

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Automóvel N°: **15414.100326/2004-83**

Produto: **217**

N° Apólice: **2143000153531**

Endosso: **0**

Itens: **1**

N° Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **28/09/2023**

Término 24h do dia: **28/09/2024**

Data e hora da proposta: **31/10/2023 15:16:00**

N° Proposta: **71000214708702**

Data de emissão da apólice: **09/11/2023**

Versão de cálculo: **0002170901**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **DATA DOT A M S RECIFE**

CNPJ: **61.074.175/0005-61**

Endereço: **AV ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIR,**

Bairro: **RECIFE**

CEP: **51020-030**

Cidade: **RECIFE**

UF: **PE**

Telefone: **8134640200**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **106382 - EMISSÃO SEM CORRETOR**

CPF/CNPJ: **90.900.900/9008-47**

Código SUSEP: **00000999990008**

Endereço: **DAS NACOES UNIDAS 14261**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794-000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

10/11/2023 001 1 217 00000000001 1

1063822143000153531

DADOS DO SEGURADO

Nome: **EMBRAPA - CPPSE**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **00.348.003/0054-22**

Endereço: **RUA ROD WASHINGTON LUIZ SN KM 234**

Bairro: **CX POSTAL 339 FAZENDA CANCHIM**

CEP: **13560-970**

Cidade: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone residencial: **1634115600**

Telefone comercial: **1634115600**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **1.327,74**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **1.327,74**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **1**

Taxa de juros: **0,00**

Vencimento da 1ª parcela: **25/12/2023**

Valor da 1ª parcela: **1.327,74**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Este seguro está sujeito a atualização monetária pela variação do índice IPCA/IBGE, de acordo com as condições contratuais do produto.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Caso a apólice seja cancelada por falta de pagamento, será necessário contratar um novo seguro para o veículo.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

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 sítio eletrônico www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte: <https://www.mapfre.com.br/seguro-br/politica-privacidade/>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

Sao Paulo, 09 de Novembro de 2023.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001



Para melhor visualização da Certificação Digital, recomendamos a abertura do pdf nos navegadores Google Chrome e EDGE. A conformidade das assinaturas poderá ser aferida no site [\(https://validar.iti.gov.br/\)](https://validar.iti.gov.br/)

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
Assinado Digitalmente por ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
10/11/2023 19:53:18
RFB e-CPF A1, AC VALID RFB V5
Emitido por AR VALID CD
Válido até 2024/07/31 13:54:30-0300

RAPHAEL BAUER DE LIMA
Assinado Digitalmente por RAPHAEL BAUER DE LIMA
10/11/2023 19:53:18
RFB e-CPF A1, AC VALID RFB V5
Emitido por AR VALID CD
Válido até 2024/08/02 07:52:08-0300

10/11/2023 001 1 217 000000000001 1

1063822143000153531

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

Abertura de Assistência e Sinistro - SAC 24horas

0800 775 4545

4004-0101 - Canal do WhatsApp

0800 775 5045 - Para deficientes auditivos e de fala

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373 - Para deficientes auditivos e de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados). A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores:

www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

10/11/2023 001 1 217 00000000001 1

1063822143000153531

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 1

Cl: 62323049842084

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? **NÃO**

CEP do local onde o veículo pernoita: **13565-800**

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

Marca/Modelo: **CARGO (Nova Cabine) 2629 E 6X4 Turbo**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2016/2017** Placa: **GAI9708**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BFZEANE9HBS61863**

Capacidade/passageiros: **3**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **TRANSPORTE DE CARGA**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipe.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **504143-0** Código na MAPFRE: **CA102708**

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01620501-7**

O valor da indenização será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar na tabela de referência a ser utilizada na data da ocorrência do sinistro.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	796,64
RCFA - Danos Materiais	100.000,00	265,55
RCFA - Danos Corporais	100.000,00	88,53

APP – Morte (por Passageiro)	30.000,00	20,00
APP – Invalidez (por Passageiro)	30.000,00	20,00
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	Conf. Cond. Gerais	48,51
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	88,51

Classe de bônus **00**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT036. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

A reposição de peças ou acessórios será feita por peças originais, adequadas e novas, ou que, nos termos do artigo 21 do Código de Defesa do Consumidor, mantenham as mesmas especificações técnicas do fabricante, distribuídas pelas concessionárias das montadoras ou pelos fabricantes das peças e seus representantes.

Será de livre escolha do segurado a oficina para reparo do veículo sinistrado, devendo ser observado, para cada uma das coberturas contratadas, os benefícios ofertados no caso de a escolha ter sido por uma das oficinas referenciadas pela seguradora. Caso o cliente escolha uma oficina não referenciada pela Seguradora, poderá ocorrer eventual perda de garantia decorrente de reparação fora da rede autorizada da montadora do veículo.

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFA - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCF-A	
RCFA - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCF-A	
APP – Morte (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Morte Acidental	20

APP – Invalidez (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Inval. Permanente	20
Assistência AutoMais Caminhão		
Extensão Reboque Automais Caminhão 1000Km	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAI'S FROTA.

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	5.000,00
FAROIS		110,00
LANTERNA		110,00
RETROVISOR		110,00
PARA-BRISA/TRASEIRO		390,00

CLÁUSULA ESPECIAL

COBERTURA DE HIGINIZACAODECLARA SE PARA DEVIDOS FINS E
EFEITOS QUE O ITEM POSSUI COBERTURA DE APP MORTE E INVALIDEZ
50.000,00 CADA

10/11/2023 001 1 217 000000000001 1

1063822143000153531

CARNÊ DE PAGAMENTO

Seguro MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

EMBRAPA - CPPSE
RUA ROD WASHINGTON LUIZ SN KM 234
SAO CARLOS SP CEP:13560-970

Você está recebendo as fichas de compensação para pagamento das parcelas do prêmio de seu Seguro MAPFRE AUTOMAIIS FROTA relativo à apólice número 2143/0001535/31, emitida com base nas informações da proposta número 71000214708702.

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, até o vencimento. Quando a data de vencimento cair em dia que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

Esclarecemos que:

1. O não pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;
2. O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da Cláusula "Pagamento do Prêmio", contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.



Roberto Junior de Antoni
Diretor



Raphael Bauer de Lima
Diretor



0001-9 | 00190.00009 03090.795000 00412.296170 7 95750000132774

Recibo do Pagador

Vencimento 25/12/2023	Agência / Código Cedente 1912-7/7583-3	Nosso Número 30907950000412296	Parcela 01	1 (=) Valor do Documento 1.327,74
3 (-) Outras Deduções	2 (-) Desconto / Abatimento	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (=) Valor Cobrado 1.327,74

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DOCUMENTO Nº 21721430001535310 217 31 2143 2143000153531 0 1/1

EMBRAPA - CPPSE
RUA ROD WASHINGTON LUIZ SN KM 234
SAO CARLOS SP CEP:13560-970



0001-9 | 00190.00009 03090.795000 00412.296170 7 95750000132774

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR	Vencimento 25/12/2023
Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38	Agência/Código Cedente 1912-7/7583-3
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000	Nosso Número 30907950000412296
Data do Documento 10/11/2023	1 (-) Valor do Documento 1.327,74
Uso do Banco	2 (-) Desconto / Abatimento

INSTRUÇÕES DOCUMENTO Nº 21721430001535310	Valor
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO	
PARA PAGAMENTO ATE: 25/12/2023 COBRAR O VALOR DE: R\$ 1327.74	
NAO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO	
COBRAR JUROS DE 1.00% AO MES DE ENCARGOS, APOS 25/12/2023	
DUVIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4545	
NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE E :25/12/2023	
	3 (-) Outras Deduções
	4 (+) Mora/Multa
	5 (+) Outros Acréscimos
	6 (=) Valor Cobrado 1.327,74

Pagador EMBRAPA - CPPSE

RUA ROD WASHINGTON LUIZ SN KM 234
SAO CARLOS SP CEP:13560-970

CNPJ: 00.348.003/0054-22

Sacador/Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO





MAPFRE

Segurado

EMBRAPA - CPPSE

Nº da Apólice

2143000153531

Modelo do Veículo

CARGO (Nova Cabine) 262

Corretora

EMISSÃO SEM CORRETO

Validade (Vigência)

28/09/2024

Placa

GAI9708

Ano Mod.

2017

Telefone da Corretora

11000000000

**Assistência 24h
e Aviso de Sinistro**

**SAC - Serviço de Atendimento
ao Consumidor - 24h**

0800 771 8973

Automóvel e Seguros Gerais

0800 775 45 45

Assistência 24h no Exterior

Deficiente auditivo ou de fala

55 11 2565 8400

0800 775 45 45



MAPFRE

Ouvidoria: 0800 775 1079

Ouvidoria Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 962 7373

de Segunda à Sexta das 8h às 18h (exceto feriado).

As Condições Gerais do seguro estão disponíveis no nosso portal.

Acesse: www.mapfre.com.br

FRT - 002 08/16

