

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Ordem de Pagamento

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Data: 06/03/2018
N. da Ordem : 70/18
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 06/03/2018

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- ações legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- ações legislativas
Elemento:	3.3.90.39.69.03.00.00.0001	- SEGUROS DE DEMAIS VEÍCULOS PÚBLICOS
Cód. Detalham.:	0	- Recursos Livres
Recurso:	0001	- Recursos Livres

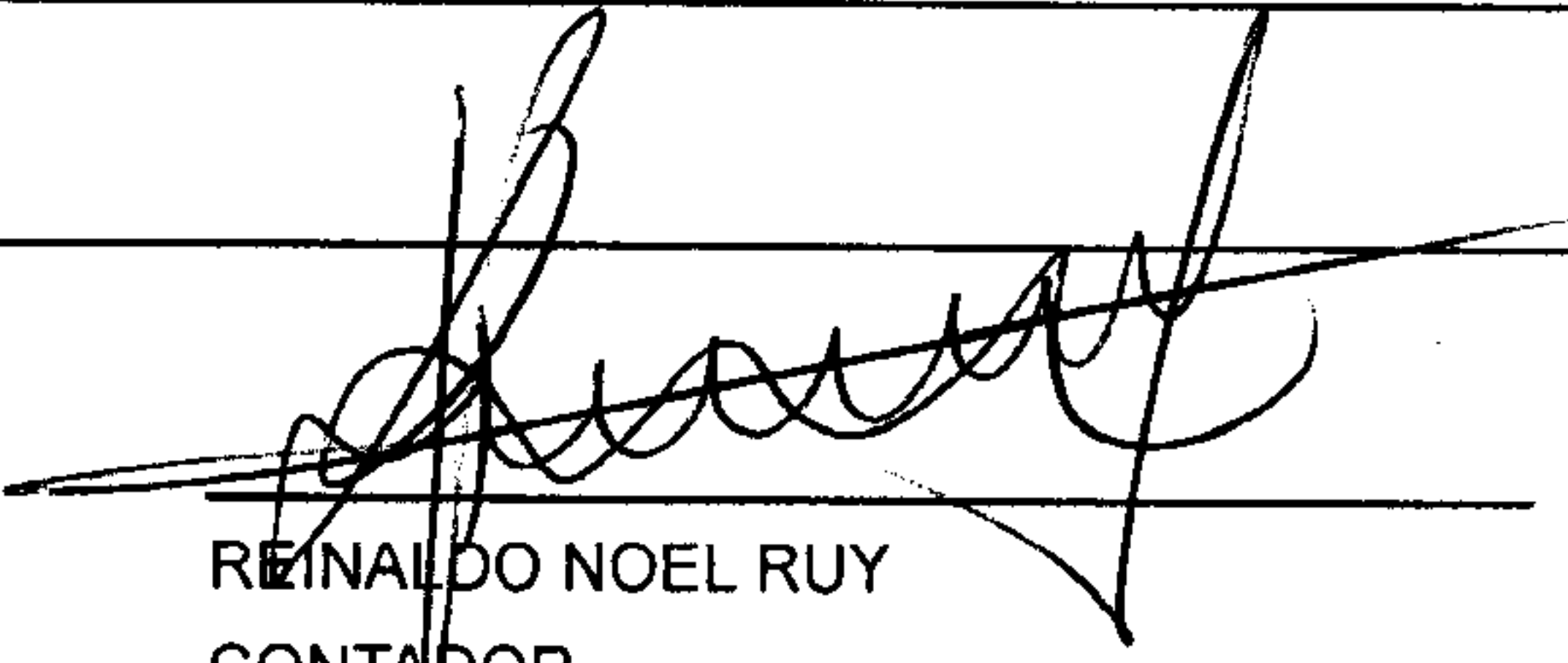
Número do empenho :	66	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.960,81	Valor da ordem :	2.960,81
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	2.960,81	Total (B) :	2.960,81
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 497	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.		
Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS,11.711 - ANDAR 21	Cidade: São Paulo		UF: SP
C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38	Inscr.Est./Ident.Prof.:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE SEGURO VEICULO DO LEGISLATIVO PARA O ANO DE 2018/2019.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	2.960,81
Fica autorizado o pagamento de 2.960,81 (dois mil novecentos e sessenta reais e oitenta e um centavos)		

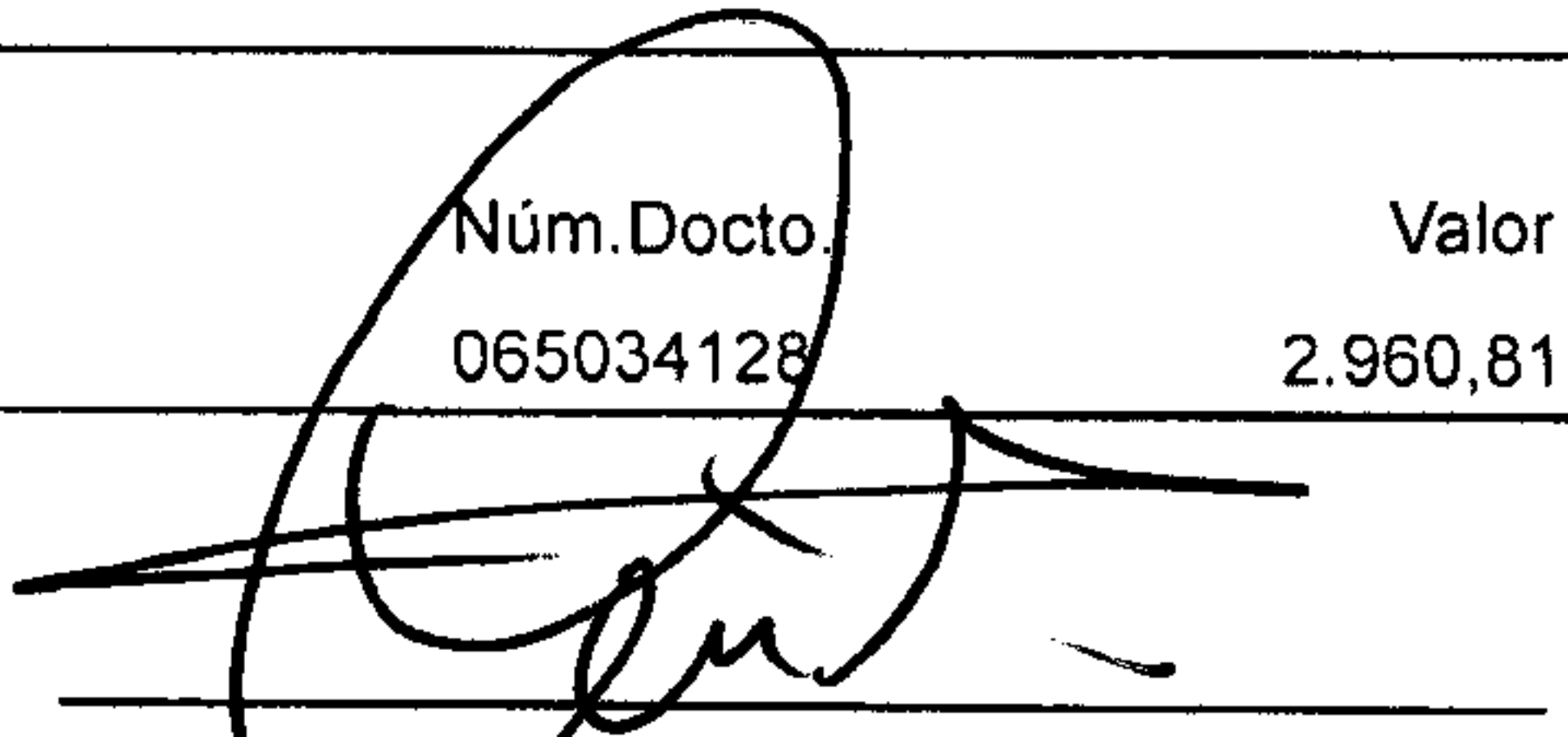
Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/03/2018.


REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 2.960,81

Recursos:			
Conta Banco	Núm.Docto.		Valor
19115 CONTA MOVIMENTO - 7-3	065034128		2.960,81

Ordem de pagamento : Em 06/03/2018 pague-se a importância acima processada


ADELSON RODRIGUES DE MELO
PRESIDENTE

Recibo : Em 06/03/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.


ARATRON BEENO ERDEMAN
CONTROLE INTERNO

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Empenho

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 05/03/2018
 Nº do empenho : 66/18
 Ordinário
 Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
 Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
 Funcional: 01.031.1001 - ações legislativas
 Projeto/Atividade: 2.001 - ações legislativas
 Elemento: 3.3.90.39.69.03.00.00.0001 - SEGUROS DE DEMAIS VEÍCULOS PÚBLICOS
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000013

Dotação Inicial:	322.086,36	Empenhos anteriores :	19.422,45
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	2.960,81
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	322.086,36	Total (B) :	22.383,26
		Saldo (A - B) :	299.703,10

Credor: 497 MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
 Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS,11.711 - ANDAR 21
 C.N.P.J.: 61.074.175/0001-38
 Banco:

Cidade: São Paulo
 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Agência:
 Conta Corrente:

UF: SP
 Fone:
 Fax:

Especificação: 1
 PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE SEGURO VEICULO DO LEGISLATIVO PARA O ANO DE 2018/2019.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	2.960,81
-------------------------------	---------------	----------

Fica empenhada a importância de 2.960,81 (dois mil novecentos e sessenta reais e oitenta e um centavos)

Fundamento legal :
 Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
 Contrato :

Data :
 Data :
 Data :

Número:

ADEILSON RODRIGUES DE MELO
 PRESIDENTE

REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Encarregado do serviço
 Credor

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANÁ
 CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Liquidação

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 05/03/2018
 Nº da Liquidação: 70/18
 Ordinário
 Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
 Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
 Funcional: 01.031.1001 - ações legislativas
 Projeto/Atividade: 2.001 - ações legislativas
 Elemento: 3.3.90.39.69.03.00.00.0001 - SEGUROS DE DEMAIS VEÍCULOS PÚBLICOS
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000013
 Nº Docto. Fiscal: 05032018
 Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	66/18	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	2.960,81	Valor da liquidação:	2.960,81
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.960,81	Total (B):	2.960,81
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 497 MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
 Endereço: AV DAS NACOES UNIDAS,11.711 - ANDAR 21
 C.N.P.J.: 61-074-175/0001-38
 Cidade: São Paulo
 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 UF: SP

Especificação: 1

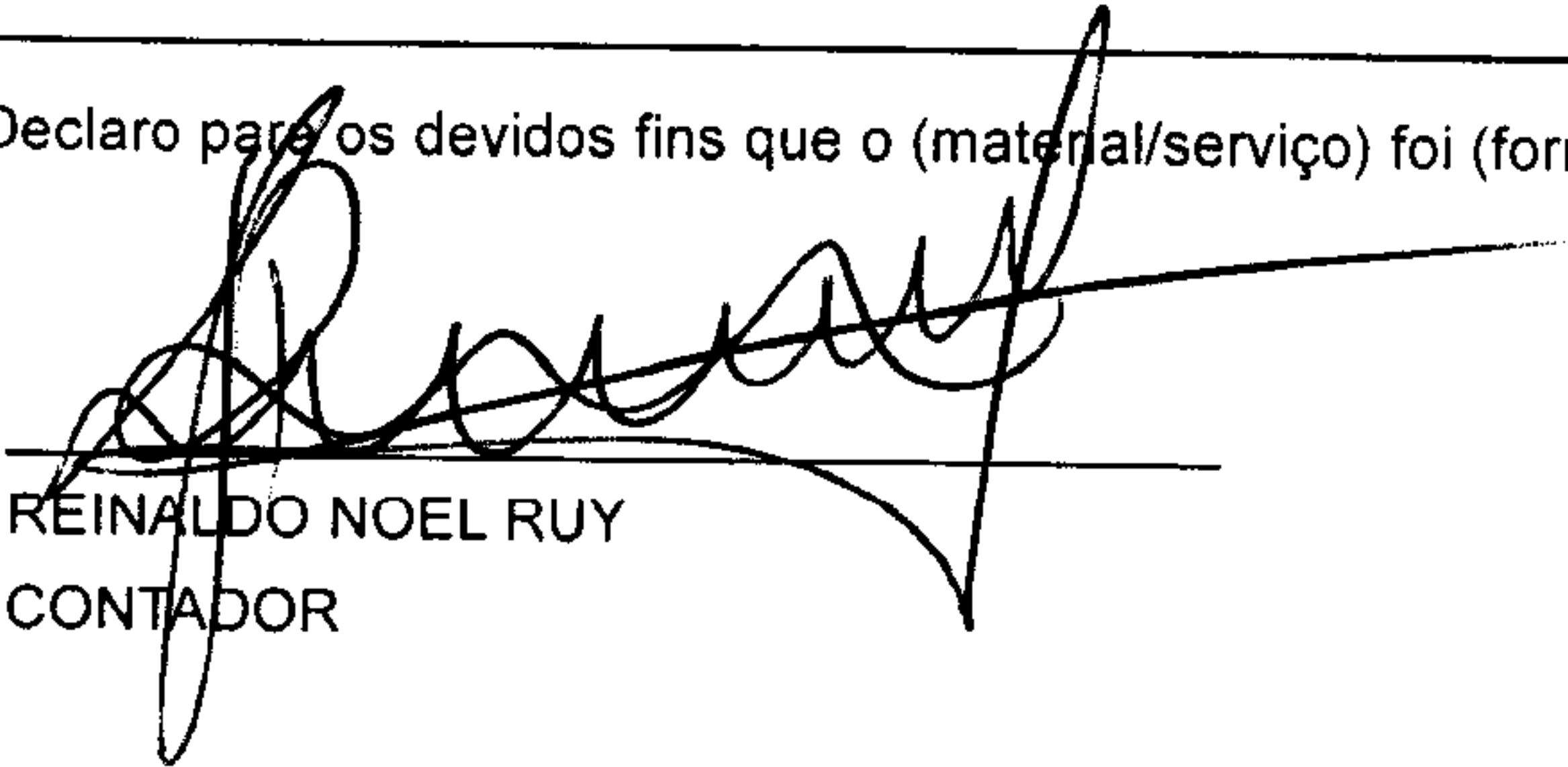
PELA DESPESA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DE SEGURO VEICULO DO LEGISLATIVO PARA O ANO DE 2018/2019.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	2.960,81
------------------------------	---------------	----------

Liquidação:
 Fica liquidada a importância de 2.960,81 (dois mil novecentos e sessenta reais e oitenta e um centavos)

Fundamento legal :
 Data :
 Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
 Número :
 Data :
 Contrato :
 Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)
 Responsável
 Data : 05/03/2018


 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	00190.00009 02788.102305 76634.160170 5 74560000296081
Banco Emissor ou Destinatário:	BANCO DO BRASIL S/A
Nome do Beneficiário Original	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
CPF/CNPJ Beneficiário Original	61.074.175/0001-38
Nome Fantasia:	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ Pagador Final:	01.645.691/0001-43
Nome do Pagador:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
CPF/CNPJ Pagador:	01.645.691/0001-43
Beneficiário Final:	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	61.074.175/0001-38
Conta de Débito:	4538/006/00000007-3
Data do Vencimento:	07/03/2018
Data de Débito:	06/03/2018
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	2.960,81
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	2.960,81
Valor Pago:	2.960,81
Data/Hora da Operação:	06/03/2018-8:18
Código da Operação:	065034128
Chave de Segurança:	UZJYHGJV02ASTNT4 027 077 240-17

IMPRIMIR **FECHAR**

Operação realizada com sucesso.

SR. CORRETOR, FAVOR ANEXAR ESTA PARTE NA PROPOSTA (VIA SEGURADORA) ANTES DA QUITAÇÃO
Produto: Automais On-Line
NR. PROPOSTA SERVER: NR. PROPOSTA (LOCAL): 54338063175235561
SEGURADO: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL VIGÊNCIA: 02/03/2018 a 02/03/2019
NR FCA: 27881023076634160 CPF/CNPJ: 01.645.691/0001-43
VENCIMENTO: 07/03/2018 VALOR (R\$): 2.960,81
CORRETOR: 63175 - NECEL CORRETORA DE SEGUROS LTD

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2018 10:44:27

MAPFRE

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					07/03/2018
Beneficiário					Agência Código Beneficiário
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38					1912-7/105521-6
Endereço					
Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A - Vila Gertrudes - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2018	27881023076634160	AS	N	02/03/2018	27881023076634160
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17-019	R\$			2.960,81
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 54338063175235561.					(-) Desconto / Abatimento
					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
0,00					
(+) Outros Acréscimos					
0,00					
Valor Cobrado					
2.960,81					

Pagador
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
RUA SILVESTRE JAREK, 120 CASA
CEP: 83535-000

CNPJ/CPF : 01.645.691/0001-43

CAMPO MAGRO - PR

Autenticação Mecânica

MAPFRE

001-9

00190.00009 02788.102305 76634.160170 5 74560000296081

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					07/03/2018
Beneficiário					Agência Código Beneficiário
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A. - 61.074.175/0001-38					1912-7/105521-6
Endereço					
Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A - Vila Gertrudes - SAO PAULO - SP - CEP: 04794-000					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acéite	Data Processamento	Nosso Número
02/03/2018	27881023076634160	AS	N	02/03/2018	27881023076634160
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17-019	R\$			2.960,81
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO O PAGAMENTO EM AGÊNCIA BANCÁRIA; A PARCELA DO SEGURO NÃO SERÁ QUITADA ATRAVÉS DE DOC OU DEPÓSITO; SR. CAIXA, NÃO RECEBER ESTE DOCUMENTO SE O MESMO APRESENTAR RASURA E/OU SE O VALOR ESTIVER GRAFADO A MÃO; ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PODERÁ SER UTILIZADA SOMENTE PARA O PAGAMENTO DA PROPOSTA NÚMERO: 54338063175235561.					(-) Desconto / Abatimento
					0,00
					(-) Outras Deduções
					0,00
					(+) Mora / Multa
0,00					
(+) Outros Acréscimos					
0,00					
Valor Cobrado					
2.960,81					

Pagador
CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
RUA SILVESTRE JAREK, 120 CASA
CEP: 83535-000

CNPJ/CPF : 01.645.691/0001-43

CAMPO MAGRO - PR

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



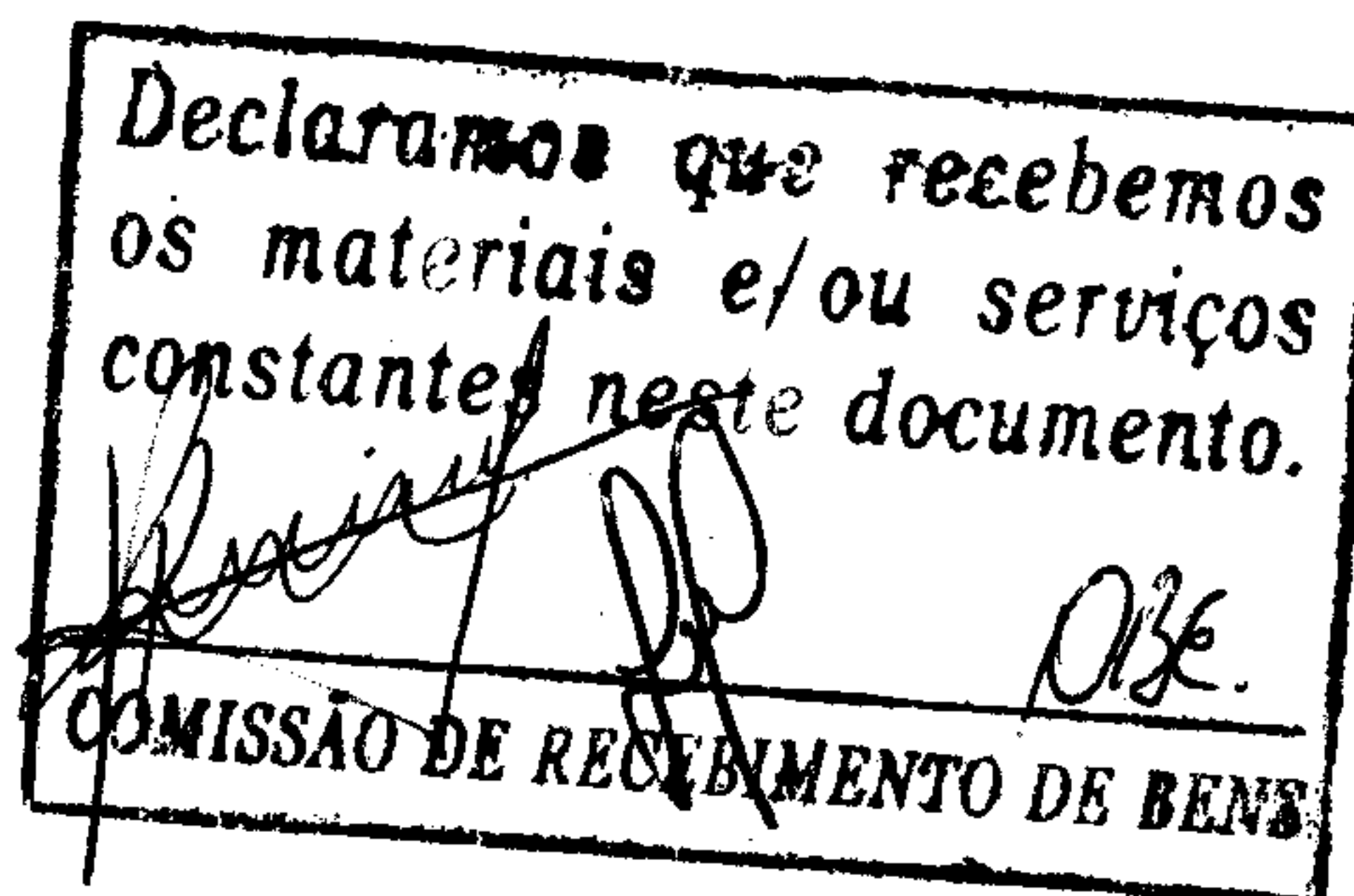
1202201 7018010 0002960 8103170 1774000 2150203 1896



2543380 6317523 5561002 0318016 4569100 0143106 317500 83



3CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL 0100001



Proposta de Seguro Automais On-Line - 215

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Versão de cálculo: 1701801.-1

Dados do Seguro

Vigência: das 24 horas do dia 02/03/2018 até às 24 horas do dia 02/03/2019

Proposta: 54338063175235561

Data Proposta - Hora: 02/03/2018 - 10:17:00

Tipo Cálculo: Anual

Kit Impresso

Dados do Segurado / Correspondência

Nome do Segurado: CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL

Tipo Pessoa:

Jurídica

CPF/CGC: 01.645.691/0001-43

E-mail:

camaramunicipaldecampomagro@gmail.com

Atividade Econômica: Administração pública em geral

Tel. Celular:

Tel. Res.: (41) - 36771253

Tel. Com.: (41) - 36772479

Tel. Outros:

Sede da Empresa: BRASIL

Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

Endereço: RUA SILVESTRE JAREK

Nº: 120

Compl: CASA

Bairro: CENTRO

Cidade: CAMPO MAGRO

UF: PR

CEP: 83535000

Dados do veículo e do seguro

Nro.Item: 1



49BFZF55P8D8439629 9RYUJ403407

Veículo: 21; 44; 52 FD214732 FORD - FIESTA HATCH (Kinetic) 1.6 8v(Flex) A/G 4p

Ano Fabricação / Ano Modelo: 2012 / 2013

0Km: Não

Odômetro: 0

Chassi Remarcado: Não

Qtde.Passageiros: 5

Chassi: 9BFZF55P8D8439629

Placa: AWI0466

Renavam:

Uso: 2 - Visitar Clientes/Fornecedores

Categoria Tarifária: 10 - Passeio Nacional

Tipo Isenção Imposto: 4 - Sem Isenção

Nível Blindagem:

Certificado de Propriedade:

Alienação a favor:

Nro. Nota Fiscal.:

Valor da Nota Fiscal: 0,00

Tipo Seguro: Ren. outra seguradora sem sinistro

Renova Próprio Corretor: Não

Classe de Bônus: Classe 1

Seguradora Anterior: 5185 - LIBERTY PAULISTA SEGUROS S/A Nr. da Apólice Anterior: 3116860001 Nr. Item: 1

Código da Coligada: Final Vigência Apólice Anterior: 23/02/2018 CI - Código de Identificação: 51801602827544

O veículo segurado é o mesmo da apólice anterior a ser renovada? Sim

Na Renovação da presente proposta, foram incluídas uma das coberturas opcionais, que não foram contratadas na apólice anterior? Não

Modalidade: Valor de Mercado Referenciado

Tabela Substituta: Molicar - Revista do Carro

Tabela de Referência: FIPE (www.fipe.org.br) (003286-7)

Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo pernoita: - 83535-000 Cidade: CAMPO MAGRO UF: PR

- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 1 - Sim

- Dispositivo Anti-Furto Comum: 11 - OUTROS

- Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: 10 - Próprio; proprietário ou sócio

- Veículo esta Alienado ou com Leasing: 2 - Não

Coberturas	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	100% FIPE	894,64
RCF - Danos Materiais	100.000,00	1.213,23
RCF - Danos Corporais	100.000,00	482,10
RCF - Objetos Transportados	Gratuita	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	5,96
Danos Materiais - Carta Verde	Não Contratada	0,00
Morte e/ou Danos Pessoais - Carta Verde	Não Contratada	0,00
APO - Morte (por Ocupante)	10.000,00	36,67
APO - Invalidez (por Ocupante)	10.000,00	36,67
APO - Decessos	Não Contratada	0,00
Assistência AutoMais 250 km	Conforme Manual	Gratuita
Extensão de reboque 600 km	Contratada	154,00
Vidros Top Plus	Contratada	137,54

ASSISTÊNCIAS E SERVIÇOS GRATUITOS

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

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco: Normal	3.093,00
Pára-brisa / Trasciro	141,00
Retrovisores	87,00
Lanternas	87,00
Faróis	87,00
Reparo de quebra para-choque	98,00
Reparo arranhões - 1ª peça	50,00
Rep. arranhões - demais peças	10,00
Faróis Auxiliares	87,00

Prêmios				
Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
2.960,81	0,00	0,00	0,00	2.960,81

Formas de Pagamento	
Condições de Pagamento: Código do Plano: 1 - 1 FCA	Valor da Primeira: 2.960,81
Taxa de Juros Pactuada: 0,00	Valor das Demais: 0,00
Número da FCA: 27881023076634160	Gestor: 0011912

Opcionais do Veículo
VIDROS ELÉTRICOS , TRAVAS ELÉTRICAS , DIREÇÃO HIDRÁULICA , AR CONDICIONADO , RETROVISOR ELÉTRICO

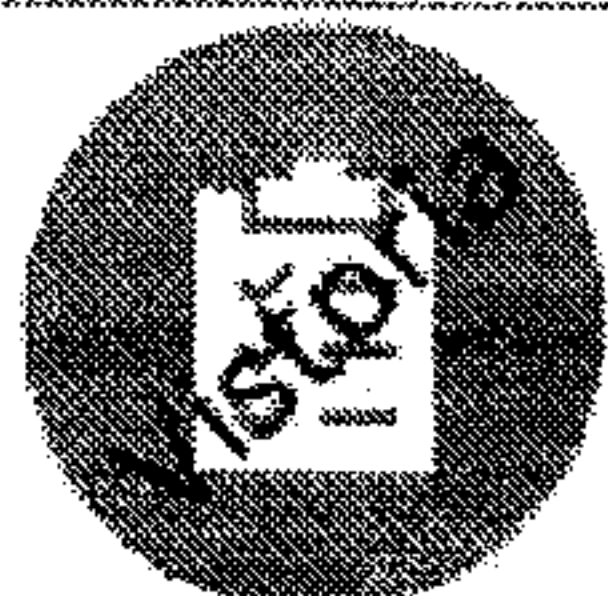
CP10CD25FX000000261741701801-03099999	Desconto Promocional: 0%	Nº da Cobertura Provisória:
Cobertura de Vidros: S	Empresa: 2 - AUTOGLASS	

ATENÇÃO



A Vistoria
prévia é
OBRIGATÓRIA

--- A ACEITAÇÃO DO SEGURO ESTÁ CONDICIONADA À REALIZAÇÃO DO(S) PROCEDIMENTO(S) ACIMA ESPECIFICADO(S) ---



Obrigatório vistoria do veículo (PRF).N DE SOLICITACAO 9RYUJ403

Não há cobertura securitária sem a realização da vistoria prévia. A vistoria prévia não caracteriza aceitação ou cobertura imediata para o seguro e sim um instrumento para a Seguradora avaliar a aceitação ou não do risco, bem como a sua realização deverá ocorrer no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos, contados da data de transmissão desta proposta.

- Tratando-se de renovação de seguro de outra Seguradora, a classe de bônus informada na proposta será confirmada por meio da Central de Bônus e, caso haja divergência entre a

classe informada na proposta e a confirmada pela Central de Bônus, o prêmio do seguro será ajustado ao bônus devido, por meio de endosso de correção de bônus.

- Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

Leia sempre as Condições Gerais do seguro de Automóvel, disponíveis no site www.mapfre.com.br. Nelas estão descritas os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.

- A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

- Valores expressos em reais.

- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.

- Processo SUSEP Automóvel nº 15414.100326/2004-83

- O(s) registro(s) deste(s) plano(s) na SUSEP não implica(m), por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

- As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico

www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) de processo(s) constante(s) da apólice/proposta.

- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site www.susep.gov.br. Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 775 4545. Deficiente auditivo ou de fala 0800 775 5045 Atendimento 24 horas, sete dias da semana.

Ouvidoria: 0800 775 1079. Deficiente auditivo ou de fala 0800 962 7373.

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados).

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais.

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. Telefone: 0800 021 8484 atendimento exclusivo ao consumidor (das 9:30 às 17:00 horas).

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Tenho conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco. Assumo total responsabilidade por elas, pois estou ciente de que inexatidões ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 766 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

Declaro ainda que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel; que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro.

Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante a aceitação do risco e que a Seguradora tem 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, para manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Tenho ciência de que a proposta deve ser transmitida para a Seguradora até o vencimento da

apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria prévia.
Estou a par de que a vistoria prévia tem validade de cinco dias corridos (d+5) e que ela não caracteriza cobertura provisória para o veículo, mas um instrumento para a Seguradora analisar a aceitação ou não do seguro.
Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista até seu vencimento, bem como a falta de realização da vistoria prévia (quando necessária) ou a falta de instalação de equipamento de segurança (quando obrigatório) até a data do agendamento, por culpa do Segurado, são alguns dos motivos impeditivos para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice.
Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido por meio de cheque nominal ao proponente.
Autorizo a Seguradora, em caso de aceitação do risco, a emitir a apólice/endosso de seguro e me enviar boleto de pagamento para quitação do prêmio (preço) à vista ou parcela do seguro caso eu não tenha optado por outra forma de pagamento.
Tenho ciência de que eu poderei receber eletronicamente os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso a Internet entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.
- Apólice com isenção de IOF por se tratar de Órgão Público

Dados Bancários para Crédito em Conta:

Não foram informados dados bancários para crédito de indenizações e restituições.

Dados da Seguradora: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A **CNPJ:** 61.074.175/0001-38 **Código SUSEP:** 6238

Endereço completo: Av. das Nações Unidas, 14.261 - Ala A, Vila Gertrudes, SAO PAULO, SP, 04794-000

Dados da Sucursal: 2022 SUCURSAL BATEL **CNPJ:** 61.074.175/0007-23

Endereço completo: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, CURITIBA, PR, 80240040

Dados do Corretor: 63175 NECEL CORRETORA DE SEGUROS LTD

CPF/CNPJ: 01.264.502/0001-92 **Código SUSEP:** 00000100386677 **Telefone:** 0041 30145430

Endereço completo: R DEPUTADO ESTEFANO MIKILITA, 125, PORTAO, CURITIBA, PR, 81070430

02/03/2018

Assinatura do Segurado

Assinatura do Corretor

Codificação Mapfre 6317554338063175235561

0525252-10

