



NOSSA TRANSPARÊNCIA. SUA CONFIANÇA  
CNPJ: 33.164.021/0001-00

**Proposta de Contratação  
(Contratada)**  
**Tokio Marine Acidentes Pessoais Passageiro**  
Processo SUSEP: 15.414.001461/2008-71

**Dados de Controle**

No. Proposta 4647149	Ramo 982	Id 4647149	Protocolo 1643731074888
-------------------------	-------------	---------------	----------------------------

**Informações do Proponente / Estipulante**

Proponente FELIPE LOPES RIBEIRO	CPF 45.989.929-56
Atividade Taxi	Veículo 1
	Assentos 5

**Informações do Seguro**

Vigência 01/02/2022 até 01/02/2023
---------------------------------------

O início de vigência será a partir das 24 horas da data do envio desta Proposta de Contratação à Tokio Marine, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo que a cobertura do Seguro fica condicionada à aceitação do risco pela Tokio Marine.

**Perfil do Grupo**

Grupo Segurado Passageiros	Forma de Adesão Compulsória	Custeio 100% Empresa
-------------------------------	--------------------------------	-------------------------

**Forma de Capital Segurado**

O Capital Segurado será Uniforme.		
Modalidade	Capital R\$	Quantidade de vidas
Passageiro/Motorista	38.000,00	5

**Garantias Contratadas:**

Motorista	Capitais Segurados (R\$)	% Indenização	Prêmios (R\$)
MA-MORTE ACIDENTAL CONDUTOR	38.000,00	100	9,14
IPA-INV.PERM.TOT/PAR POR ACIDENTE CONDUTOR	38.000,00	100	1,83
DMHO-DESP.MÉD. HOSP E ODONT. CONDUTOR	9.000,00	24	26,00

O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).  
(\*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

Passageiro	Capitais Segurados (R\$)	% Indenização	Prêmios (R\$)
MA-MORTE ACIDENTAL PASSAGEIRO	38.000,00	100	13,72
IPA-INV.PERM.TOT/PAR POR ACIDENTE PASSAGEIRO	38.000,00	100	2,75
DMHO-DESP.MÉD. HOSP E ODONT. PASSAGEIRO	9.000,00	24	39,01

O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).  
(\*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

**(IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente:** O valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

**Motorista**

Quantidade de Assentos 1	Capital Total R\$ 38.000,00	Taxa Média Anual (por mil) 0,9729	Fatura Anual R\$ 36,97
-----------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

**Passageiro**

Quantidade de Assentos 4	Capital Total R\$ 152.000,00	Taxa Média Anual (por mil) 0,365	Fatura Anual R\$ 55,48
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

Corretora 438502 - LOJACORR S.A. REDE DE CORRETORAS DE SEGUROS	Registro SUSEP 202011542	Telefone 0473045435	Data da Impressão 01/02/2022	Data de Referência 01/02/2022	Data da última atualização 01/02/2022	Hora 12:43:25	Folha 1 / 5
---	--------------------------------	------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--	------------------	----------------