

APÓLICE DE SEGURO AUTO VALOR DE MERCADO REFERENCIADO

DADOS GERAIS

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

Produto: **231**

Nº Apólice: **0261038561231**

Endosso: **0**

Itens: **1**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **10/10/2024**

Término 24h do dia: **10/10/2025**

Renova apólice Nº: **0261037759631**

Da seguradora: **6238**

Data e hora da proposta: **25/09/2024 15:32:25**

Nº Proposta: **2310311585970**

Data de emissão da apólice: **25/09/2024**

Versão de cálculo: **0000000000**

CI: **62324044412330**

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: **SANTO ANDRE**

CNPJ: **61.074.175/0108-77**

Endereço: **AV PEREIRA BARRETO,**

Bairro: **PARAISO**

CEP: **09190-610**

Cidade: **SANTO ANDRE**

UF: **SP**

Telefone: **11 44376405**

25/09/2024 001 2 231 00000000001 1

1056380261038561231

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **105638 - MAR ALTO CORRETORA DE SEGUROS**

CPF/CNPJ: **34.607.365/0001-09**

Código SUSEP: **00000202087028**

Telefone: **11997680303**

Endereço: **CAMPOS DO JORDAO 255**

Bairro: **BAETA NEVES**

CEP: **09751-400**

Cidade: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

UF: **SP**

DADOS DO SEGURADO

Nome: **CAMILA DO CARMO DE SOUSA**

Nome Social:

Tipo de pessoa: **FÍSICA**

CPF: **388.759.208-50**

Endereço: **RUA VIEIRA DE MORAIS 2098 AP 36**

Bairro: **CAMPO BELO**

CEP: **04617-007**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

Telefone residencial: **1156741878**

Telefone comercial: **1156741878**

Telefone celular: **11940001739**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Nome do principal condutor: **CAMILA DO CARMO DE SOUSA**

CPF: **388.759.208-50**

Data de nascimento: **08/03/1991**

Sexo: **FEMININO**

Estado Civil: **SOLTEIRO**

Deseja contratar cobertura para condutores residentes entre 18 e 25 anos?

NÃO

CEP do local onde o veículo pernoita: **04617-007**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

O principal condutor é a pessoa legalmente habilitada a conduzir o veículo segurado e que o utiliza no mínimo 3 (três) dias da semana. Na impossibilidade de definir o principal condutor deverá ser utilizado os dados da pessoa mais jovem entre eles.

IMPORTANTE: Caso seja identificado informações incorretas no questionário de perfil, solicite imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados.

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: **FORD ECOSPORT FREESTYLE 1.5 12V FLEX (AU**

Ano do modelo: **2020**

Placa: **FJI3428**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BFZB55S8L8775246**

Capacidade/passageiros: **5**

Categoria tarifária: **PASSEIO NACIONAL**

Uso: **PARTICULAR**

Tipo de isenção: **SEM ISENÇÃO**

Blindagem: **NÃO CONTRATADA**

VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCO

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

Código na Tabela de Referência: **003438-0** Código na MAPFRE:

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

Código do veículo na Tabela Substituta: **01621046-3**

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	1.519,31
RCFA - Danos Materiais	100.000,00	478,06
RCFA - Danos Corporais	100.000,00	53,80
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFA - Danos Morais/Estéticos	5.000,00	14,28
APP – Morte (por Passageiro)	10.000,00	12,62
APP – Invalidez (por Passageiro)	10.000,00	6,66
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	221,69
Carro Reserva 7 Dias Econômico Com Ar	Conf. Cond. Gerais	23,96
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	467,45

AutoMais Casa Assistência
Assistencia Veiculo

Conforme Manual
Conforme Manual

Gratuita
Gratuito

Classe de bônus **04**

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUTO037. 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.

Não havendo acerto dos valores de reparação entre a seguradora e a oficina escolhida pelo segurado, será facultada à seguradora a indicação de uma oficina referenciada ou uma concessionária para a reparação do veículo.

Caso o segurado prefira manter o veículo na oficina por ele escolhida será de sua responsabilidade os valores excedentes entre os pleiteados pela oficina por ele escolhida e a oficina referenciada pela seguradora.

A seguradora não **se responsabilizará pela qualidade do serviço prestado por oficina não referenciada ou pela demora na liberação de serviço por parte da oficina escolhida pelo segurado (não referenciada).**

25/09/2024 001 2 231 00000000001 1

1056380261038561231

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 – RCF-A	
RCFA - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCF-A	
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCF-A	
RCFA - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Auto – RCF-A	
APP – Morte (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Morte Acidental	20
APP – Invalidez (por Passageiro)	Acid Pes por Passageiro – Inval. Permanente	20
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 7 Dias Econômico Com Ar	Outras Coberturas - Automóvel	42
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com MAPFRE AUTO.

Confira as assistências e/ou serviços gratuitos da contratação desse seguro e acesse o site www.mapfre.com.br para saber dos detalhes para utilizá-los.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

Garante ao segurado, até o limite de dias contratados e especificados na apólice, a locação de um veículo automotor de via terrestre, em decorrência de sinistro coberto e indenizável.

Conforme regras da locadora, o carro reserva será disponibilizado ao segurado, ao principal condutor do veículo segurado ou ao representante do segurado mediante sua autorização por escrito (no caso de pessoa jurídica), desde que seja maior de 18 (dezoito) anos. Para a liberação do carro reserva, será necessário a Carteira Nacional de Habilitação e cartão de crédito, com os respectivos valores requisitados pela empresa locadora dos veículos. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	REDUZIDA	3.190,50
SRA - REP.EM ARRANHÕES 1a PEÇA		75,00
SRA-REP.ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS		15,00
FAROIS CONVENCIONAIS		355,00
FAROIS LED		475,00
FAROIS XENON		475,00
FAROIS AUX. CONVENCIONAIS		210,00
FAROIS AUXILIARES LED		475,00
FAROIS AUXILIARES XENON		475,00
LANTERNAS CONVENCIONAIS		160,00
LANTERNAS AUXILIARES		210,00
LANTERNAS LED		515,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE		160,00
PARA-BRISA		370,00
REPARO LATARIA E PINTURA		160,00
RETROVISORES CONVENCIONAIS		365,00
TETO SOLAR		1.670,00
VIDROS LATERAIS		95,00
TRASEIRO (VIGIA)		285,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **2.797,83**

IOF: **206,48**

Prêmio total: **3.004,31**

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: **FCA + DEBITO EM CONTA**

Nº de parcela: **6**

Taxa de juros: **0,00**

Vencimento da 1ª parcela: **20/10/2024**

Valor da 1ª parcela: **500,72**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	19/11/2024	500,72	05	19/02/2025	500,71
03	19/12/2024	500,72	06	19/03/2025	500,72
04	19/01/2025	500,72			

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Se ocorrer a cobrança total ou parcial de prêmio antes da aceitação da proposta, será oferecida cobertura provisória ao proponente para sinistros ocorridos no período de análise da proposta, a partir do início de vigência expresso na proposta, vigorando por mais 2 (dois) dias úteis, contados a partir da data em que o proponente, seu representante legal ou seu corretor de seguros tiver conhecimento formal da recusa. Nessa situação, o prêmio pago antecipadamente será devolvido no prazo máximo de 10 dias.

Se não ocorrer a cobrança total ou parcial de prêmio, antes da aceitação da proposta, a Seguradora poderá conceder cobertura provisória ao proponente para sinistros ocorridos no período de análise da proposta se a vistoria prévia, quando solicitada, tenha sido efetuada e com parecer aceitável, e se tiver sido instalado no veículo o localizador/rastreador, quando solicitado pela Seguradora.

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.

Caso a apólice seja cancelada por falta de pagamento, será necessário contratar um novo seguro para o veículo.

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 Nº: **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 como a MAPFRE trata os dados pessoais, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>.

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.

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

A forma de pagamento escolhida para este seguro foi por meio de débito em conta corrente. Os dados bancários para o pagamento das parcelas, descritos a seguir, e a autorização para o débito bancário constam na proposta de seguro que originou a emissão desta apólice nº **0261038561231**.

Correntista: **CAMILA DO CARMO DE SOUSA**

CPF: **388.759.208-50**

Banco: **033 - BANCO SANTANDER BRASIL S.A.**

Agência Nº: **4580**

Conta corrente: **01052557-0** Dia para débito: **19**

Observações Importantes:

1. As parcelas do seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco do débito na conta corrente acima designada.

2. Se, por insuficiência de saldo, o débito da parcela não puder ser realizado pelo banco, ela será considerada pendente, mas serão efetuadas mais duas tentativas de débito nos próximos 20 dias corridos, contados do vencimento da parcela, acrescida de juros referentes aos dias de atraso.

2.1. Durante o prazo em que forem realizadas as tentativas de débito, haverá cobertura securitária.

2.2. O procedimento descrito no item 2 é válido somente a partir da 2ª parcela do seguro.

3. Caso haja alguma divergência nas informações, entre em contato com seu corretor de seguros ou com nossa Central de Relacionamento pelo telefone que consta no cartão do seguro.

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, 25 de Setembro 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/)

25/09/2024 001 2 231 000000000001 1

1056380261038561231

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

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373 - Para deficientes auditivos e de fala

ou pelo site www.mapfre.com.br

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.