



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11066 / 2019 Ordinário Data: 12/12/2019 Página 1 / 4

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0
Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO
Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.100. Manutenção e desenvolvimento das atividades do Ensino Fundamental
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 647
F. de Recurso: 1104 Demais impostos vinculados à educação básica 01104
Desdobramento: 69 01 SEGUROS DE VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 85/2018
Nº NAD.....: 11210
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
65.241,14

Valor
9.200,00

Saldo Atual
56.041,14

HISTÓRICO: Contratação de seguradora para cobertura de seguros de veículos pertencentes à Frota da Secretaria de Educação.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1,00	SER	ÔNIBUS VW/INDUSCAR FOZ U; ANO/MODELO: 2009/2009; PLACA: ARB-9165; CHASSI: 9BWR882W29R927743; COMBUSTÍVEL: DIESEL. COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, OU NA FALTA DESTA, VALOR QUE O CORRESPONDA SENDO VALOR MÍNIMO POR PERDA PARCIAL E INDENIZAÇÃO INTEGRAL DE R\$ 80.000,00; - VALOR MÍNIMO POR DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00 - VALOR MÍNIMO POR DANOS CORPORAIS A TERCEIROS: R\$200.000,00 - VALOR MÍNIMO POR ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES: R\$5.000,00 - ASSISTÊNCIA 24H: NUM RAIO DE NO MÍNIMO 400KM - PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO TRASEIRO LATERAIS - FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 17.300,00	2.300,00	2.300,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 9.200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PROCONDESA
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

13 DEZ. 2019

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11066 / 2019 Ordinário Data: 12/12/2019 Página 2 / 4

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO
Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.100. Manutenção e desenvolvimento das atividades do Ensino Fundamental
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 1104 Demais impostos vinculados à educação básica 01104
Reduzido: 647
Desdobramento: 69 01 SEGUROS DE VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 85/2018

Nº NAD.....: 11210

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

65.241,14

Valor

9.200,00

Saldo Atual

56.041,14

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
2	1,00	SER	ÔNIBUS VW/INDUSCAR FOZ U; ANO/MODELO: 2009/2009; PLACA: ARB-9167; CHASSI: 9BWR882W89R927701; COMBUSTÍVEL: DIESEL. COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, OU NA FALTA DESTE, VALOR QUE O CORRESPONDA SENDO VALOR MÍNIMO POR PERDA PARCIAL E INDENIZAÇÃO INTEGRAL DE R\$ 80.000,00; - VALOR MÍNIMO POR DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00 - VALOR MÍNIMO POR DANOS CORPORAIS A TERCEIROS: R\$200.000,00 - VALOR MÍNIMO POR ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES: R\$5.000,00 - ASSISTÊNCIA 24H: NUM RAIO DE NO MÍNIMO 400KM - PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO TRASEIRO LATERAIS - FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 17.300,00	2.300,00	2.300,00
3	1,00	SER	ÔNIBUS VW/INDUSCAR FOZ U; ANO/MODELO: 2009/2009; PLACA: ARB-9169; CHASSI: 9BWR882W99R927755; COMBUSTÍVEL: DIESEL.	2.300,00	2.300,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 9.200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

de Marialva

Banco

13 DEZ. 2010

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11066 / 2019 Ordinário Data: 12/12/2019 Página 3 / 4

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO
Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.100. Manutenção e desenvolvimento das atividades do Ensino Fundamental
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 1104 Demais impostos vinculados à educação básica 01104
Reduzido: 647
Desdobramento: 69 01 SEGUROS DE VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 85/2018

Nº NAD.....: 11210

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

65.241,14

Valor

9.200,00

Saldo Atual

56.041,14

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO):
- GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, OU NA FALTA DESTE, VALOR QUE O CORRESPONDA SENDO VALOR MÍNIMO POR PERDA PARCIAL E INDENIZAÇÃO INTEGRAL DE R\$ 80.000,00;
- VALOR MÍNIMO POR DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00
- VALOR MÍNIMO POR DANOS CORPORAIS A TERCEIROS: R\$200.000,00
- VALOR MÍNIMO POR ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES: R\$5.000,00
- ASSISTÊNCIA 24H: NUM RAIO DE NO MÍNIMO 400KM
- PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO TRASEIRO LATERAIS
- FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 17.300,00
4 1,00 SER ÔNIBUS VW/INDUSCAR FOZ U; ANO/MODELO: 2009/2009; PLACA: ARB-9204; CHASSI: 9BWR882W99R927688; COMBUSTÍVEL: DIESEL. COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO): - GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE, OU NA FALTA

2.300,00

2.300,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

9.200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Prefeitura Municipal
de Marialva

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

13 DEZ. 2019

PAGO

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11066 / 2019 Ordinário Data: 12/12/2019 Página 4 / 4

Credor: 3055 MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: DAS NACOES, 14261 - - C.E.P. 04794000 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38 Insc. Est.: ISENT0

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0910- Conta:8400-3

Orgão: 09. SECRETARIA MUN. DE EDUCAÇÃO
Unidade: 09.002. DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Prog. Trabalho: 12.361.0010.2.100. Manutenção e desenvolvimento das atividades do Ensino Fundamental
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
F. de Recurso: 1104 Demais impostos vinculados à educação básica 01104
Reduzido: 647
Desdobramento: 69 01 SEGUROS DE VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 85/2018

Nº NAD.....: 11210

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
65.241,14

Valor
9.200,00

Saldo Atual
56.041,14

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

DESTE, VALOR QUE O CORRESPONDA SENDO VALOR MÍNIMO POR PERDA PARCIAL E INDENIZAÇÃO INTEGRAL DE R\$ 80.000,00;
- VALOR MÍNIMO POR DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00
- VALOR MÍNIMO POR DANOS CORPORAIS A TERCEIROS: R\$200.000,00
- VALOR MÍNIMO POR ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES: R\$5.000,00
- ASSISTÊNCIA 24H: NUM RAIO DE NO MÍNIMO 400KM
- PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO TRASEIRO LATERAIS
- FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 17.300,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

9.200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

13 DEZ. 2019

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S.A.

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIIS FROTA

DADOS GERAIS

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

Produto: **217**

Nº Apólice: **3826000102131**

Endosso: **0**

Itens: **4**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **04/12/2019**

Término 24h do dia: **04/12/2020**

Renova apólice Nº: **2732000147831**

Da seguradora: **6238**

Data e hora da proposta: **21/11/2019 09:12:00**

Nº Proposta: **71000170411804**

Versão de cálculo: **0002170901**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS SA**

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: **MARINGA - DISPENSA**

CNPJ: **61.074.175/0058-73**

Endereço: **AV PRUDENTE DE MORAIS,**

Bairro: **MARINGA**

CEP: **87020-010**

Cidade: **MARINGA**

UF: **PR**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **105465 - INGASEG CORR E ADM DE SEGUROS**

CPF/CNPJ: **03.484.129/0001-00**

Código SUSEP: **00000100388629**

Telefone: **988054028**

Endereço: **DUQUE DE CAXIAS 1253**

Bairro: **ZONA 07**

CEP: **87020-025**

Cidade: **MARINGA**

UF: **PR**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **MUNICIPIO DE MARIALVA**

Tipo de pessoa: **JURÍDICA**

CNPJ: **76.282.680/0001-45**

Endereço: **RUA SANTA EFIGENIA 680 TERREO**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **86990-000**

Cidade: **MARIALVA**

UF: **PR**

Telefone residencial: **4430328386**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **9.200,00**

Encargos: **0,00**

IOF: **0,00**

Prêmio total: **9.200,00**

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**

Vencimento da 1ª parcela: **01/01/2020**

Valor da 1ª parcela: **9.200,00**

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Resolução 103/04 do CNSP e Circular SUSEP 239/03.

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 parcela do seguro não seja paga e havendo o término do prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao prêmio pago, serão obrigatórias a realização de vistoria prévia do veículo e o pagamento de R\$35,00 para a reabilitação do 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(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

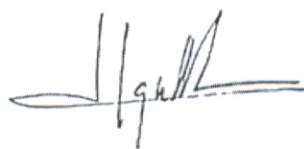
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

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, 21 de Novembro de 2019.



Raphael de Luca Junior
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala
24 horas, sete dias da semana.

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (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.

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autorarquia 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.

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 1

CI: 62319034490278

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **15.190 15.190EOD 4X2 (URBANO) DIES**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2009/2009** Placa: **ARB9165**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BWR882W29R927743**

Capacidade/passageiros: **48**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	80.000,00	1.444,33
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	44,61
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	12,54
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	5.000,00	701,06
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	5.000,00	29,20
APO - DMH	5.000,00	29,20
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque 600Km	Conf. Cond. Gerais	39,06

Classe de bônus 01

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
RCFV - Danos Corporais	Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte	Responsabilidade Civil	53
Acidental	Facultativa Veículos - RCF-V	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval.	Acidentes Pessoais de	20
Permanente	Passageiros	20
APO - DMH	Acidentes Pessoais de	42
Extensão de Reboque 600Km	Passageiros	42
	Outras Coberturas - Automóvel	42
	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	8.584,00

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 2

Cl: 62319034490251

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86990-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **15.190 15.190EOD 4X2 (URBANO) DIES**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2009/2009** Placa: **ARB9167**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BWR882W89R927701**

Capacidade/passageiros: **48**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	80.000,00	1.444,33
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	44,61
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	12,54
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	5.000,00	701,06
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	5.000,00	29,20
APO - DMH	5.000,00	29,20
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque 600Km	Conf. Cond. Gerais	39,06

Classe de bônus 01

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
RCFV - Danos Corporais	Facultativa Veículos - RCF-V	53
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Responsabilidade Civil	53
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Facultativa Veículos - RCF-V	20
APO - DMH	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque 600Km	Acidentes Pessoais de Passageiros	42
	Outras Coberturas - Automóvel	42
	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	8.584,00

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 3

Cl: 62319034490286

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86938-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **15.190 15.190EOD 4X2 (URBANO) DIES**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2009/2009** Placa: **ARB9169**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BWR882W99R927755**

Capacidade/passageiros: **48**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	80.000,00	1.444,33
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	44,61
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	12,54
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	5.000,00	701,06
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	5.000,00	29,20
APO - DMH	5.000,00	29,20
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque 600Km	Conf. Cond. Gerais	39,06

Classe de bônus 01

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
APO - DMH	Outras Coberturas - Automóvel	42
Extensão de Reboque 600Km	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	8.584,00

ESPECIFICAÇÕES DO RISCO

Nº do risco: 4

CI: 62319034490294

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

CEP do local onde o veículo pernoita: 86938-000

DADOS DO VEÍCULO

Modalidade de Contratação: **VALOR DETERMINADO**

Marca/Modelo: **15.190 15.190EOD 4X2 (URBANO) DIES**

Ano de fabricação/Ano do modelo: **2009/2009** Placa: **ARB9204**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BWR882W99R92768**

Capacidade/passageiros: **48**

Categoria tarifária: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Uso: **CAMINHÃO PESADO NACIONAL**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

O valor da indenização integral do veículo segurado será o valor contratado em reais da cobertura Básica.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	80.000,00	1.444,33
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	44,61
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	12,54
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	5.000,00	701,06
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	5.000,00	29,20
APO - DMH	5.000,00	29,20
Assistência AutoMais Caminhão	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque 600Km	Conf. Cond. Gerais	39,06

Classe de bônus 01

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0025. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte	Acidentes Pessoais de	20
Acidental	Passageiros	
Acid Pes de Ocupantes - Inval.	Acidentes Pessoais de	20
Permanente	Passageiros	
APO - DMH	Outras Coberturas - Automóvel	42
Extensão de Reboque 600Km	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIIS 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. NORMAL	8.584,00

CARNÊ DE PAGAMENTO

Seguro MAPFRE Automais Frota

MUNICIPIO DE MARIALVA
RUA SANTA EFIGENIA 680
MARIALVA PR CEP:86990-000

Você está recebendo as fichas de compensação para pagamento das parcelas do prêmio de seu Seguro MAPFRE Automais Frota relativo à apólice número 3826/0001021/31, emitida com base nas informações da proposta número 71000170411804.

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer banco, até o vencimento.

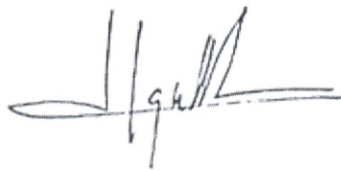
Quando a data de vencimento cair em dia que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

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.



Raphael de Luca Junior
Diretor



Agustin David Bello Conde Valdes
Diretor



BANCO DO BRASIL

0001-9 | 00190.00009 02790.597005 00212.046171 1 81210000920000

Recibo do Pagador

Vencimento 01/01/2020	Agência / Código Cedente 1912-7/7583-3	Nosso Número 27905970000212046	Parcela 01	3 (-) Valor do Documento 9.200,00
3 (-) Outras Deduções	2 (-) Desconto / Abatimento	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos	6 (-) Valor Cobrado 9.200,00

DOCUMENTO Nº 21738260001021310

217 31 3826 3826000102131 0 1/1

MUNICÍPIO DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA 680

MARIALVA PR CEP:86990-000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



BANCO DO BRASIL

0001-9 | 00190.00009 02790.597005 00212.046171 1 81210000920000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Beneficiário MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - CNPJ 61.074.175/0001-38

Endereço AV DAS NAÇÕES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000

Data do Documento 26/11/2019	Nº do Documento 21738260001021310	Espécie Espécie	Espécie Doc. R\$	Quantidade	Valor
Uso do Banco	Carteira 17				

Instruções

DOCUMENTO Nº 21738260001021310

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PARA PAGAMENTO ATÉ: 01/01/2020 COBRAR O VALOR DE: R\$ 9200.00
NÃO RECEBER APOS 25 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO
COBRAR 0.325% (DIA) DE ENCARGOS, APOS 01/01/2020
DUVIDAS LIGAR PARA: 0800-775-4545

NOTA: ESCLARECEMOS QUE O VENCIMENTO ORIGINAL DA APOLICE É: 01/01/2020

Pagador MUNICÍPIO DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA 680

MARIALVA PR CEP:86990-000

Secretaria / Avaliador

CNPJ: 76.282.680/0001-45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:48:53
227802278 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IN1 ME PM MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 5.332-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090279059700500212046171181210000920000
BENEFICIARIO:
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
NOME FANTASIA:
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
CNPJ: 61.074.175/0001-38
PAGADOR:
PREFEITURA MUNIC DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO	121.302
NOSSO NUMERO	27905970000212046
CONVENIO	02790597
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	9.200,00
VALOR COBRADO	9.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7D3.1E6.199.F65.C70

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

13/12/2019 14:20:08

13/12/2019 14:48:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
