401

**TELEFONE/FAX**

(16) 34115-600

**EMAIL**

CPPSE.CHGERAL@EMBRAPA.BR

**UF CIDADE**

SP SAO CARLOS

**BAIRRO**

SAO CARLOS

**CEP**

13565-800

**ENDEREÇO**

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, 234

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

6.840,00

**ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)**

0,00

**CUSTO DE APÓLICE (R\$)**

0,00

**IOF (R\$)**

0,00

**PRÊMIO TOTAL (R\$)**

6.840,00

**JUROS (%)**

0.0000

**FORMA DE PAGAMENTO****TIPO DE COBRANÇA**

BOLETO

**PARCELA**

01

**VENCIMENTO**

05/06/2026

**IOF (R\$)**

0,00

**VALOR (R\$)**

6.840,00

**Nº PARCELAS**

01

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

BRAZIL INVEST ASSESSORIA E CORRETAGEM DE SEGUROS LTDA

**CÓD. SUSEP**

202081647

**CÓD. GENTE**

0100655

**% PART.**

100%

**CPF/CNPJ**

09.367.721/0001-09

**TELEFONE****E-MAIL**

FELIPECUNHALICITACOES@GMAIL.COM

**UF CIDADE**

MG Betim

**BAIRRO**

ANGOLA

**CEP**

32604-190

**ENDEREÇO**

RUA PROMOTOR JULIO VASCONCELOS, 48

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414**ENDOSSO** 000000**PROPOSTA** 784512**EMIÇÃO** 06/05/2026**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](http://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 o artigo 37 da Lei 15.040/2024.

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 na suspensão da garantia contratual, mantido o direito da seguradora ao recebimento do prêmio devido.

Finalizado o novo prazo concedido para o pagamento da parcela em atraso, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuada a quitação, e decorrido o prazo mínimo de 15 (quinze) dias contado do recebimento da notificação enviada pela Seguradora para purgação da mora, o contrato de seguro será resolvido de pleno direito, com o 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](http://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](mailto: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](http://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** 01.31.0167414    **ENDOSSO** 000000    **PROPOSTA** 784512    **EMIÇÃO** 06/05/2026**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](http://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](http://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](http://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](mailto: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, 06 de Maio de 2026

Sérgio Suslik Wais  
Diretor Presidente

Marcelo Wais  
Diretor Vice-presidente

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**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.**

**6. A cobertura de carro reserva aplica-se apenas a sinistros de roubo/furto, incêndio ou colisão com indenização integral, exceto para entidades públicas, cujas contratações serão regidas pelo edital, termo de referência, contrato e demais documentos do processo licitatório.**

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo                 |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| 000001            | EAR7124      | 999999999   | 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)                          | 89.000,00      | 194,20 | 4.500,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00     | 66,63  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00     | 6,61   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00      | 2,70   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00      | 5,94   | -        | -               | -          |
| 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 |
|-------------------------------------------------------|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| FAROIS                                                | Contratado | 4,37   | 300,00   | -               | -          |
| GUINCHO                                               | Contratado | 426,41 | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho ILIMITADO.</b>            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                         | Contratado | 1,31   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                      | Contratado | 0,35   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                         | Contratado | 236,47 | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO</b> |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                             | Contratado | 46,61  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                             | Contratado | 4,37   | 300,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                          | Contratado | 4,27   | 300,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                              | Contratado | 0,14   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                                  | Contratado | 17,09  | 300,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                  |                       |                        |                          |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0167414     | <b>ENDOSSO</b> 000000 | <b>PROPOSTA</b> 784512 | <b>EMIÇÃO</b> 06/05/2026 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APOLICE |                       |                        |                          |
| PARA-BRISA TRASEIRO              | Contratado            | 15,44 300,00           | - -                      |
| VIDROS LATERAIS                  | Contratado            | 17,09 300,00           | - -                      |

**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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMISSION** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo                        |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------------------|
| 000002            | FGO4692      | 999999999   | 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)                          | Tabela FIPE 100% | 468,66 | 4.500,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 37,58  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 7,59   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,22   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 0,50   | -        | -               | -          |
| 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 | 290,13 | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,48   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,22   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 170,89 | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 20,43  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 3,71   | 300,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 3,71   | 300,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 3,63   | 300,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,12   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                           | Contratado | 14,51  | 300,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                  |                       |                        |                          |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0167414     | <b>ENDOSSO</b> 000000 | <b>PROPOSTA</b> 784512 | <b>EMIÇÃO</b> 06/05/2026 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APOLICE |                       |                        |                          |
| PARA-BRISA TRASEIRO              | Contratado            | 13,11 300,00           | - -                      |
| VIDROS LATERAIS                  | Contratado            | 14,51 300,00           | - -                      |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo              |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|------------------------------|
| 000003            | FZW2195      | 999999999   | 2015/2015   | L200 TRITON GL 4X4 3.2 TURBO |
| Chassi            |              | Código Fipe | Capacidade  | Categoria Tarifária          |
| 93XLNKB8TFCF07820 |              | 999999-9    | 5           | PICK-UPS PESADAS CARGA       |
| Classe            | Tp. Franquia | Marca       | Situação    |                              |
| 10/10             | NORMAL       | MITSUBISHI  | INCLUIDO    | IMPORTADOS                   |

**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)                          | 80.000,00      | 185,04 | 2.000,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00     | 70,63  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00     | 7,01   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00      | 0,25   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00      | 0,55   | -        | -               | -          |
| 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 | 243,55 | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,73   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,20   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 131,30 | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 25,88  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 2,43   | 200,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 2,43   | 200,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 2,37   | 200,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,08   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                           | Contratado | 9,49   | 200,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                  |                       |                        |                          |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0167414     | <b>ENDOSSO</b> 000000 | <b>PROPOSTA</b> 784512 | <b>EMIÇÃO</b> 06/05/2026 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APOLICE |                       |                        |                          |
| PARA-BRISA TRASEIRO              | Contratado            | 8,57 200,00            | - -                      |
| VIDROS LATERAIS                  | Contratado            | 9,49 200,00            | - -                      |

**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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo                |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|--------------------------------|
| 000004            | FLV7507      | 999999999   | 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% | 148,87 | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 28,14  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 11,61  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,68   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,51   | -        | -               | -          |
| 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 | 97,13  | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,16   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,31   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 66,26  | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 15,49  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 2,50   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,21   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                           | Contratado | 8,35   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|                     |            |      |        |   |   |
|---------------------|------------|------|--------|---|---|
| PARA-BRISA TRASEIRO | Contratado | 8,35 | 175,00 | - | - |
| VIDROS LATERAIS     | Contratado | 4,17 | 175,00 | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo            |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------|
| 000005            | FWS4585      | 999999999   | 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% | 90,69  | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 28,14  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 11,61  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,68   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,51   | -        | -               | -          |
| 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 |
|-------------------------------------------------------|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| PARA-BRISA DIANTEIRO                                  | Contratado | 8,35   | 175,00   | -               | -          |
| PARA-BRISA TRASEIRO                                   | Contratado | 8,35   | 175,00   | -               | -          |
| VIDROS LATERAIS                                       | Contratado | 4,17   | 175,00   | -               | -          |
| GUINCHO                                               | Contratado | 105,31 | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho ILIMITADO.</b>            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                         | Contratado | 0,16   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                      | Contratado | 0,31   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                         | Contratado | 66,26  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO</b> |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                             | Contratado | 15,49  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                             | Contratado | 2,50   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                                | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMISSION** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|              |            |      |        |   |   |
|--------------|------------|------|--------|---|---|
| RETROVISORES | Contratado | 3,13 | 175,00 | - | - |
| CHAVEIRO     | Contratado | 0,21 | -      | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo            |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------|
| 000006            | FFK8863      | 999999999   | 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% | 90,69  | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 28,14  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 11,61  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,68   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,51   | -        | -               | -          |
| 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 | 105,31 | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,16   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,31   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 66,26  | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 15,49  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 2,50   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,21   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                           | Contratado | 8,35   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|                     |            |      |        |   |   |
|---------------------|------------|------|--------|---|---|
| PARA-BRISA TRASEIRO | Contratado | 8,35 | 175,00 | - | - |
| VIDROS LATERAIS     | Contratado | 4,17 | 175,00 | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMISSION** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo            |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------|
| 000007            | FSC5382      | 999999999   | 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% | 90,69  | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 28,14  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 11,61  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,68   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,51   | -        | -               | -          |
| 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 | 105,31 | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,16   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,31   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 66,26  | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 15,49  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 2,50   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 3,13   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,21   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                           | Contratado | 8,35   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|                     |            |      |        |   |   |
|---------------------|------------|------|--------|---|---|
| PARA-BRISA TRASEIRO | Contratado | 8,35 | 175,00 | - | - |
| VIDROS LATERAIS     | Contratado | 4,17 | 175,00 | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo     |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|---------------------|
| 000008            | FFN5D51      | 999999999   | 2020/2021   | 2008 ALLURE EAT6    |
| Chassi            |              | Código Fipe | Capacidade  | Categoria Tarifária |
| 936CMNFNVMB504857 |              | 024211-0    | 5           | PASSEIO NACIONAL    |
| Classe            | Tp. Franquia | Marca       | Situação    |                     |
| 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% | 153,70 | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 27,59  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 11,39  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,68   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,51   | -        | -               | -          |
| 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 |
|-------------------------------------------------------|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| RETROVISORES                                          | Contratado | 3,07   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                              | Contratado | 0,20   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                                  | Contratado | 8,19   | 175,00   | -               | -          |
| PARA-BRISA TRASEIRO                                   | Contratado | 8,19   | 175,00   | -               | -          |
| VIDROS LATERAIS                                       | Contratado | 4,09   | 175,00   | -               | -          |
| GUINCHO                                               | Contratado | 95,24  | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho ILIMITADO.</b>            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                         | Contratado | 0,16   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                      | Contratado | 0,30   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                         | Contratado | 64,98  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO</b> |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                             | Contratado | 15,19  | -        | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMISSION** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|           |            |      |        |   |   |
|-----------|------------|------|--------|---|---|
| LANTERNAS | Contratado | 2,45 | 175,00 | - | - |
| FAROIS    | Contratado | 3,07 | 175,00 | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo             |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| 000009            | DTX9G84      | 999999999   | 2007/2008   | VOLARE W9 ONIBUS MWM ACTEON |
| Chassi            |              | Código Fipe | Capacidade  | Categoria Tarifária         |
| 93PB40E3P8C022332 |              | 508009-6    | 32          | ONIBUS E MICROONIBUS SEM    |
| Classe            | Tp. Franquia | Marca       | Situação    |                             |
| 10/10             | NORMAL       | MARCOPOLO   | 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)                          | Tabela FIPE 100% | 107,28 | 4.500,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 76,87  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 7,63   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 3,18   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 7,01   | -        | -               | -          |
| 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 |
|-------------------------------------------------------|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| TROCA DE PNEU                                         | Contratado | 1,51   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                      | Contratado | 0,41   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                         | Contratado | 272,79 | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO</b> |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                             | Contratado | 53,78  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                             | Contratado | 5,05   | 300,00   | -               | -          |
| FARÓIS                                                | Contratado | 5,05   | 300,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                          | Contratado | 4,93   | 300,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                              | Contratado | 0,16   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                                  | Contratado | 19,71  | 300,00   | -               | -          |
| PARA-BRISA TRASEIRO                                   | Contratado | 17,81  | 300,00   | -               | -          |
| VIDROS LATERAIS                                       | Contratado | 19,71  | 300,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026

**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**GUINCHO**      Contratado      387,12      -      -      -

**Quilometragem de guincho** ILIMITADO.

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo              |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|------------------------------|
| 000010            | EVR1F96      | 999999999   | 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% | 105,99 | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 31,59  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 13,04  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,75   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,64   | -        | -               | -          |
| 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 | 121,18 | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,18   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,35   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 74,39  | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 17,39  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 2,81   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 3,51   | 175,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 3,51   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,24   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                           | Contratado | 9,37   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|                     |            |      |        |   |   |
|---------------------|------------|------|--------|---|---|
| PARA-BRISA TRASEIRO | Contratado | 9,37 | 175,00 | - | - |
| VIDROS LATERAIS     | Contratado | 4,69 | 175,00 | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam     | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo              |
|-------------------|--------------|-------------|-------------|------------------------------|
| 000011            | FLY3B27      | 999999999   | 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% | 120,75 | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 31,29  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 12,92  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,75   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,64   | -        | -               | -          |
| 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 | 108,02 | -        | -               | -          |
| Quilometragem de guincho ILIMITADO.            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                  | Contratado | 0,18   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                               | Contratado | 0,35   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                  | Contratado | 73,70  | -        | -               | -          |
| Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                      | Contratado | 17,23  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                      | Contratado | 2,78   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                         | Contratado | 3,48   | 175,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                   | Contratado | 3,48   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                       | Contratado | 0,23   | -        | -               | -          |
| VIDROS LATERAIS                                | Contratado | 4,64   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0167414      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 784512      **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

|                      |            |      |        |   |   |
|----------------------|------------|------|--------|---|---|
| PARA-BRISA DIANTEIRO | Contratado | 9,28 | 175,00 | - | - |
| PARA-BRISA TRASEIRO  | Contratado | 9,28 | 175,00 | - | - |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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** 01.31.0167414 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 784512 **EMIÇÃO** 06/05/2026**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 18/03/2026 às 24 horas do dia 18/03/2027.**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam    | Ano Fab/Mod         | Tipo do Veículo |
|-------------------|--------------|------------|---------------------|-----------------|
| 000012            | GFM1A16      | 999999999  | 2022/2022           | 208 ACTIVE AT1  |
| Chassi            | Código Fipe  | Capacidade | Categoria Tarifária |                 |
| 8ADUWNFX2NG548571 | 024249-7     | 5          | PASSEIO NACIONAL    |                 |
| Classe            | Tp. Franquia | Marca      | Situação            |                 |
| 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% | 178,28 | 1.100,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 24,84  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 10,25  | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 10.000,00        | 0,62   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 10.000,00        | 1,37   | -        | -               | -          |
| 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 | 85,73  | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho ILIMITADO.</b>            |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                         | Contratado | 0,14   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                      | Contratado | 0,28   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                         | Contratado | 58,49  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) ILIMITADO</b> |            |        |          |                 |            |
| PANE SECA                                             | Contratado | 13,67  | -        | -               | -          |
| LANTERNAS                                             | Contratado | 2,21   | 175,00   | -               | -          |
| FAROIS                                                | Contratado | 2,76   | 175,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                          | Contratado | 2,76   | 175,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO                                              | Contratado | 0,18   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                                  | Contratado | 7,37   | 175,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                  |                       |                        |                            |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0167414     | <b>ENDOSSO</b> 000000 | <b>PROPOSTA</b> 784512 | <b>EMISSION</b> 06/05/2026 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APOLICE |                       |                        |                            |
| PARA-BRISA TRASEIRO              | Contratado            | 7,37 175,00            | - -                        |
| VIDROS LATERAIS                  | Contratado            | 3,68 175,00            | - -                        |

**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/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://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.