

APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTO - DUAS RODAS
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

DADOS GERAIS

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

Produto: **231**

Nº Apólice: **0060518385731**

Endosso: **0**

Itens: **1**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **08/01/2024**

Término 24h do dia: **08/01/2025**

Data e hora da proposta: **08/01/2024 17:53:41**

Nº Proposta: **2310311083434**

Data de emissão da apólice: **08/01/2024**

Versão de cálculo: **0000000000**

CI: **62324000308180**

DADOS DA SEGURADORA

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

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: **RECIFE SUL**

CNPJ: **61.074.175/0005-61**

Endereço: **RUA DA HORA, 105**

Bairro: **ESPINHEIRO**

CEP: **52020-015**

Cidade: **RECIFE**

UF: **PE**

Telefone: **8133262700**

09/01/2024 001 1 231 00000000001 1

55630060518385731

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **5563 - VIPMARES COR SEGS LTDA-EPP**
CPF/CNPJ: **17.417.178/0001-35** Código SUSEP: **00000202079651**
Telefone: **8133124212**
Endereço: **JOAO DE BARROS 38**
Bairro: **BOA VISTA** CEP: **50050-180**
Cidade: **RECIFE** UF: **PE**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **YLKENIA DO NASCIMENTO GARCIA**
Tipo de pessoa: **FÍSICA** CPF: **919.051.174-34**
Endereço: **RUA REALEZA 123 A**
Bairro: **JARDIM SAO PAULO** CEP: **50910-110**
Cidade: **RECIFE** UF: **PE**
Telefone residencial: **8132263759** Telefone comercial: **8132263759**
Telefone celular: **81997824571**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Nome do principal condutor: **YLKENIA DO NASCIMENTO GARCIA**
CPF: **919.051.174-34** Data de nascimento: **15/05/1976**
Sexo: **FEMININO**
Estado Civil: **CASADO OU RESIDE HÁ PELO MENOS DOIS ANOS COM
COMPANHEIRO(A)**
O principal condutor é único condutor da motocicleta? **NÃO**
Deseja contratar cobertura para condutores residentes entre 18 e 25 anos? **SIM**
CEP do local onde o veículo pernoita: **50910-110**
Cidade: **RECIFE** UF: **PE**

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: **HONDA CG 160 TITAN FLEXONE - A/G**
Ano do modelo: **2024** Placa: **SNU4J82**
0 KM: **SIM**
Nº Chassi: **9C2KC2210RR025473**

09/01/2024 001 1 231 000000000001 1

55630060518385731

Capacidade/passageiros: **2**

Categoria tarifária: **MOTOCICLETA NACIONAL**

Uso: **PARTICULAR**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

Tabela de Referência: **FIPE (www.fipec.org.br)**

Código na Tabela de Referência: **811133-2** Código na MAPFRE:

Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR - REVISTA DO CARRO**

Código do veículo na Tabela Substituta: **01909802-9**

O valor da indenização será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar na tabela de referência a ser utilizada na data da ocorrência do sinistro.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	1.181,39
RCFA - Danos Materiais	30.000,00	185,79
RCFA - Danos Corporais	10.000,00	36,70
Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
AutoMais Casa Assistência	Conforme Manual	Gratuita
Assistencia Veiculo	Conforme Manual	Gratuito

09/01/2024 001 1 231 00000000001 1

55630060518385731

09/01/2024 001 1 231 000000000001 1
55630060518385731

Classe de bônus **00**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUTO0036. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

A reposição de peças ou acessórios será feita por peças originais, adequadas e novas, ou que, nos termos do artigo 21 do Código de Defesa do Consumidor, mantenham as mesmas especificações técnicas do fabricante, distribuídas pelas concessionárias das montadoras ou pelos fabricantes das peças e seus representantes.

Será de livre escolha do segurado a oficina para reparo do veículo sinistrado, devendo ser observado, para cada uma das coberturas contratadas, os benefícios ofertados no caso de a escolha ter sido por uma das oficinas referenciadas pela seguradora. Caso o cliente escolha uma oficina não referenciada pela Seguradora, poderá ocorrer eventual perda de garantia decorrente de reparação fora da rede autorizada da montadora do veículo.

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFA - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCFA	
RCFA - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCFA	
Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km	Automóvel - Casco	31

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com MAPFRE AUTO - DUAS RODAS.

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km (Cobertura gratuita)

Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km 90 dias IRF até 07/04/2024

Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km 180 dias Colisão até 06/07/2024

Indenização pelo Valor de Novo para Veículo “0 Km” de 90 (noventa) dias, para incêndio, roubo ou furto e 180 dias (cento e oitenta) dias para Colisão Total, contados a partir da data de saída do veículo do revendedor ou concessionária autorizada.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	NORMAL	2.869,86

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **1.403,88**

IOF: **103,60**

Prêmio total: **1.507,48**

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: **DEBITO COM CARTAO DE CREDITO**

Nº de parcela: **10**

Taxa de juros: **0,00**

Vencimento da 1ª parcela: **06/03/2024**

Valor da 1ª parcela: **150,75**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	06/04/2024	150,75	07	06/09/2024	150,75
03	06/05/2024	150,75	08	06/10/2024	150,75
04	06/06/2024	150,75	09	06/11/2024	150,75
05	06/07/2024	150,75	10	06/12/2024	150,73
06	06/08/2024	150,75			

As parcelas serão lançadas subsequentemente na fatura do cartão de crédito informado na proposta de seguro.

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Este seguro está sujeito a atualização monetária pela variação do índice IPCA/IBGE, de acordo com as condições contratuais do produto.

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.

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 N°: **15414.100326/2004-83**

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 sítio eletrônico www.susep.gov.br de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

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 a MAPFRE trata seus dados, consulte: <https://www.mapfre.com.br/seguro-br/politica-privacidade/>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

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

No Questionário de Avaliação de Riscos devem constar as informações do principal condutor que é a pessoa que utiliza a motocicleta, no mínimo, 03 (três)

dias da semana. Não sendo possível determiná-la deverão ser utilizados os dados da pessoa mais jovem.

Além das exclusões previstas nas Condições Gerais, salientamos que **não há cobertura securitária** quando a motocicleta estiver em trânsito por estradas ou caminhos impedidos, não abertos ao tráfego ou de areias fofas ou movediças, bem como por praias e regiões ribeirinhas com ou sem autorização de tráfego pelo órgão competente, como também em sua participação em competições, apostas e provas de velocidade, legalmente autorizadas ou não.

O(s) condutor(es) deve(m) ser legalmente habilitado (s) a conduzir motocicleta, sob pena de perda de cobertura.

DESCONTO NA FRANQUIA EM CASCO DE SINISTRO

Você conta com um desconto no valor da franquia do veículo (casco), ao utilizar uma oficina multimarca recomendada por esta seguradora para reparo do seu veículo.

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO

Com base na autorização de débito no cartão de crédito (TID) nº 10779063393KKPRTP17E assinada no momento da contratação do seguro, correspondente à Apólice nº 0060518385731.

Não foram informados dados bancários para crédito de indenizações e restituições.

Observações Importantes:

1. Caso a sua opção de pagamento tenha sido à vista, o débito no seu cartão foi postado após a aprovação do seu seguro;
2. Caso você tenha optado pelo pagamento parcelado, a primeira parcela já foi postada no seu cartão após a aprovação do seguro e as demais parcelas consecutivamente a cada 30 dias;
3. Os dados do tomador (responsável pelo pagamento) para processamento do pagamento do prêmio do seguro foram informados pelo corretor/segurado responsáveis pela apólice.

4. Caso haja alguma divergência nos dados, informe imediatamente o seu corretor ou à **MAPFRE Seguros** para que sejam providenciadas as devidas alterações;

5. Em caso de alguma ocorrência que possa afetar o pagamento das parcelas entre em contato com a Central de Relacionamento **MAPFRE** pelo telefone 0800 775 1000.

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, 08 de Janeiro de 2024.

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/)

09/01/2024 001 1 231 000000000001 1

55630060518385731

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

Abertura de Assistência e Sinistro - SAC 24horas

0800 775 4545

4004-0101 - Canal do WhatsApp

0800 775 5045 - Para deficientes auditivos e de fala

Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373 - Para deficientes auditivos e 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, 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.