

APÓLICE Nº 0531 13 5741798 PROPOSTA Nº 01 3539668 ENDOSSO Nº 1938989

PLACA / FINAL CHASSI	ANO / MODELO / ZERO KM	FABRICANTE / LINHA / MODELO	PORTAS	PRÊMIO LÍQUIDO		
MODALIDADE DO SEGURO	ITEM	CÓDIGO FIPE	RENAVAM	CÂMBIO AUTOMÁTICO	USO	
COBERTURA	VALOR SEGURADO (CASCO)	BLINDAGEM	FRANQUIA	COMBUSTÍVEL	CLASSE DE LOCALIZAÇÃO	
DANOS MATERIAIS	DANOS CORPORAIS	FRANQUIA DANOS MATERIAIS	DANOS MORAIS	APP	CAPACIDADE	
CARROÇARIA	VALOR	FRANQUIA	KIT GÁS	VALOR	FRANQUIA	
EQUIPAMENTO	VALOR	FRANQUIA	ACESSÓRIO	VALOR	FRANQUIA	
VIDROS	FRANQUIAS:	PARA-BRISA / TRASEIRO	LATERAL	RETROVISOR	FAROL	LANTERNA
DEMAIS CLÁUSULAS	FRANQUIA VEÍCULO REBOCADO	CLASSE DE BÔNUS	C.I.			
PPZ1592 / JBS44926	2018 / 2018(0km)	FORD CAMINHAO CARGO 1119 E5 4X2	2	1.692,41		
Valor de Mercado	353	5041490	Não	Particular		
Compreensiva	100.00%	Não Possui	10.258,00	Diesel	20	
300.000,00	300.000,00	0,00	Não contratado	100.000,00	2 passageiros	
Não contratado	0,00	0,00	Não contratado	0,00	0,00	
Equipamento De Refrigeracao Frigorifico	75.000,00	7.500,00	Não contratado	0,00	0,00	
76	139,53	0,00	67,72	96,93	96,93	
48	Não contratado	0	5881819143137-8			

As coberturas e os produtos desta apólice foram contratados com as condições vigentes em 05/09/2018 e serão válidos para sinistros ocorridos dentro do território nacional.

Forma de pagamento - Carnê

Em caso de pagamento em atraso o mesmo deverá ser feito na Seguradora acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.

Havendo a falta de pagamento de qualquer parcela, a cobertura do seguro fica condicionada ao que dispõe o Item Pagamento do Prêmio, constante nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel desta apólice.

Caso se expire o prazo de cobertura concedido proporcionalmente ao preço pago ou a apólice seja cancelada por falta de pagamento, além da taxa acima, serão obrigatórios a realização de vistoria prévia no veículo e o pagamento de R\$25,00 a título de reativação de cobertura.

As informações relacionadas ao presente seguro, inclusive as que digam respeito a sinistros, ocorrências e reclamações de prejuízos, serão incluídas, pela Seguradora, em bancos de dados que poderão ser consultados.

Importante: Declaro que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais deste contrato de seguro e que fui satisfatoriamente esclarecido pelo meu Corretor de Seguros sobre meus direitos e obrigações com relação ao seguro que estou contratando.

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.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

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

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Data de emissão da apólice: 18/09/2018