

ENDOSSO DE COBRANÇA

Nr. apólice: 64.23.0531.124373.001 Vigência do Seguro: às 24h de 31/07/2024 às 24h de 28/11/2024
Processo SUSEP Nr.: 15414.001055/2004-84 Número da Proposta: N6118J.000 024 373 9

Correspondência

DAVI MOREIRA LEAL
NEW JERSEY 175
JARDIM FLORIDA
12321-690 JACAREI SP

64-0187 - ESPACO CORR CORR SEGS LTDA



24076423310112437300100018701082024200

Cliente

Nome: DAVI MOREIRA LEAL CPF/CNPJ: 356116478-12
Nome Social:
Endereço: NEW JERSEY 175
12321-690 JARDIM FLORIDA JACAREI SP

Preço do Seguro

Quantidade de Itens:	001	ITAÚ VAREJO: CONCEDIDO 5% DE DESCONTO	
Coberturas			Valores em Reais (R\$)
PRÊMIO CASCO + CLÁUSULAS ADICIONAIS			442,46
PRÊMIO RCFV			0,00
PRÊMIO APP			0,00
SERVIÇOS			0,00
ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (0,00%)			0,00
CUSTO DE APÓLICE			0,00
I.O.F.			32,65
Prêmio Total			475,11

Pagamentos

COBRANÇA EM: CARTÃO OUTRAS EMISSORAS(R\$)						Valores em Reais (R\$)		
PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO	PARCELA	VALOR	VENCIMENTO
01	158,39	Conf.Fat.Carta	02	158,36	Conf.Fat.Carta	03	158,36	Conf.Fat.Carta
		0			0			0

Importante

O PRESENTE ENDOSSO FOI EMITIDO EM CONFORMIDADE COM A PROPOSTA N.243739 QUE GEROU UMA COBRANÇA DE R\$ 475,11 PARA ALTERAÇÃO DA APÓLICE ACIMA IDENTIFICADA. VISITE O SITE AZUL SEGUROS (www.azulseguros.com.br), NA ABA CLIENTE, FAÇA O DOWNLOAD DO MANUAL DO CLIENTE, CLIQUE EM VERSÃO 03/2023 E LEIA ATENTAMENTE. EM CASO DE DÚVIDAS, ENTRE EM CONTATO COM O SEU CORRETOR PARA QUE POSSAM SER DEVIDAMENTE ESCLARECIDAS

Atendimento ao Cliente

Informação ou consulta, procure o seu Corretor ou nosso Serviço de Atendimento

CORRETOR
(SUSEP: 000002.0.206410-7) - (SUSEPINHA: N6118J)
64-0187-00-0000-0 - ESPACO CORR CORR SEGS LTDA
AV HEITOR V LOBOS 814 VL EMA
12243-260 S J DOS CAMPOS SP TELEFONE: 3946-8433

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AZUL SEGUROS
ASSISTÊNCIA 24H, SOCORRO OU SINISTROS
TELEFONE(S): 4004 3700(CAPITAIS E GRANDES CENTROS) OU 0800 703 0203(OUTRAS REGIÕES)
SAC: 0800 703 12 80 - DEFICIENTE AUDITIVO: 0800 727 8736 - OUVIDORIA: 0800 727 1184


CNPJ: 33.448.150/0001.11


Nr. Código: 05355

Nr. Registro SUSEP: 000000102203

VALE DO PARAIBA
Local e Data

01/08/2024


Gilmar Pires


Rivaldo Leite

Item: 0001

Fator Ajuste: 100,00%

Modelo:

NOVO VOYAGE CITY 1.6 8V TOTAL FLEX GVI

Ano Fab.: 14

Ano Mod.: 14

Placa: SP/MCU5232

Chassi: 9BWDB45U8ET210498

Renavam: 996190015

Cor Predominante:

NÃO INFORMADA

Combustível:

BICOMBUSTÍVEL

Vistoria Especial:

NÃO

Classe de localização:

VALE DO PARAIBA E VALE DO RIBEIRA

Kit Gás:

NÃO

Cobertura Básica:

COMPREENSIVA

Tipo de Franquia:

50% DA BÁSICA

Qtde Passageiros: 5

Qtde Portas: 4

0Km:

NÃO Data

Cep de Pernoite:

12321-690

Classe Bônus:

10

Veículo Alienado:

NÃO

Valor das Franquias (R\$)

Casco:

2942,00

Acessórios:

0,00

Vidro Para-brisa e traseiro:

267,00

Vidro Lateral:

98,00

Retrovisor:

129,00

Farol e Lanterna

198,00

Farol de Xenônio (item série):

1312,00

Lanterna de LED (item série):

425,00

Equipamento:

0,00

Reparo Rápido:

0,00

Super Martelinho:

0,00

Dados do Veículo

Acessórios / Equipamentos:

Benefiário:

Categoria Tarifária: 10

Cláusulas:

AUTO 1 52 38N 37H 57A

RCFV 118 119

Uso:Particular

Código FIPE/TARIFA:

000052825/2407

Código de Identificação(C.I.):

53.523.135.402.953

EM CASO DE INDENIZAÇÃO INTEGRAL, ELA SERÁ DE ACORDO COM O FATOR DE AJUSTE CONTRATADO DE 100,00% DO VALOR REFERÊNCIA DA TABELA FIPE DIVULGADA NO SITE WWW.FIPE.ORG.BR, VIGENTE NA DATA DA OCORRÊNCIA DO SINISTRO E REGIÃO DE CONTRATAÇÃO.CASO ESTA TABELA SEJA EXTINTA, A INDENIZAÇÃO OCORRERÁ COM BASE NA TABELA MOLICAR DIVULGADA NOSITE WWW.MOLICAR.COM.BR

Garantias	Garantia(s)/Serviço(s) Contratado(s)	Capital (R\$)	Prêmio Líquido (R\$)
	AUTOMOVEL (CASCO)	VALOR DE MERCADO REFERENCIADO	441,69
	RCFV DANOS MATERIAIS	100.000	
	RCFV DANOS CORPORAIS	100.000	
	APP INV.PERMANENTE	1.000	
	APP MORTE ACIDENTAL	1.000	
	VIDROS/RETROV./FARÓIS/LANTERNAS	REDE REFERENCIADA	,77
	ASSIST. GRATUITA 400 KM		
	D.MORAIS E ESTÉTICOS	NAO CONTRATADA	

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO "(Cláusula 57A)"

Principal condutor sem questionário - Versão 2 Azul Tradicional

Principal condutor	CPF	Sexo	Data de Nascimento	Estado Civil	Grau Parent.	Profi.
DAVI MOREIRA LEAL	356116478-12	M	21/07/1986			

NOME SOCIAL:

DT NASC SEGURO: 21/07/1986

ANTIFURTO:

COMUM.

CHASSI REMARCADO?

NÃO.

CÂMBIO AUTOMÁTICO?

NÃO.

Perfil

EM ATENDIMENTO À REGULAMENTAÇÃO VIGENTE, INFORMAMOS QUE INCIDEM AS ALÍQUOTAS PIS 0,65% E COFINS 4% SOBRE A FORMAÇÃO DE PREÇO.

ENDOSSO DE COBRANÇA

Nr. apólice: 64.23.0531.124373.001

Vigência do Seguro: às 24h de 31/07/2024 às 24h de 28/11/2024

Processo SUSEP Nr.: 15414.001055/2004-84

ANEXO DO ITEM(0001)

DOCUMENTO DE IDENTIFICACAO , TIPO DOCUM. DE IDENTIFICACAO
ANO DE FABRICACAO , RENAVAM
CHASSI , PLACA
VEICULO FINANCIADO , SUBSTITUICAO DE VEICULO



Anexo

Página em branco

azul
seguros