

APÓLICE DE SEGURO PENHOR RURAL

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Nº: **15414.651894/2021-49**

Ramo: **62** Produto: **637**

Vigência início 24h do dia: **15/12/2023**

Renova apólice Nº: **0**

Data e hora da proposta: **18/12/2023**

Versão: **V1.2**

Nº Apólice: **0535000043362** Endosso: **0**

Término 24h do dia: **15/12/2024**

Nº Proposta: **81098337828553**

DADOS DA SEGURADORA

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

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na Seguradora: **6238**

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

Bairro: **VILA GERTRUDES**

Cidade: **SAO PAULO**

CEP: **04794-000**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **SICOOB SAO PAULO-FRANCA**

CNPJ: **61.074.175/0078-17**

Endereço: **AV DOUTOR ANTONIO BARBOSA FILHO 1592,**

Bairro: **FRANCA**

Cidade: **FRANCA**

CEP: **14400-005**

UF: **SP**

DADOS DO CORRETOR

Nome: **SICOOB ADM E COR DE SEGUROS AS**

Código MAPFRE: **98337**

Código SUSEP: **00000202048997**

Endereço: **RUA RUA AMAZONAS,363**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **SAO CAETANO DO SUL**

Telefone: **1126798210**

E-mail: **seguros.cecresp@sicoob.com.br**

CEP: **09520-070**

UF: **SP**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **ADRIANO TOMAZ RIBEIRO**

Tipo de pessoa: **FÍSICA**

Endereço: **RUA Avenida João Junqueira 2233 .**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **CRISTAIS PAULISTA**

CPF/CNPJ: **333.428.108-66**

CEP: **14460-000**

UF: **SP**

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **9.992,86**

IOF: **0,00**

Custo: **0,00**

Encargos: **0,00**

Adicional: **0,00**

Prêmio Total: **9.992,86**

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, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Alíquota do IOF estabelecida conforme legislação em vigor.

DADOS ESTUFAS OU VIVEROS

Código do Risco: 0

Idade: 0

VR Prédio:

Contrata conteúdo:

Metragem Total M2:

VR M2:

VR Conteúdo:

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: FICHA DE COMPENSACAO

Nº de parcela: 4

Vencimento da 1ª parcela: 31/12/2023

Valor da 1ª parcela: 2.498,21

Taxa de juros: 0%

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	20/01/2024	2.498,22	03	20/02/2024	2.498,22
04	20/03/2024	2.498,21			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Regulamentação Vigente.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento de quaisquer parcelas implicará na cláusula de pagamento de prêmio, contida nas condições gerais;

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.

Declara-se para todos os fins e efeitos que, o(s) bem(ns) objeto(s) da presente apólice contratada, se apresenta(m) cedido(s) em garantia de um Contrato de Crédito Rural.

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 Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte

<https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processos SUSEP Nº: **15414.651894/2021-49**

Processos SUSEP Secundário das coberturas de Responsabilidade Civil: 15414.901235/2013-59

Processos SUSEP Secundário das coberturas de Lucros Cessantes: 15414.901234/2013-12

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 endereço 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 FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de **PENHOR RURAL** disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Informamos que na eventual ocorrência de perda total das Colheitadeiras de Grãos, Cana-de-Açúcar e Algodão será aplicada, sobre o prejuízo apurado, a P.O.S. (Participação Obrigatória do Segurado) determinada na cobertura respectiva.

Será considerada a “perda total” de um maquinário agrícola, quando o custo da reparação ou recuperação do bem sinistrado atingir ou ultrapassar 75% do seu valor atual.

Cláusula de rateio: Se o valor em risco apurado no momento de qualquer sinistro for superior ao valor em risco expressamente declarado na Apólice/Certificado de Seguro, correrá por conta do Segurado a parte proporcional dos prejuízos correspondente à diferença entre o prêmio pago e o cabível, calculado com base no valor em risco na data do sinistro. Cada verba se houver mais de uma, da Apólice/Certificado de Seguro, ficará separadamente sujeita a esta condição, não podendo o Segurado alegar excesso de valor em risco declarado numa verba para compensação de insuficiência em outra.

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

São Paulo, 26 de Dezembro de 2023

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



Certificado
Digital

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/)

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

Abertura de Assistência e Sinistro - SAC 24horas

0800 775 4545

4004-0101 - Canal do WhatsApp

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou 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)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização 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.

RISCO 1

DADOS DO SEGURADO

Nome: **ADRIANO TOMAZ RIBEIRO**

Tipo de pessoa: **FÍSICA**

CPF/CNPJ: **333.428.108-66**

Endereço: **RUA Avenida João Junqueira 2233 .**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **14460-000**

Cidade: **CRISTAIS PAULISTA**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **mecanica.3irmaos@yahoo.com.br**

ESPECIFICAÇÃO DA APÓLICE

Nome da propriedade: **FAZENDA SAMELLO**

Código da Cidade: **223**

Código Microregião: **204**

Tipo de Financiamento: **PENHOR RUR - CED GAR CRED RUR.**

Microregião: **FRANCA**

Endereço: **FAZENDA SAMELLO**

Nº: **00**

Complemento: **SN**

Bairro: **ZONA RURAL**

Cep: **14460000**

Cidade: **CRISTAIS PAULISTA**

Estado: **SP**

Número Contrato do Financiamento: **261482**

Tipo de risco: **MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

Descrição do risco: **COLHEDORA DE CAFÉ**

Marca do Equipamento: **MATAO**

Modelo: **TORNADO TRACTION**

Nº Série / Chassi: **14972011**

Ano Fabricação: **2012**

Valor do Equipamento: **600.000,00**

Inspeção Obrigatória: **NAO**

Multiplicador de Franquia: **01**

O Equipamento Poderá ser Cedido a Terceiros: **SIM**

Combinado: **13**

Opera a menos de 30m da margem de rio, mar, lago...: **SIM**

Comprova aquisição do equipamento: **SIM**

Contrata cobertura de furto simples : **SIM**

O numero de série / chassi informado corresponde aos dados: **SIM**

Relação IS/VR: **100%**

Contrata estufas / viveiros: **NAO**

CLAUSULA BENEFICIARIA

Nome completo: **COOPERATIVA DE CREDITO SICOOB 3 COLINAS**

Tipo de Pessoas: **PESSOA JURIDICA**

CPF/CNPJ: **04013172000150**

Código do Risco: **1**