

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0104607.000000      **DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022      **PROPOSTA** 157183  
**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE

**VIGÊNCIA DO SEGURO:** das 24 horas do dia 10/10/2022 às 24 horas do dia 10/10/2023.

**VIGÊNCIA DA APÓLICE:** das 24 horas do dia 10/10/2022 às 24 horas do dia 10/10/2023.

**Nº DE ITENS**      **ENDOSSO**  
000004      000000

**DADOS DO(A) SEGURADO(A)**

| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b>            | <b>CPF/CNPJ</b>    | <b>CÓD. CLIENTE</b> |                               |
|-------------------------------------|--------------------|---------------------|-------------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA MG | 17.231.564/0001-38 | 01034917            |                               |
| <b>ENDEREÇO</b>                     | <b>CEP</b>         | <b>BAIRRO</b>       |                               |
| RUA DA BAHIA, 1477                  | 30160-011          | CENTRO              |                               |
| <b>CIDADE</b>                       | <b>UF</b>          | <b>TELEFONE/FAX</b> | <b>EMAIL</b>                  |
| BELO HORIZONTE                      | MG                 | (31) 2104-3000      | SUPERINTENDENCIA@CROMG.ORG.BR |

**DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO**

| <b>PRÊMIO LIQUIDO (R\$)</b> | <b>ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)</b> | <b>CUSTO DE APÓLICE (R\$)</b> |
|-----------------------------|---|-------------------------------|
| 2.434,53                    | 0,00                                    | 0,00                          |
| <b>IOF (R\$)</b>            | <b>PRÊMIO TOTAL (R\$)</b>               | <b>JUROS (%)</b>              |
| 0,00                        | 2.434,53                                | 0,0000                        |

**FORMA DE PAGAMENTO**

| <b>TIPO DE COBRANÇA</b> | <b>PARCELA</b> | <b>VENCIMENTO</b> | <b>IOF (R\$)</b> | <b>VALOR (R\$)</b> |
|-------------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|
| BOLETO                  | 01             | 10/11/2022        | 0,00             | 2.434,53           |

**Nº PARCELAS**  
01



**DADOS DO CORRETOR**

| <b>CORRETOR</b>                                     | <b>CÓD. SUSEP</b> | <b>CÓD. GENTE</b>       |                |
|---|-------------------|-------------------------|----------------|
| REZENDE & LIEFQUIN REPR ADM CONS E CORRETORA DE SEG | 202019113         | 0101285                 |                |
| <b>CNPJ</b>   | <b>TELEFONE</b>   | <b>E-MAIL</b>           | <b>% PART.</b> |
| 03.760.213/0001-00                                  | (11) 4351-4680    | THIAGO@SEGUROSRL.COM.BR | 100%           |



**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0104607.000000

**DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022

**PROPOSTA** 157183

**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE

**DISPOSIÇÕES GERAIS**

O proponente declara que tomou ciência, não tem dúvidas quanto ao conteúdo e acata as Condições Gerais do Seguro disponíveis em [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br), como parte integrante deste contrato de seguro..

A Gente Seguradora S/A, com base na proposta do Segurado, emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento do prêmio.

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na seguradora.

O proponente declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta terá como consequência a perda de todos os direitos e garantias do seguro, conforme os artigos 766 e 769 do Código Civil Brasileiro.

O proponente compromete-se a comunicar a Seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil de risco informado, tão logo estas ocorram.

A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira implicará no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante nas Condições Gerais do seguro.

Finalizado o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com consequente cancelamento da apólice.

Conforme Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguro, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Os termos que regem as coberturas contratadas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, disponíveis no site [www.genteseguradora.com.br/produtos.php](http://www.genteseguradora.com.br/produtos.php). Desta forma, o Segurado dispensa a Seguradora da remessa das Condições Gerais na forma impressa.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, entre em contato conosco através do e-mail: [genteseguradora@genteseguradora.com.br](mailto:genteseguradora@genteseguradora.com.br); Serviço de Atendimento ao Consumidor – SAC (51) 3023-8888; Ouvidoria: 0800 607 0888.

O Prêmio deste seguro foi calculado com base nas informações prestadas pelo segurado ou pelo corretor de seguros escolhido pelo segurado anteriormente identificado, sua veracidade é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações descritas na presente apólice e, caso haja necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação dos dados, comunique este fato imediatamente ao seu corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, de acordo com o caso.

Os dados e informações fornecidas são de inteira responsabilidade do Segurado e do Corretor de Seguros, seu representante legal neste contrato. O Corretor de seguros é o profissional devidamente habilitado e registrado na SUSEP que, nos termos da legislação vigente, é investido de poderes de representação do segurado junto às seguradoras. Se a seguradora constatar qualquer declaração inexata ou omissão de informações, o Segurado perderá o direito a indenização em caso de sinistro.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CPF ou CNPJ.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9:30 às 17:00): 0800 021 8484.

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.

Haverá carência de dois anos interruptos para suicídio, ou sua tentativa e consequências.

Alíquota de IOF de 7,38%, estabelecida na forma do Decreto 6.339 de 03.01.2008.

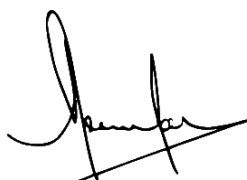
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

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

O registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados podem ser realizados através do site [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu Diretor Presidente e Vice-presidente Responsável Técnico, assinam esta apólice.

Porto Alegre, 03 de Outubro de 2022



Sérgio Suslik Wais  
Diretor Presidente



Marcelo Wais  
Vice-presidente Responsável Técnico

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0104607.000000      **DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022      **PROPOSTA** 157183  
**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE

**COBERTURAS DA APÓLICE**

| <b>Cobertura</b>                              | <b>Valor Prêmio (R\$)</b> |
|---|---------------------------|
| CASCO (COMPREENSIVO)                          | 1.008,46                  |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 38,40                     |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 84,68                     |
| APP - DESPESAS MEDICAS E HOSPITALARES         | 9,62                      |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 134,97                    |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 30,73                     |
| GUINCHO                                       | 583,96                    |
| TROCA DE PNEU                                 | 5,08                      |
| CARGA DE BATERIA                              | 2,38                      |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                 | 181,42                    |
| HOTEL   | 175,42                    |
| PANE SECA                                     | 6,61                      |
| LANTERNAS                                     | 24,37                     |
| FAROIS  | 28,27                     |
| RETROVISORES                                  | 19,48                     |
| CHAVEIRO                                      | 2,95                      |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                          | 51,43                     |
| PARA-BRISA TRASEIRO                           | 29,24                     |
| VIDROS LATERAIS                               | 17,06                     |

**OBSERVAÇÕES DA APÓLICE**

**1. A franquia é a participação obrigatória do Segurado, expressa em moeda corrente e constante na proposta e na apólice, referente a cada cobertura, dedutível de cada evento(sinistro) reclamado pelo Segurado e coberto pela apólice.**

**2. A reparação dos veículos poderá ser efetuada em oficinas de livre escolha do segurado, conforme a opção contratada e constante na proposta de seguros e na apólice.**

**Opção contratada: Gente Auto**

**3. Para fins de reparação do veículo em caso de sinistro, é admitido o uso de peças novas, originais ou não, nacionais ou importadas, desde que mantenham as especificações técnicas do fabricante.**

É admitida a utilização de peças usadas, observadas as disposições da legislação específica que regula e disciplina a atividade de desmontagem de veículos automotores terrestres, bem como as exigências técnicas necessárias para sua reutilização, nos termos de regulamentação do Conselho Nacional de Trânsito (CONTRAN).

Para os itens de segurança, tais como: sistemas de freios e seus subcomponentes; caixa de direção e eixos; as peças de suspensão; o sistema de airbags e os cintos de segurança - serão utilizadas peças novas originais.

**4. A indenização integral para os seguros de veículos zero quilômetro, corresponderá ao Valor Determinado contratado ou ao Valor de Mercado Referenciado constante na coluna de zero quilômetro (de mesmas características do veículo segurado) da tabela de preços referenciada, vigente na data de indenização e região de taxação do risco, multiplicado pelo fator de ajuste contratado.**

**5. Para valores de indenização de cobertura parcial, nos casos de contratação de coberturas isoladas de roubo, colisão ou incêndio o valor do LMI será o valor ou percentual indicado na proposta e na apólice de seguros.**

**DADOS DA APÓLICE**
**APÓLICE** 01.31.0104607.000000 **DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022 **PROPOSTA** 157183

**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE

**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 10/10/2022 às 24 horas do dia 10/10/2023.

**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam       | Ano Fab/Mod         | Tipo do Veículo                   |
|-------------------|--------------|---------------|---------------------|-----------------------------------|
| 000001            | GMF8035      | Não Informado | 2015/2016           | SPIN LTZ AT6 1.8 ECONO.FLEX (ALC. |
| Chassi            | Código Fipe  | Capacidade    | Categoria Tarifária |                                   |
| 9BGJC75E0GB121070 | 004417-2     | 7             | PASSEIO NACIONAL    |                                   |
| Classe/Bônus      | Tp. Franquia | Marca         | Situação            |                                   |
| 5/30              | NORMAL       | CHEVROLET     | INCLUIDO            |                                   |

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

| Descrição                    | LMI | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|------------------------------|-----|--------|----------|-----------------|------------|
| Nenhum Equipamento/Acessório |     |        |          |                 |            |

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

| Coberturas                                    | LMI              | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|---|------------------|--------|----------|-----------------|------------|
| CASCO (COMPREENSIVO)                          | Tabela FIPE 100% | 376,60 | 4.041,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 42,48  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 9,67   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 50.000,00*       | 15,03  | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 50.000,00*       | 33,14  | -        | -               | -          |
| APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES         | 10.000,00*       | 3,77   | -        | -               | -          |
| CARROCERIAS                                   | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| EQUIPAMENTOS                                  | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| KIT GÁS                                       | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

| Coberturas   | LMI        | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|--|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| GUINCHO  | Contratado | 149,62 | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho</b> ILIMITADO.         |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                      | Contratado | 1,30   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                   | Contratado | 0,61   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                      | Contratado | 46,48  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 200 KM |            |        |          |                 |            |
| HOTEL  | Contratado | 44,95  | -        | -               | -          |
| PANE SECA  | Contratado | 1,69   | -        | -               | -          |
| LANTERNAS  | Contratado | 6,25   | 130,00   | -               | -          |
| FAROIS   | Contratado | 7,24   | 160,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                       | Contratado | 4,99   | 110,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO   | Contratado | 0,76   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                               | Contratado | 13,18  | 120,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                     |                                   |                        |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0104607.000000 | <b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/10/2022 | <b>PROPOSTA</b> 157183 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APÓLICE    |                                   |                        |
| PARA-BRISA TRASEIRO                 | Contratado 7,49 120,00            | - -                    |
| VIDROS LATERAIS                     | Contratado 4,37 65,00             | - -                    |

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0104607.000000 **DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022 **PROPOSTA** 157183

**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE

**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 10/10/2022 às 24 horas do dia 10/10/2023.

**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam       | Ano Fab/Mod         | Tipo do Veículo              |
|-------------------|--------------|---------------|---------------------|------------------------------|
| 000002            | GMF7808      | Não Informado | 2014/2014           | UNO VIVACE 1.0 EVO FLEX(ALC. |
| Chassi            | Código Fipe  | Capacidade    | Categoria Tarifária |                              |
| 9BD195152E0594682 | 001401-0     | 5             | PASSEIO NACIONAL    |                              |
| Classe/Bônus      | Tp. Franquia | Marca         | Situação            |                              |
| 5/30              | NORMAL       | FIAT          | INCLUIDO            |                              |

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

| Descrição                    | LMI | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|------------------------------|-----|--------|----------|-----------------|------------|
| Nenhum Equipamento/Acessório |     |        |          |                 |            |

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

| Coberturas                                    | LMI              | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|---|------------------|--------|----------|-----------------|------------|
| CASCO (COMPREENSIVO)                          | Tabela FIPE 100% | 210,62 | 3.798,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 30,83  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 7,02   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 50.000,00*       | 7,79   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 50.000,00*       | 17,18  | -        | -               | -          |
| APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES         | 10.000,00*       | 1,95   | -        | -               | -          |
| CARROCERIAS                                   | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| EQUIPAMENTOS                                  | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| KIT GÁS                                       | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

| Coberturas   | LMI        | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|--|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| GUINCHO  | Contratado | 144,78 | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho</b> ILIMITADO.         |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                      | Contratado | 1,26   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                   | Contratado | 0,59   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                      | Contratado | 44,98  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 200 KM |            |        |          |                 |            |
| HOTEL  | Contratado | 43,49  | -        | -               | -          |
| PANE SECA  | Contratado | 1,64   | -        | -               | -          |
| LANTERNAS  | Contratado | 6,04   | 130,00   | -               | -          |
| FAROIS   | Contratado | 7,01   | 160,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                       | Contratado | 4,83   | 110,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO   | Contratado | 0,73   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                               | Contratado | 12,75  | 120,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                     |                                   |                        |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0104607.000000 | <b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/10/2022 | <b>PROPOSTA</b> 157183 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APÓLICE    |                                   |                        |
| PARA-BRISA TRASEIRO                 | Contratado 7,25 120,00            | - -                    |
| VIDROS LATERAIS                     | Contratado 4,23 65,00             | - -                    |

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0104607.000000      **DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022      **PROPOSTA** 157183  
**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE  
**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 10/10/2022 às 24 horas do dia 10/10/2023.

**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam       | Ano Fab/Mod         | Tipo do Veículo              |
|-------------------|--------------|---------------|---------------------|------------------------------|
| 000003            | GMF7807      | Não Informado | 2014/2014           | UNO VIVACE 1.0 EVO FLEX(ALC. |
| Chassi            | Código Fipe  | Capacidade    | Categoria Tarifária |                              |
| 9BD195152E0595216 | 001401-0     | 5             | PASSEIO NACIONAL    |                              |
| Classe/Bônus      | Tp. Franquia | Marca         | Situação            |                              |
| 5/30              | NORMAL       | FIAT          | INCLUIDO            |                              |

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

| Descrição                    | LMI | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|------------------------------|-----|--------|----------|-----------------|------------|
| Nenhum Equipamento/Acessório |     |        |          |                 |            |

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

| Coberturas                                    | LMI              | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|---|------------------|--------|----------|-----------------|------------|
| CASCO (COMPREENSIVO)                          | Tabela FIPE 100% | 210,62 | 3.798,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 30,83  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 7,02   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 50.000,00*       | 7,79   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 50.000,00*       | 17,18  | -        | -               | -          |
| APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES         | 10.000,00*       | 1,95   | -        | -               | -          |
| CARROCERIAS                                   | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| EQUIPAMENTOS                                  | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| KIT GÁS                                       | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

| Coberturas   | LMI        | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|--|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| GUINCHO  | Contratado | 144,78 | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho</b> ILIMITADO.         |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                      | Contratado | 1,26   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                   | Contratado | 0,59   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                      | Contratado | 44,98  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 200 KM |            |        |          |                 |            |
| HOTEL  | Contratado | 43,49  | -        | -               | -          |
| PANE SECA  | Contratado | 1,64   | -        | -               | -          |
| LANTERNAS  | Contratado | 6,04   | 130,00   | -               | -          |
| FAROIS   | Contratado | 7,01   | 160,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                       | Contratado | 4,83   | 110,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO   | Contratado | 0,73   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                               | Contratado | 12,75  | 120,00   | -               | -          |



**DADOS DA APÓLICE**

|                                     |                                   |                        |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0104607.000000 | <b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/10/2022 | <b>PROPOSTA</b> 157183 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APÓLICE    |                                   |                        |
| PARA-BRISA TRASEIRO                 | Contratado 7,25 120,00            | - -                    |
| VIDROS LATERAIS                     | Contratado 4,23 65,00             | - -                    |

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**
**APÓLICE** 01.31.0104607.000000 **DATA DE EMISSÃO** 03/10/2022 **PROPOSTA** 157183

**TIPO DO DOCUMENTO** APÓLICE

**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 10/10/2022 às 24 horas do dia 10/10/2023.

**ITEM DA APÓLICE**

| Item              | Placa        | Renavam       | Ano Fab/Mod         | Tipo do Veículo              |
|-------------------|--------------|---------------|---------------------|------------------------------|
| 000004            | GMF7800      | Não Informado | 2014/2014           | UNO VIVACE 1.0 EVO FLEX(ALC. |
| Chassi            | Código Fipe  | Capacidade    | Categoria Tarifária |                              |
| 9BD195152E0588707 | 001401-0     | 5             | PASSEIO NACIONAL    |                              |
| Classe/Bônus      | Tp. Franquia | Marca         | Situação            |                              |
| 5/30              | NORMAL       | FIAT          | INCLUIDO            |                              |

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

| Descrição                    | LMI | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|------------------------------|-----|--------|----------|-----------------|------------|
| Nenhum Equipamento/Acessório |     |        |          |                 |            |

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

| Coberturas                                    | LMI              | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|---|------------------|--------|----------|-----------------|------------|
| CASCO (COMPREENSIVO)                          | Tabela FIPE 100% | 210,62 | 3.798,00 | -               | -          |
| RCF - DANOS MATERIAIS                         | 100.000,00       | 30,83  | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS CORPORAIS                         | 100.000,00       | 7,02   | -        | -               | -          |
| ACESSÓRIOS                                    | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| RCF - DANOS MORAIS                            | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| APP - MORTE ACIDENTAL                         | 50.000,00*       | 7,79   | -        | -               | -          |
| APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL | 50.000,00*       | 17,18  | -        | -               | -          |
| APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES         | 10.000,00*       | 1,95   | -        | -               | -          |
| CARROCERIAS                                   | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| EQUIPAMENTOS                                  | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |
| KIT GÁS                                       | Não Contratado   | -      | -        | -               | -          |

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

| Coberturas   | LMI        | Prêmio | Franquia | Franquia mínima | % Franquia |
|--|------------|--------|----------|-----------------|------------|
| GUINCHO  | Contratado | 144,78 | -        | -               | -          |
| <b>Quilometragem de guincho</b> ILIMITADO.         |            |        |          |                 |            |
| TROCA DE PNEU                                      | Contratado | 1,26   | -        | -               | -          |
| CARGA DE BATERIA                                   | Contratado | 0,59   | -        | -               | -          |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)                      | Contratado | 44,98  | -        | -               | -          |
| <b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 200 KM |            |        |          |                 |            |
| HOTEL  | Contratado | 43,49  | -        | -               | -          |
| PANE SECA  | Contratado | 1,64   | -        | -               | -          |
| LANTERNAS  | Contratado | 6,04   | 130,00   | -               | -          |
| FAROIS   | Contratado | 7,01   | 160,00   | -               | -          |
| RETROVISORES                                       | Contratado | 4,83   | 110,00   | -               | -          |
| CHAVEIRO   | Contratado | 0,73   | -        | -               | -          |
| PARA-BRISA DIANTEIRO                               | Contratado | 12,75  | 120,00   | -               | -          |

**DADOS DA APÓLICE**

|                                     |                                   |                        |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| <b>APÓLICE</b> 01.31.0104607.000000 | <b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/10/2022 | <b>PROPOSTA</b> 157183 |
| <b>TIPO DO DOCUMENTO</b> APÓLICE    |                                   |                        |
| PARA-BRISA TRASEIRO                 | Contratado 7,25 120,00            | - -                    |
| VIDROS LATERAIS                     | Contratado 4,23 65,00             | - -                    |

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.