



# 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: 13 / 2020 Ordinário Data: 06/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 100888 GENTE SEGURADORA S.A.

Endereço: Comercial: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 450 - - C.E.P. 90020060 - Porto Alegre - RS

C.N.P.J.: 90.180.605/0001-02 Insc. Est.:

Banco:33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.Ag.:2090- Conta:13000008-1

|                                                                                  |                                                      |                                      |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                              |                                                      |                                      | Tipo de Licitação:         |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                  |                                                      |                                      | Pregão                     |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL         |                                                      |                                      | Nº Licitação.....: 85/2018 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |                                                      |                                      | Nº NAD.....: 11            |
| Reduzido: 294                                                                    |                                                      |                                      | Nº Convênio:/              |
| F. de Recurso: 1303                                                              | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC |                                      | 01303                      |
| Desdobramento: 69                                                                | 02                                                   | SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA |                            |
| Dotação Inicial<br>900.000,00                                                    |                                                      | Saldo Anterior<br>894.400,00         | Valor<br>1.700,00          |
|                                                                                  |                                                      |                                      | Saldo Atual<br>892.700,00  |

HISTÓRICO: Contratação de seguradora para cobertura de seguros de veículos pertencentes à Frota Municipal

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1,00 | SER | VEÍCULO CHEVROLET - ONIX HATCH LT 1.0 8V. FLEX POWER A/G. 4 P; ANO/MODELO: 2018/2018; PLACA: BCE - 1157; CHASSI: 9BGKL48U0JB247978; COBERTURA/SERVIÇOS (COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO):<br>- GARANTIA DE INDENIZAÇÃO 100% TABELA FIPE,<br>- VALOR MÍNIMO POR DANOS MATERIAIS A TERCEIROS: R\$100.000,00<br>- VALOR MÍNIMO POR DANOS CORPORAIS A TERCEIROS: R\$200.000,00<br>- VALOR MÍNIMO POR ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES: R\$5.000,00<br>- ASSISTÊNCIA 24H: NUM RAIO DE NO MÍNIMO 400KM<br>- PROTEÇÃO A VIDROS: VIDROS/CARGA/PARA-BRISA/VIDRO TRASEIRO LATERAIS<br>- FRANQUIA MÁXIMA: R\$ 3.200,00 | 1.700,00      | 1.700,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.700,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenhado por:   | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| PAULO CÉSAR MORI | Marialva, de de                       |

### PAGAMENTO

### ORDEN 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

Prefeitura Municipal  
de Marialva

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

06 JAN. 2020

PAGO

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: GENTE SEGURADORA S.A.

C.N.P.J.: 90.180.605/0001-02

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:29:58  
227802278 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA  
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399658403220000003582644901017281240000170000

BENEFICIARIO:

GENTE SEGURADORA S A

NOME FANTASIA:

GENTE SEGURADORA S A

CNPJ: 90.180.605/0001-02

PAGADOR:

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 10.604  
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2020  
DATA DO PAGAMENTO 06/01/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00  
VALOR COBRADO 1.700,00

NR.AUTENTICACAO C.C52.178.CE6.107.F12

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

06/01/2020 16:24:37

06/01/2020 16:29:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

204

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. \_\_\_\_\_

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 85-18 DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*LM*

*SNUDE*

|                   |                                                                                                    |                                                                |                                                                    |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Recibo do Pagador | <b>Santander</b> Banco Santander <b>033-7</b>                                                      | Beneficiário: Gente Seguradora S/A<br>CNPJ: 90.180.605/0001-02 | Rua Marechal Floriano, 450 - Centro Histórico<br>Porto Alegre - RS |
|                   | MUNICIPIO DE MARIALVA<br>RUA SANTA EFIGENIA - CENTRO<br>86990000 MARIALVA - PR (01310069623000000) | Parcela<br>01/01                                               | Vencimento<br>04/01/2020                                           |
|                   |                                                                                                    | Agência / Código Beneficiário<br>2090/6584322                  |                                                                    |
|                   |                                                                                                    | Nosso Número<br>0000003826449                                  |                                                                    |
|                   |                                                                                                    | (=) Valor do Documento<br>1.700,00                             |                                                                    |
| Pagador           | Autenticação Mecânica                                                                              |                                                                |                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                                  |             |                                                                                                                    |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | <b>Santander</b> Banco Santander <b>033-7</b>                    |             | 03399.65840 32200.000035 82644.901017 2 81240000170000                                                             |                               |
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER                 |             | Parcela<br>01/01                                                                                                   | Vencimento<br>04/01/2020      |
| Beneficiário<br>GENTE SEGURADORA S.A. CNPJ: 90.180.605/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                                                  |             | Agência / Código Beneficiário<br>2090/6584322                                                                      |                               |
| Data do Documento<br>23/11/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº do Documento<br>000090948986 | Espécie Doc.<br>DS                                               | Áceite<br>N | Data do Processamento<br>23/11/2019                                                                                | Nosso Número<br>0000003826449 |
| Carteira<br>COBRANCA SIMPLES RCR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Espécie<br>R\$                  | Quantidade                                                       | Valor       | (=) Valor do Documento<br>1.700,00                                                                                 |                               |
| Instruções<br>RECEBER SOMENTE ATÉ O VENCIMENTO<br>INFORMAÇÕES:<br>I - O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência;<br>II - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmios contida nas Condições Gerais do contrato de seguro (NR);<br><br>IOF: 0%<br>Proposta : 0037847<br>Corretor : CLICKSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA |                                 |                                                                  |             | (-) Desconto / Abatimento<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |                               |
| Sacado<br>MUNICIPIO DE MARIALVA<br>RUA SANTA EFIGENIA - CENTRO<br>86990000 MARIALVA - PR (01310069623000000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Código de Baixa:<br>Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO |             |                                                                                                                    |                               |



**GENTE SEGURADORA S/A**

Matriz: Rua Mal. Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre - RS  
CEP 90020-060 - CNPJ nº 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888  
www.genteseguradora.com.br  
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984  
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

**APÓLICE DE SEGURO**

Automóvel - Casco  
R.C. Facultativa Veículos - RCFV  
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0069623.000000

DATA DE EMISSÃO 21/11/2019

PROPOSTA 037847

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO: das 24 horas do dia 04/12/2019 às 24 horas do dia 04/12/2020.

Nº DE ITENS

ENDOSSO

000001

000000

**DADOS DO(A) SEGURADO(A)**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

CÓD. CLIENTE

MUNICIPIO DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

01021068

ENDEREÇO

CEP

BAIRRO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

86990-000

CENTRO

CIDADE

UF

TELEFONE/FAX

EMAIL

MARIALVA

PR

(44) 3232-8362

MARINA.CONTRATOS@GMAIL.COM

**DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO**

PRÊMIO LIQUIDO (R\$)

ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)

CUSTO DE APÓLICE (R\$)

1.700,00

0,00

0,00

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

JUROS (%)

0,00

1.700,00

0,0000

**FORMA DE PAGAMENTO**

TIPO DE COBRANÇA

PARCELA

VENCIMENTO

IOF (R\$)

VALOR (R\$)

BOLETO

01

04/01/2020

0,00

1.700,00

Nº PARCELAS

01

**DADOS DO CORRETOR**

CORRETOR

CÓD. SUSEP

CÓD. GENTE

CLICKSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA

1020151012

0101218

CNPJ

TELEFONE

E-MAIL

% PART.

17.715.413/0001-55 (44) 302-33637

leonardo@clicksegseguros.com.br

100%





# GENTE SEGURADORA S/A

Matriz: Rua Mal Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre - RS  
CEP 90020-060 - CNPJ n.º 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888  
www.genteseguradora.com.br  
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984  
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

## APÓLICE DE SEGURO

Automóvel - Casco  
R.C. Facultativa Veículos - RCFV  
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

### DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0069623.000000 DATA DE EMISSÃO 21/11/2019 PROPOSTA 037847

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM: das 24 horas do dia 04/12/2019 às 24 horas do dia 04/12/2020.

### ITEM DA APÓLICE

| Item              | Placa        | Renavam       | Ano Fab/Mod | Tipo do Veículo          |
|-------------------|--------------|---------------|-------------|--------------------------|
| 000001            | BCE1157      | Não Informado | 2018/2018   | ONIX JOY 1.0 ECO FLEX 4P |
| Chassi            |              | Código Fipe   | Capacidade  | Categoria Tarifária      |
| 9BGKL48U0JB247978 |              | 004473-3      | 5           | PASSEIO - NACIONAIS      |
| Classe/Bônus      | Tp. Franquia | Marca         | Situação    |                          |
| 10/30             | NORMAL       | CHEVROLET     | INCLUIDO    |                          |

### EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)

| Descrição  | LMI            | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|------------|----------------|--------|----------|-----------------|------------|
| ACESSÓRIOS | Não Contratado | -      | -        | -               | -          |

### COBERTURAS (Valores em R\$)

| Coberturas                                    | LMI            | Prêmio   | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|-----------------------------------------------|----------------|----------|----------|-----------------|------------|
| CASCO (COMPREENSIVO)                          | Tabela FIPE    | 1.432,54 | 3.200,00 | -               | -          |
|                                               | 100%           |          |          |                 |            |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00     | 55,75    | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 200.000,00     | 32,97    | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado | -        | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 5.000,00       | 1,12     | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 5.000,00       | 2,48     | -        | -               | -          |
| APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES         | 5.000,00       | 1,25     | -        | -               | -          |
| CARROCERIAS                                   | Não Contratado | -        | -        | -               | -          |
| EQUIPAMENTOS                                  | Não Contratado | -        | -        | -               | -          |
| KIT GÁS                                       | Não Contratado | -        | -        | -               | -          |

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

| Coberturas           | LMI        | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|----------------------|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| GUINCHO              | Contratado | 88,43  | -        | -               | -          |
| TROCA DE PNEU        | Contratado | 0,26   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA     | Contratado | 0,89   | -        | -               | -          |
| LANTERNAS            | Contratado | 7,11   | 280,00   | -               | -          |
| FARÓIS               | Contratado | 8,91   | 280,00   | -               | -          |
| RETROVISORES         | Contratado | 8,91   | 280,00   | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO | Contratado | 23,75  | 315,00   | -               | -          |
| PARA-BRISA TRASEIRO  | Contratado | 23,75  | 315,00   | -               | -          |
| VIDROS LATERAIS      | Contratado | 11,88  | 200,00   | -               | -          |

### OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS



## GENTE SEGURADORA S/A

Matriz: Rua Mal Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre - RS  
CEP 90020-060 - CNPJ nº 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888  
www.genteseguradora.com.br  
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984  
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

## APÓLICE DE SEGURO

Automóvel - Casco  
R.C. Facultativa Veículos - RCFV  
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

### DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0069623.000000

DATA DE EMISSÃO 21/11/2019

PROPOSTA 037847

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

### PERFIL DO ITEM

Qual o tipo de utilização? COMERCIAL



**Gente**  
Seguradora

## GENTE SEGURADORA S/A

Matriz: Rua Mal. Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre - RS  
CEP 90020-060 - CNPJ nº 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888  
www.genteseguradora.com.br  
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984  
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

## APÓLICE DE SEGURO

Automóvel - Casco  
R.C. Facultativa Veículos - RCFV  
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

### DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0069623.000000

DATA DE EMISSÃO 21/11/2019

PROPOSTA 037847

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

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 liquidação 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 no jornal do carro/SP no site [www.estadao.com.br/jornal-do-carro/tabela-jc/](http://www.estadao.com.br/jornal-do-carro/tabela-jc/).

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.

O Limite máximo de indenização (LMI) APP é por passageiro.



## GENTE SEGURADORA S/A

Matriz: Rua Mal Floriano Perxoto, 450 - Porto Alegre - RS  
CEP 90020-060 - CNPJ nº 90.180.605/0001-02 FONE/FAX: (51) 3023-8888 - OUVIDORIA 0800 607 0888  
www.genteseguradora.com.br  
AUTORIZADA A FUNCIONAR PELA PORTARIA MINISTERIAL Nº 215 DE 28/11/1984  
Código Registro SUSEP: 06793 Processo SUSEP 15414.001996/2004-18

## APÓLICE DE SEGURO

Automóvel - Casco  
R.C. Facultativa Veículos - RCFV  
Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

### DADOS DA APÓLICE

APÓLICE 01.31.0069623.000000

DATA DE EMISSÃO 21/11/2019

PROPOSTA 037847

TIPO DO DOCUMENTO APÓLICE

### DISPOSIÇÕES GERAIS

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.

Atenção: As informações do Questionário de Avaliação de Risco são essenciais tanto na aceitação quanto na taxação do seu SEGURO. Conforme estabelecido nas Condições Gerais deste contrato, é passível de perda de direito à indenização se o questionário contiver declarações inexatas ou que não correspondem a realidade.

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

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

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

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

Os termos que regem as coberturas contratadas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, disponíveis no site [www.genteseguradora.com.br/produtos.php](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, entre em contato conosco através do e-mail: [genteseguradora@genteseguradora.com.br](mailto:genteseguradora@genteseguradora.com.br); Fone/Fax (51) 3023-8888; Ouvidoria: 0800 607 0888.

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.

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.

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.

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu Diretor Presidente e Diretor Responsável Técnico, assinam esta apólice.

Porto Alegre, 21 de Novembro de 2019

Sérgio Suslik Wais  
Diretor Presidente

Marcelo Wais  
Diretor Responsável Técnico