



Auto
05886

**PROPOSTA DE SEGURO
RCF-V E ACIDENTES PESSOAIS
DE PASSAGEIROS**

PROCESSO SUSEP 15414.100233/2004-59
VALOR DE MERCADO E VALOR DETERMINADO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO	ORIGEM	Nº PROPOSTA DA CIA.	DIG
27/12/2015	01	RENOVA APÓLICE PORTO SEGURO	DIG
ATÉ AS 24 HORAS DO DIA	0531 07 4713413	RENOVA APÓLICE OUTRA CIA.	DIG
27/12/2016			

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SOLICITAÇÃO DE ENDOSSO	APÓLICE Nº	ITEM	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO	<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO	<input type="checkbox"/> SUBSTITUIÇÃO	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO	<input type="checkbox"/> SEGURO CONVENCIONAL
	ENDOSSO Nº		<input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> COBERTURA	<input type="checkbox"/> VEÍCULO	<input type="checkbox"/> ACESSÓRIO	

PROPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE LARANJEIRAS DO SUL		T. PESSOA <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> J	SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	C.N.P.J./C.P.F. 78.119.336/0001-65
RGRNE/DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (Exclusivo para Pessoa Física)	ORGÃO EMISSOR	DATA DE EXPEDIÇÃO	ATIVIDADE PRINCIPAL DESENVOLVIDA (Exclusivo para Pessoa Jurídica) GOVERNO MUNICIPAL	DATA DE NASCIMENTO

NACIONALIDADE <input type="checkbox"/> BRASILEIRA <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRA	PAÍS RESIDENTE	PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE* <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> RELACIONAMENTO PRÓXIMO
SE RELACIONAMENTO PRÓXIMO, INFORME NOME E CPF DA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE		GRAU DE RELACIONAMENTO COM A PEP

PROFISSÃO	FAIXA DE RENDA MENSAL <input type="checkbox"/> SEM RENDA <input type="checkbox"/> ATÉ 2.500 <input type="checkbox"/> DE 2.500,01 A 5.000,00 <input type="checkbox"/> DE 5.000,01 A 10.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 10.000,00 <input type="checkbox"/> NÃO DESEJO INFORMAR
-----------	--

CEP 85301-420	ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO PRAÇA RUI BARBOSA	Nº 1	COMPLEMENTO CAMARA MUNIC
BAIRRO CENTRO	CIDADE LARANJEIRAS DO SUL	U.F. PR	TELEFONE (42)36356861
ENVIAR CORRESPONDÊNCIA PARA <input checked="" type="checkbox"/> CORRETOR <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> OUTROS		UNIDADE DE ATENDIMENTO	

CEP 85301-420	ENDEREÇO COBRANÇA COMPLETO PRAÇA RUI BARBOSA - CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES - CENTRO	CIDADE LARANJEIRAS DO SUL	U.F. PR
CLASSE DE LOCALIZAÇÃO (85% DO TEMPO DA SEMANA) 8	CLASSE DE BÔNUS 2	ORÇAMENTO Nº 7070743/7	E-MAIL DO PROPONENTE
DESEJA RECEBER A APÓLICE (VIA SEGURADO) POR E-MAIL? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			

CORRETOR

Nº SUSEP LÍDER L113EJ	PARTICIP. % 100	CORRETOR LÍDER CASCADEL CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Nº SUSEP DEMAIS	PARTICIP. %	DEMAIS CORRETORES	PREPOSTO
---------------------------------	---------------------------	---	-----------------	-------------	-------------------	----------

VEÍCULO

MARCA RENAULT	TIPO/MODELO FLUENCE SEDAN DYNAMIQUE 2.0	RENAVAM 00991992792	ANO FABRICAÇÃO/MODELO 2013/2014	Nº DE PORTAS <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
USO COMERCIAL	LICENÇA AXZ0196	CHASSI Nº 8A1LZBW26EL950252	COMBUSTÍVEL <input type="checkbox"/> GÁS METANO <input checked="" type="checkbox"/> FLEX <input type="checkbox"/> GASOLINA <input type="checkbox"/> ÁLCOOL <input type="checkbox"/> DIESEL	CÂMBIO AUTOMÁTICO? <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO

FORMA DE CONTRATAÇÃO

COBERTURAS <input checked="" type="checkbox"/> COLISÃO, INCÊNDIO E ROUBO <input type="checkbox"/> INCÊNDIO E ROUBO	FRANQUIA <input type="checkbox"/> OBRIGATORIA <input checked="" type="checkbox"/> 50% DA OBRIGATORIA <input type="checkbox"/> 125% DA OBRIGATORIA <input type="checkbox"/> 175% DA OBRIGATORIA <input type="checkbox"/> 25% DA OBRIGATORIA <input type="checkbox"/> 75% DA OBRIGATORIA <input type="checkbox"/> 150% DA OBRIGATORIA <input type="checkbox"/> 200% DA OBRIGATORIA
<input checked="" type="checkbox"/> VALOR DE MERCADO REFERENCIADO EXCLUSIVAMENTE PARA VEÍCULOS QUE TENHAM COTAÇÃO NA TABELA FIPE DO JORNAL VALOR ECONÔMICO. <input type="checkbox"/> VALOR DETERMINADO.	

TABELA DE REFERÊNCIA DE COTAÇÃO: TABELA FIPE JORNAL VALOR ECONÔMICO - CÓDIGO FIPE _____ VEÍCULO FINANCIADO SIM NÃO

VEÍCULO (CASCO)	COBERTURA	VALOR SEGURO		FRANQUIAS	PRÊMIOS
		VALOR DE MERCADO REFERENCIADO	VALOR DETERMINADO		
VEÍCULO (CASCO)	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	100 % DO VALOR DE MERCADO DO VEÍCULO REFERÊNCIA	R\$	R\$ 1.798,00	R\$ 957,00
BLINDADO?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	R\$	—•—	R\$
KIT GÁS?	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	R\$	R\$	R\$
RÁDIO/TOCAFITAS/CD PLAYER	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	R\$	R\$	R\$
CARROÇARIA/EQUIP. ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	R\$	R\$	R\$
CLÁUSULA 26 - CARRO EXTRA	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	—•—	R\$
CLÁUSULA 33 - PORTO SOCORRO MAIS	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	—•—	R\$
CLÁUSULA 35 - PORTO SOCORRO COMPLETO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	—•—	R\$
CLÁUSULA 37 - LUCROS CESSANTES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	—•—	R\$
CLÁUSULA 75 - DANOS AOS VIDROS E RETROVISORES	<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	R\$	R\$
CLÁUSULA 76 - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	R\$	R\$ 54,82
OUTRAS CLÁUSULAS 74A DANOS MO	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	—•—	—•—	R\$	R\$ 15,18

RESPONSABILIDADE CIVIL FACULTATIVA - VEÍCULOS	COBERTURA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DANOS MATERIAIS R\$ 100.000,00	DANOS CORPORAIS R\$ 100.000,00	FRANQUIA DANOS MATERIAIS R\$	R\$ 210,34
ACIDENTES PESSOAIS DE PASSAGEIROS	COBERTURA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	MORTE (POR PASSAGEIRO) R\$	INV. PERMANENTE (POR PASSAGEIRO) R\$	D.M.H. (POR PASSAGEIRO) R\$	R\$
VIDA	COBERTURA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CAPITAL SEGURO R\$ 15.000,00 MORTE QUALQUER CAUSA	R\$ 15.000,00 INV. PERMANENTE PORACIDENTE		R\$
VIDA	COBERTURA <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO	CAPITAL SEGURO R\$ 30.000,00 MORTE QUALQUER CAUSA	R\$ 30.000,00 INV. PERMANENTE PORACIDENTE		R\$
NOME DO BENEFICIÁRIO	GRAU DE PARENTESCO			TOTAL DO PRÊMIO LÍQUIDO	R\$ 1.237,34

DESCONTOS/AGRAVAMENTOS	JUROS PARCELAMENTO	R\$
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CUSTO DE EMISSÃO	R\$
	I.O.F.	R\$
	PRÊMIO TOTAL	R\$ 1.237,34

AUTENTICAÇÃO - PROTOCOLO ELETRÔNICO