

## **APÓLICE DE SEGURO AUTO**

### **VALOR DE MERCADO REFERENCIADO**

#### **DADOS GERAIS**

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

Produto: **231**

Nº Apólice: **0261038787531**

Endosso: **0**

Itens: **1**

Nº Via: **1ª**

Vigência início 24h do dia: **05/03/2025**

Término 24h do dia: **05/03/2026**

Data e hora da proposta: **05/03/2025 14:33:41**

Nº Proposta: **2310311850956**

Data de emissão da apólice: **12/03/2025**

Versão de cálculo: **0000000000**

CI: **62325005323118**

#### **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**

14/03/2025 001 1 231 00000000001 1

1056380261038787531

## 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: **JANIO CARDOSO DE ARAUJO**

Nome Social:

Tipo de pessoa: **FÍSICA**

CPF: **055.204.738-46**

Endereço: **RUA BENEDITO LUIZ RODRIGUES 1351**

Bairro: **NOVA PETROPOLIS**

CEP: **09780-420**

Cidade: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

UF: **SP**

Telefone celular: **11947129944**

## QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Nome do principal condutor: **JANIO CARDOSO DE ARAUJO**

CPF: **055.204.738-46**

Data de nascimento: **12/01/1960**

Sexo: **MASCULINO**

Estado Civil: **CASADO OU RESIDE HÁ PELO MENOS DOIS ANOS COM  
COMPANHEIRO(A)**

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

CEP do local onde o veículo pernoita: **09780-420**

Cidade: **SAO BERNARDO DO CAMPO**

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 FIESTA HATCH (KINETIC) 1.6 8V(FLEX)**

Ano do modelo: **2010**

Placa: **ENH5839**

0 KM: **NÃO**

Nº Chassi: **9BFZF55P9A8013282**

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: **003286-7** Código na MAPFRE:

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

Código do veículo na Tabela Substituta: **01607268-6**

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	1.113,25
RCFA - Danos Materiais	100.000,00	275,16
RCFA - Danos Corporais	100.000,00	59,58
RCFA – Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFA - Danos Morais/Estéticos	5.000,00	15,81
Vidros Top	Conf. Cond. Gerais	51,44
AutoMais Casa Assistência	Conforme Manual	Gratuita
Assistencia Veiculo	Conforme Manual	Gratuito

## Classe de bônus 00

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUTO0038. 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).**

## 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	
Vidros Top	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](http://www.mapfre.com.br) para saber dos detalhes para utilizá-los.

## FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	REDUZIDA	2.583,50
FAROIS CONVENCIONAIS		460,00
FAROIS LED		790,00
FAROIS XENON		790,00
FAROIS AUX. CONVENCIONAIS		75,00
FAROIS AUXILIARES LED		790,00
FAROIS AUXILIARES XENON		790,00
LANTERNAS CONVENCIONAIS		240,00
LANTERNAS AUXILIARES		75,00
LANTERNAS LED		260,00
PARA-BRISA		295,00
RETROVISORES CONVENCIONAIS		120,00
VIDROS LATERAIS		120,00
TRASEIRO (VIGIA)		235,00

## DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **1.515,24**

IOF: **111,84**

Prêmio total: **1.627,08**

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: **07/04/2025**

Valor da 1ª parcela: **162,70**

### **VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$**

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	07/05/2025	162,70	07	04/10/2025	162,70
03	06/06/2025	162,70	08	03/11/2025	162,70
04	06/07/2025	162,70	09	03/12/2025	162,70
05	05/08/2025	162,70	10	02/01/2026	162,78
06	04/09/2025	162,70			

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.

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 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](http://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](http://www.mapfre.com.br).

## **AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO NO CARTÃO DE CRÉDITO**

Com base na autorização de débito no cartão de crédito (TID) nº 0 assinada no momento da contratação do seguro, correspondente à Apólice nº 0261038787531.

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 4545** ou pelo canal de whatsapp **11 4004 0101**.

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, 12 de Março de 2025.

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/)

14/03/2025 001 1 231 00000000001 1

1056380261038787531

## **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](http://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](http://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.