

ESSOR SEGUROS S.A. COD. SEGURADO 01490 CNPJ: 14.525.684/0001-50 RAMO: 0628 - Resp. Civil Transp. Rod. Passags. Municipal/Intermunicipal  
Nº DA PROPOSTA: 317918 APÓLICE: 1002806197216 ENDOSSO: 0 - Apólice SUCURSAL: 1 - Rio de Janeiro ITENS: 1

**VIGÊNCIA DO SEGURO:** DAS 24H DE 24/09/2021 ÀS 24H DE 24/09/2022

**SEGURADO - Nome:** TRANSMARINA TURISMO LTDA

Endereço: RUA DOS LORDES Nº: 601 Complemento:

Bairro: Ingleses do Rio Vermelho Cidade: Florianópolis UF: SC CEP: 88058525

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 09.200.432/0001-10

**ESTIPULANTE - Nome:** TRANSMARINA TURISMO LTDA CPF/CNPJ: 09.200.432/0001-10

**VEÍCULO SEGURADO - Nº 1** Tipo de veículo: Ônibus Marca: MARCOPOLLO Modelo: VOLARE

Prefixo: Ano Fabricação: 2014 Ano Modelo: 2014 Placa: MLP1627 Chassis: 93PB43M32EC052999 Renavam: 1265154098

Nº Passageiros: 28 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Serviço de Transporte Escolar

**COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)**

Cobertura	Processo Susep	Limite Máximo Indenização	Franquias	Prêmio Líquido
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Passags. e Danos Corp. Terc. não Transp.	15414.901413/2013-41	50.000,00		291,55
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	50.000,00		532,32
Danos Morais Causados a Passageiros e a Terceiros Não Transp- LMG único	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Danos Estéticos Causados a Passageiros	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	15414.901413/2013-41	Não Contratada		
Acidentes Pessoais a Passageiros - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	39.000,00		38,17
Acidentes Pessoais a Passageiros - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	39.000,00		25,35
Acidentes Pessoais a Passageiros - Despesas médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Passageiro	10.000,00		282,47
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Morte Acidental	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	39.000,00		35,99
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Invalidez Permanente por Acidente	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	39.000,00		10,90
Acidentes Pessoais a Tripulantes - Despesas Médicas Hospitalares	15414.900673/2013-08 P/Tripulante	10.000,00		93,13
Defesa Civil	15414.901413/2013-41	Não Contratada		

As coberturas de Danos Materiais, Corporais, Morais e Estéticos não se confundem ou se comunicam. Verifique os conceitos distintos de cada uma no glossário das Condições Gerais.

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 1.309,88

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 62,65 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 1.372,53

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	07/10/2021	137,82	Ficha de Compensação	7	07/04/2022	137,19	Ficha de Compensação
2	08/11/2021	137,19	Ficha de Compensação	8	09/05/2022	137,19	Ficha de Compensação
3	07/12/2021	137,19	Ficha de Compensação	9	07/06/2022	137,19	Ficha de Compensação
4	07/01/2022	137,19	Ficha de Compensação	10	07/07/2022	137,19	Ficha de Compensação
5	07/02/2022	137,19	Ficha de Compensação				
6	07/03/2022	137,19	Ficha de Compensação				

**CORRETOR**

UNITY KRIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202019195


**OBSERVAÇÕES**

Leia atentamente as Condições Gerais, principalmente as exclusões. Confira os dados constantes nesta apólice e, em caso de divergências, procure imediatamente seu corretor. Quaisquer modificações ao presente seguro deverão ser feitas, através de seu Corretor, à Seguradora de forma expressa e só serão válidas após anuência da Seguradora. A ESSOR SEGUROS S.A., a seguir denominada "Seguradora", baseando-se nas declarações constantes da proposta e do questionário devidamente preenchido pelo segurado, que servindo de base à emissão da presente apólice ficam fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar, mediante o recebimento do prêmio dentro do prazo, as coberturas contratadas nesta apólice de seguro sujeitas à aplicação de franquias de cada reclamação indenizável e até o limite máximo de indenização, conforme registrado nesta, nos termos e sob as Condições Gerais, que fazem parte integrante desta Apólice. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora à faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. As Condições Gerais deste Seguro estão disponíveis no SITE DA SEGURADORA. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. 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 do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade 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. 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. Atendimento gratuito SUSEP 0800 021 8484.

Local: Rio de Janeiro

Data: 27/09/2021

 Livonius  
seguros desde 1888

  
Fábio H. Pinho - Diretor Executivo