

APÓLICE DE SEGURO

Nr. apólice: 57.24.0531.037929.000 Vigência do Seguro: às 24h de 20/10/2024 às 24h de 20/10/2025
Processo SUSEP Nr.: 15414.001055/2004-84 Número da Proposta: C25E4J.329 222 857.2

Correspondência

RICARDO MASAMITI MOTIZUKI KANDO
SERRA DE BRAGANCA 1383
APTO 801 VILA GOMES CARD
03318-000 SAO PAULO SP

57-0466 - MAR ALTO CORR SEGS EIRELI

24095724310103792900000046609102024100

Cliente

Nome: RICARDO MASAMITI MOTIZUKI KANDO CPF/CNPJ: 392255388-55
Nome Social:
Endereço: SERRA DE BRAGANCA 1383 APTO 801 1
03318-000 VILA GOMES CARD SAO PAULO SP

Preço do Seguro

Quantidade de Itens:	001	
Coberturas		Valores em Reais (R\$)
PRÊMIO CASCO + CLÁUSULAS ADICIONAIS		1.327,69
PRÊMIO RCFV		361,28
PRÊMIO APP		5,50
SERVIÇOS		0,00
ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (0,00%)		0,00
CUSTO DE APÓLICE		0,00
I.O.F.		125,05
Prêmio Total		1.819,52

Pagamentos

COBRANÇA EM: FICHA DE COMPENSAÇÃO (R\$)		Valores em Reais (R\$)
PARCELA VALOR VENCIMENTO		
01 1.819,52 PAGA		



Importante

CONSULTE AS CONDIÇÕES GERAIS DO SEU SEGURO EM NOSSO SITE www.azulseguros.com.br, OPÇÃO LOG IN/SEGURADO E CLIQUE NA VERSÃO 03/2023 E LEIA ATENTAMENTE. VERIFIQUE OS SEUS DADOS PESSOAIS, ITEM SEGURADO, GARANTIAS CONTRATADAS E SEUS RESPECTIVOS VALORES. EM QUALQUER DIVERGÊNCIA, EM TRE EM CONTATO COM SEU CORRETOR E SOLICITE A CORREÇÃO IMEDIATAMENTE, A FIM DE EVITAR PERDA DE DIREITO EM CASO DE INDENIZAÇÃO. A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER PARCELA NO PRAZO DEVIDO, AC ARRETERÁ O CANCELAMENTO DO CONTRATO. Acesse: <https://www.azulseguros.com.br/institucional/pro-tecao-de-dados-pessoais/> e saiba como tratamos seus dados.

Atendimento ao Cliente

Informação ou consulta, procure o seu Corretor ou nosso Serviço de Atendimento
CORRETOR
(SUSEP: 000002.0.208702-8) - (SUSEPINHA: C25E4J)
57-0466-00-0000-2 - MAR ALTO CORR SEGS EIRELI
R CAMPOS DO JORDAO 255 AP 42 BAETA NEVES
09751-400 SAO B DO CAMPO SP TELEFONE: 9976-8030
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: 000000272493

SAO B DO CAMPO 09/10/2024  
Local e Data Gilmar Pires Rivaldo Leite

Item: 0001	Fator Ajuste: 100,00%	Kit Gás: NÃO	Valor das Franquias (R\$)
Modelo: HB20 COMFORT STYLE 1.6 16V FLEX AUT			Casco: 3087,00
Blindado: NÃO		Cobertura Básica: COMPREENSIVA	Acessórios: 0,00
Ano Fab.: 16	Ano Mod.: 16	Placa: SP/GDO7116	Vidro Para-brisa e traseiro: 365,00
Chassi: 9BHBG51DBGP595765		Tipo de Franquia: 50% DA BÁSICA	Vidro Lateral: 111,00
Renavam: 0000000000		Qtde Passageiros: 5	Qtde Portas: 5
Cor Predominante: NÃO INFORMADA		0Km: NÃO Data	Retrovisor: 335,00
Combustível: BICOMBUSTÍVEL		Cep de Pernoite: 03318-000	Farol e Lanterna: 226,00
Vistoria Especial: NÃO		Classe Bônus: 10	Farol de Xenônio (item série): 1659,00
Classe de localização: METROPOLITANA DE SAO PAULO		Veículo Alienado: NÃO	Lanterna de LED (item série): 527,00
			Equipamento: 0,00
			Reparo Rápido: 0,00
			Super Martelinho: 0,00

Acessórios / Equipamentos:

Beneficiário: RICARDO MASAMITI MOTIZUKI KAND	Categoria Tarifária: 10
Cláusulas: AUTO 1 52 58I 38N 37M 57A	
RCFV 118 119	Uso:Particular

Código FIPE/TARIFA: 000150908/2409	Código de Identificação(C.I.): 53.524.157.598.263
------------------------------------	---

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

Garantia(s)/Serviço(s) Contratado(s)	Capital (R\$)	Prêmio Líquido (R\$)
AUTOMOVEL (CASCO)	VALOR DE MERCADO REFERENCIADO	1.192,03
RCFV DANOS MATERIAIS	100.000	330,72
RCFV DANOS CORPORAIS	100.000	30,56
APP INV.PERMANENTE	1.000	2,75
APP MORTE ACIDENTAL	1.000	2,75
CARRO EXT RD REF 07D		55,00
VIDROS/RETROV./FARÓIS/LANTERNAS	REDE REFERENCIADA	36,66
ASSIST. REDE REF 500 KM		44,00
D.MORAIS E ESTÉTICOS	NAO CONTRATADA	

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

Principal condutor sem questionário - Versão 2 Azul Tradicional

PRINCIPAL CONDUTOR	CPF	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL
-----	-----	----		
RICARDO MASAMITI MOTIZUKI KAND	392255388-55	M	23/04/1990	
NOME SOCIAL:				DT NASC SEGURADO: 23/04/1990

ANTIFURTO: COMUM.
CHASSI REMARCADO? NÃO.
CÂMBIO AUTOMÁTICO? SIM.

Perfil

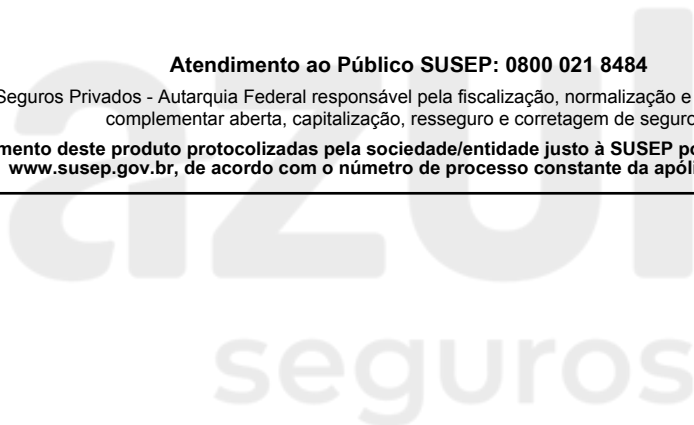
EM ATENDIMENTO À REGULAMENTAÇÃO VIGENTE, INFORMAMOS QUE INCIDEM AS ALÍQUOTAS PIS 0,65% E COFINS 4% SOBRE A FORMAÇÃO DE PREÇO.

PG. 2

Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021 8484

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.



Página em branco

azul
seguros