



Santa Casa de Misericórdia de Duartina

FUNDADA EM 14/06/1947

HOSPITAL SANTA LUZIA

CNPJ-MF 47.717.467/0001-10

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEGIBILIDADE

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)

INEGIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO

| MÊS | ANO | PARCELA | CONCEDENTE | DATA DEPÓSITO | Nº TERMO |
|---------|------|----------|------------------------------------|---------------|----------|
| Outubro | 2024 | 3.138,30 | Prefeitura de Cabralia Paulista | 13/10/2024 | |

ENTIDADE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA

ENDEREÇO: AV. DR. GIL BORGES Nº 226 - VILA DUARTINA

CEP: 17.470-000 FONE: (14) 3282-8232

RESPONSÁVEL: JOSÉ ROBERTO GATI MARTINS


CPF:538.334.738-00


VALOR: R\$ 3138,30

DOCUMENTOS

| N.º FISCAL | NOTA | DATA NF | VALOR NF | DATA PAGAMENTO | N.º TRANSFERENCIA |
|---|------|------------|----------|----------------|---------------------|
| 17690 | | 30/09/2024 | 964,67 | 28/10/2024 | 552.034.000.100.202 |
| 14599 | | 01/10/2024 | 47,30 | 28/10/2024 | 552.034.000.075.048 |
| 50253818 | | 10/11/2024 | 1590,17 | 28/10/2024 | 102.801 |
| VALOR TOTAL DA DESPESA | | | | | 2.602,14 |
| SALDO REMANESCENTE | | | | | 2.809,97 |
| VALOR RECEBIDO | | | | | 3.138,30 |
| RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | | | | | 0,00 |
| VALOR DEVOLVIDO | | | | | 0,00 |
| SALDO PARA MÊS SEGUINTE | | | | | 3.346,13 |

Duartina, 10 de novembro de 2024.


Contador
José Luiz Alcântara
CRC 123187/o-5


PROVEDOR
Nome: José Roberto Gati Martin
RG N° 4.486.870-4

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337131153079115013
13/11/2024 11:59:19

Cliente - Conta atual

Agência 2034-6
Conta corrente 13839-8 STA CASA SAMU CABRALIA
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 30/08/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 2.943,48 C |
| 13/09/2024 | | 6723 | 99015 | 870 Transferência recebida 13/09 15:43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 556.723.000.005.389 | 3.138,30 C | 6.081,78 C |
| 30/09/2024 | | 2034 | 99015 | 470 Transferência enviada 30/09 14:48 LUNALVA TERASSI | 552.034.000.078.915 | 352,00 D | |
| 30/09/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS | 93.001 | 2.919,81 D | |
| 30/09/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 2.809,97 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337131153079115015
13/11/2024 11:59:45

Cliente

Agência 2034-6
Conta 13839-8 STA CASA SAMU CABRALIA
Mês/ano referência SETEMBRO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DUARTINA

Av. Dr. Gil Borges, 226, DUARTINA-SP, CEP: 17471-318

CNPJ: 47.717.467/0001-10

Local: SAMU

C.Custo: FAXINEIRA

**Recibo de
Pagamento de
Mensal
Setembro de 2024**

| | | | | |
|--------|---------------------|-----------|--------|------------|
| Código | Nome | Cargo | CBO | Admissão |
| 000422 | LUNALVA TERASSI LUZ | FAXINEIRO | 514320 | 01/08/2017 |

| Cod | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|--------------------|---|--|---------------|
| 014 | AUTONOMOS | 0,0000 | 440,00 | |
| 774 | I.N.S.S. AUTONOMOS | 20,0000 | | 88,00 |
| RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE <i>Camalia</i> LEI N. <u>12/24</u> | | | CONTAR COM O ORIGINAL | |
| SERVICO. | | CPF: 096.145.828-39 RG: 19.811.975-6 | 440,00 | 88,00 |
| | | | Valor Liquido: | 352,00 |

| | | | | | | |
|--------------|--------------|--------------|-------------|--------------|------------|------------|
| Salário Base | Base de INSS | Base de FGTS | FGTS do mês | Base de IRRF | Data | Assinatura |
| 0,00 | 440,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20/09/2024 | |

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:08
203402034 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/09/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 552.034.000.078.915 |
| VALOR TOTAL | 352,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUNALVA TERASSI
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 78.915-1

NR. DOCUMENTO 552.034.000.013.839
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.1DA.A67.B05.0F7.158 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD424400 JOSE ROBERTO GATI MARTINS.

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

**RECURSO PAGO SUBVENÇÃO PREFEITURA
MUNICIPAL DE**

Carmalia
LEI N. 12/2024

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/43588819-3

Número do Título 20373918

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|---------|------------------------------|------------------|-------------------|
| Vencimento | Agência/Código Cedente | Espécie | Quantidade | (+) Mora / Multa | (=) Valor Cobrado |
| 12/10/2024 | 2938/10080-3 | R\$ | 2919,81 | | |
| (=) Valor Do Contrato | (=) Desconto / Abatimento | | Autenticação Mecânica | | |
| Sacado | | | | | |
| 46.137.485/0001-60-MUNICIPIO DE | | | | | |
| Apólice/Documento | | | | | |
| 0650531011853349.0000000000.001 | | | | | |

BANCO ITAU

341-7

34191.09438 58881.932931 81008.030009 1 98670000291981

| | | | | | | |
|---|------------------|--------------|--------------------|-------------|------------------------|---------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | 12/10/2024 |
| Cedente | | | | | | Agência/Código Cedente |
| PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | | | | | | 2938/10080-3 |
| Data Documento | Número Documento | Espécie Doc. | Data Processamento | Acelte | Nosso Número | |
| 13/09/2024 | 20373918 | 03 | 13/09/2024 | N | 109/43588819-3 | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Moeda | (=) Valor Do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | 2919,81 | |
| Instruções | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO. | | | | | | (-) Outras Deduções |
| SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO | | | | | | (+) Mora / Multa |
| APOS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA. | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,0666% AO DIA | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA | | | | | | |

Sacado
46.137.485/0001-60-MUNICIPIO DE
LIEFHJ - ANCOR CONSULTORIA DE NEGOCIOS PUBLICOS E

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O
CANCELAMENTO DA APÓLICE





Consultas - Emissão de comprovantes

14/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:10:50
203402034 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA SAMU CABRALIA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 13.839-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094385888193293181008030009198670000291981

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

MUNICIPIO DE

CNPJ: 46.137.485/0001-60

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 93.001 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/10/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 30/09/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.919,81 |
| VALOR COBRADO | 2.919,81 |

NR.AUTENTICACAO 9.DE3.8EA.507.95B.910

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Localizar mensagens, documentos, fotos ou | Avançado ▾



Página inicial

Escrever

← Voltar ↶ ↷ → Arquivar ↗ Mover ↕ Apagar ☒ Spar



- Entrada** 4,5 mil
- Não lidos
- Favoritos
- Rascunhos 103
- Enviados
- Arquivo
- Spam
- Lixeira
- ^ Menos
- Visualizações Ocultar
- Fotos
- Documentos
- Inscrições
- Pastas Ocultar
- + Nova pasta
- assuntos diretoria
- Confirmação de Envio
- GVE
- informações PSF
- informativos
- informes de obito m...
- monitoramento
- Msg Antigas
- planilhas autoclave
- sispacto2009

COTAÇÃO SEGURO PORTO, JUMPER AMB

Yahoo/Entrada ☆



Ancor Licitações
De: ancor.licitacoes@gmail.cc
Para: usf1duartina@yahoo.com

qua., 11 de set. às 15:28 ☆

Edyna, boa tarde!
 Segue cotação seguro, veículo Jumper Ambulância placa FEE 7039.
 Vencimento dia 24/09.

Estamos à disposição



Cezar Duarte
ANCOR LICITAÇÕES
 e-mail: ancor.licitacoes@gmail.com
 Celular/WhatsApp: (14) 99741-9



ORCAMENT... .pdf
 473.5kB

↶ ↷ → ...

Responder, Responder a todos ou Encaminhar



Ancor Licitações 🔍

ancor.licitacoes@gmail.com
 + Adicionar aos contatos



mercado livre

SAMSUNG

SMART WEEK AI EDITION

Aproveite agora o melhor da tecnologia

ATE
40% OFF

18X COM CAR
 MERCADO PAGO



mercado livre

SAMSUNG

SMART WEEK AI EDITION

Aproveite agora o melhor da tecnologia

ATE
40% OFF

18X COM CAR
 MERCADO PAGO

CONTATE COM O ORIGINAL

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------|
| Orçamento: 955521805 | | |
| Operação de Negócio: Convencional | | |
| Tipo de Emissão: Seguro Novo | Tarifa: Setembro/2024 | |
| Início da Vigência: 24/09/2024 | Data do Orçamento: 10/09/2024 | |
| Término da Vigência: 24/09/2025 | Versão do cálculo: 1 | |
| Quantidade de Itens: 1 | Última Liberação: 11/09/2024 | |
| Tipo de Contratação: Seguro Tradicional - Rede Referenciada e/ou Livre Escolha - Peças Genuínas e/ou Originais | | |
| Dados do corretor | | |
| Nome | Telefone | Código SUSEP |
| ANCOR CONSULTORIA DE NEGOCIOS PUBLICOS E | (14) 997419291 | LIEFHJ |
| Dados do cliente | | |
| Razão Social: MUNICIPIO DE DUARTINA | | |

| | |
|--|------------------------------|
| CNPJ: 46.137.485/0001-60 | Tipo Pessoa: Jurídica |
| Atividade: ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL | |
| Prêmio por Coberturas / Cláusulas / Acessórios | |
| Descrição | Prêmio |
| CASCO | R\$ 1.641,21 |
| DANOS MATERIAIS - 1º RISCO | R\$ 391,90 |
| DANOS CORPORAIS - 1º RISCO | R\$ 99,87 |
| ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO | R\$ 89,43 |
| DANOS MORAIS A TERCEIROS - 1º RISCO | R\$ 28,87 |
| 076 - Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada | R\$ 112,62 |
| 45V - Assistencia 24h Completa (pane 2.000km - sinistro 2.000km) - Rede Referenciada | R\$ 555,91 |
| ACESSÓRIO CARROCERIA | R\$ 0,00 |
| ACESSÓRIO EQUIPAMENTOS | R\$ 0,00 |
| ACESSÓRIO SOM - RADIO AM-FM | R\$ 0,00 |
| ACESSÓRIO KIT GÁS | R\$ 0,00 |
| Os veículos são de propriedade | |
| Empresa (PJ): 1 | |

**CONFIRME COM
O ORIGINAL**

| Parcela | Juros | Parcela (R\$) | Total (R\$) |
|---------|-------|---------------|--------------|
| 7 | 0,00% | R\$ 417,12 | R\$ 2.919,84 |
| 8 | 0,00% | R\$ 364,98 | R\$ 2.919,84 |
| 9 | 0,00% | R\$ 324,42 | R\$ 2.919,78 |
| 10 | 0,00% | R\$ 291,98 | R\$ 2.919,80 |

Processo SUSEP 15414.900837/2017-12 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado Ramos: Casco (0531), RCF- A (553), APP (520), Assistência (542)

Al. Barão de Piracicaba, 618-634 / Torre B - 2ª andar - CEP 01216-012 - São Paulo - SP

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - CNPJ 61.198.164/0001-60 - Código Susep (05886)

CONFIRMADO
COM
O ORIGINAL

Valor Prêmio

Coberturas, Cláusulas e Acessórios

Dados do Risco

Item Veículo

1 VEÍCULO: CITROEN - JUMPER FURGÃO 2.3 JTD TIPO EMISSÃO: SEGURO NOVO
ANO/MODELO: 2014/2014 REGIÃO DE RISCO: DUARTINA - SP
CÓDIGO FIPE: 111007 UTILIZAÇÃO: AMBULÂNCIA
0Km: Não PROPRIEDADE: Empresa (PJ)
PLACA: FEE7039 CONGÊNERE: GENTE SEGURADORA S/A
CHASSI: 935ZCWMNCE2140864 APÓLICE: 120503
QUANTIDADE DE PASSAGEIROS: 3 CLASSE BÔNUS:9
COMBUSTÍVEL: Diesel

MODALIDADE: VALOR DE MERCADO
COBERTURAS: COLISÃO, INCÊNDIO, ROUBO E FURTO
CASCO - FIPE 100,00% / FRANQUIA: R\$ 20.479,20
Tipo: OBRIGATORIA
DMT 1R - IS R\$ 500.000,00
DCT 1R - IS R\$ 500.000,00
APP C/ DMH - IS R\$ 50.000,00
DMO 1R - IS R\$ 100.000,00
Cls. 45V
Vidros 076 / IS: R\$ 15.000,00 / FRANQUIAS OBRIGATORIAS:
Faróis XENON: R\$ 2.096,00
Lanternas: R\$ 309,00
Faróis: R\$ 340,00
Faróis LED: R\$ 1.428,00
Parabrisa: R\$ 168,00
Vidro Traseiro: R\$ 162,00
Laterais: R\$ 184,00
Lanternas LED: R\$ 630,00
Retrovisores: R\$ 463,00
TOTAL

R\$ 1.641,21
R\$ 391,90
R\$ 99,87
R\$ 89,43
R\$ 28,87
R\$ 555,91
R\$ 112,62

R\$ 2.919,81

COBERTURAS COM ORIGINAL

Assistência 24h:

45V COMPLETA: SIN 2000KM / PANE 2000KM - REFERENCIADA
45Y COMPLETA: SIN 2000KM / PANE 2000KM - LIVRE ESCOLHA
045 BÁSICA: SIN 2000KM / PANE 200KM - REFERENCIADA
45X BÁSICA: SIN 2000KM / PANE 200KM - LIVRE ESCOLHA
45E COMPACTA: SIN 2000KM / PANE 100KM - REFERENCIADA

Índice de Cláusulas:

CLS. 104 104 - EXTENSÃO DE PERÍMETRO
CLS. 115 115 - EXTENSÃO DE COBERTURA DE RCF - DMT
CLS. 112 112 - EXTENSÃO DA COBERTURA DA APÓLICE
CLS. 20N 20N - DESPESAS EXTRAORDINÁRIAS
CLS. 997 997 - CLÁUSULA BENEFICIÁRIA
CLS. 111 111 - EXTENSÃO PARA VEÍCULOS REBOCADOS

Accessórios:

CARROC. CARROCERIA
EQUIP. EQUIPAMENTOS
SOM SOM
KIT G KIT - GÁS

**CONTINUA COM
O ORIGINAL**

Localizar mensagens, documentos, fotos ou | Avançado ▾



Página inicial

Escrever

← Voltar ↶ ↷ → Arquivar ↗ Mover ↕ Apagar ✖ Spar



Yahoo/Entrada ☆

Entrada 4,5 mil

Não lidos

Favoritos

Rascunhos 103

Enviados

Arquivo

Spam

Lixeira

↕ Menos

Visualizações Ocultar

Fotos

Documentos

Inscrições

Pastas Ocultar

+ Nova pasta

assuntos diretoria

Confirmação de Envio

GVE

informações PSF

informativos

informes de obito m...

monitoramento

Msg Antigas

planilhas autoclave

sispacto2009

COTAÇÃO SEGURO GENTE SEGURADORA JUMPER



AMCOR Seguros

De:
amcorseguros@hotmail.com

Para:
usf1duartina@yahoo.com.br



qua., 11 de set. às 15:46 ☆

Edyna, boa tarde,
Segue cotação seguro JUMPER AMBULANCIA , vencimento dia 24/09.

Estamos à disposição



Luiz Garcia
AMCOR Corretora e Consultoria de Segur
Celular/WhatsApp: (14) 99741-9291



COTAÇÃO G... .pdf
850.2kB

↶ ↷ ...

Responder, Responder a todos ou Encaminhar



AMCOR Seguros Q

amcorseguros@hotmail.com
+ Adicionar aos contatos



mercado livre

SAMSUNG

SMART WEEK AI EDITION

Aproveite agora o melhor da tecnologia

ATE
40% OFF

18X COM CAR
MERCADO PAGO



mercado livre

SAMSUNG

SMART WEEK AI EDITION

Aproveite agora o melhor da tecnologia

ATE
40% OFF

18X COM CAR
MERCADO PAGO

CONTATO COM ORIGINAL





Proposta de Seguro 01.31.000367312.1.10

SEGURO DE AUTOMÓVEIS - PROCESSO SUSEP: 15414.001996/2004-18

GENTE SEGURADORA - CNPJ: 90.180.605/0001-02 - SUSEP 06793

DADOS DA PROPOSTA

Data da Cotação: 10/09/2024 Válida por: - Início Vigência: 24h do dia 24/09/2024 Fim Vigência: 24h do dia 24/09/2025 Renova apl: 120503

DADOS DO SEGURADO

Proponente: MUNICIPIO DE DUARTINA
 CNPJ/CPF: 46137485000160 Sexo: Não Aplicável Nascimento: Não Aplicável
 Endereço: R HENRIQUE ORTELA 127 CEP: 17474899
 Bairro: CENTRO Município: DUARTINA UF: SP

DADOS DO CORRETOR

Corretor: AMCOR CORRETORA E CONSULTORIA DE SEGUROS LTDA Sucursal: 001 SUSEP: 212126464

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Tipo de cobrança: Boleto Plano de pgto: 1+ 0 Primeira parcela: R\$ 2.931,97 Demais parcelas: R\$ 0,00

| Parcela | Valor | Data |
|---------|--------------|------------|
| 1 | R\$ 2.931,97 | 01/10/2024 |

COMPOSIÇÃO DO PRÊMIO

Prêmio Líquido R\$: R\$ 2.931,97 Valor de frac.: R\$ 0,00 Custo de Emissão: R\$ 0,00 IOF: R\$ 0,00 Prêmio Total: R\$ 2.931,97

OBSERVAÇÃO DA PROPOSTA

A reparação dos veículos poderá ser efetuada em oficinas de livre escolha do segurado, conforme a opção de plano selecionada: **Gente Auto**.
 Em consonância com a Circular SUSEP nº 612/2020, que dispõe sobre a política de prevenção à lavagem de dinheiro, bem como à prevenção e coibição do Financiamento do Terrorismo e Pessoas Expostas Politicamente, a Sociedade Seguradora solicita o preenchimento abaixo:

Pessoa exposta politicamente? Não informado. Se relacionamento próximo, nome da pessoa exposta: Grau de relacionamento:

Proponho a Companhia de Seguros, com pleno conhecimento e aceitação das Condições Gerais, Especiais e/ou Particulares que fazem parte integrante da presente proposta, a realização do seguro acima proposto. As informações necessárias, completas e verdadeiras, exaradas nestas e nos questionários anexos, constituem elas, pela sua veracidade, a base do contrato e, deste modo a integram. Assume o proponente integral responsabilidade pela exatidão das informações prestadas, autorizando a Companhia de Seguros, caso aceite a sua proposta a emitir a apólice cujo prêmio de seguro se compromete a pagar de acordo com a legislação vigente. De acordo com as Circulares 251, 256 e 269/04 da Superintendência de Seguros Privados, o recebimento antecipado do prêmio, não implica em aceitação da proposta, que poderá ser recusada pela Seguradora até o 15º dia de seu recebimento, restituindo, nesta hipótese ao proponente o prêmio pago corrigido pela TR.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**Proposta de Seguro 1.31.367312.1.10****SEGURO DE AUTOMÓVEIS - PROCESSO SUSEP: 15414.001996/2004-18****1 – OBJETIVO E LIMITE DE RESPONSABILIDADE**

Este seguro tem por objetivo garantir o pagamento de indenização dos prejuízos sofridos e despesas incorridas, devidamente comprovadas, quando da ocorrência de um risco coberto relativo ao veículo segurado, exceto se decorrente de riscos excluídos, conforme disposto nestas condições gerais e respeitados os limites contratados.

2 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

Quando ocorrer um acidente envolvendo o veículo segurado, o Segurado deverá seguir os procedimentos estabelecidos nas Condições Gerais do Seguro, bem como comunicar imediatamente o seu corretor de seguros e a Seguradora através do site www.genteseguradora.com.br ou da Central de Atendimento (fone: (51)3023.8888).

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

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 da 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.

Esta proposta será analisada no prazo de 15 (quinze) dias. Podendo ser aceita ou não a critério da Seguradora.

Serviço de Atendimento ao Consumidor – SAC: 0800 602 0088
E-mail: sac@genteseguradora.com.br - Ouvidoria: 0800 607 0888
Atendimento para Pessoas com Deficiência Whats App (51) 99993 1300
Chat disponível no site www.genteseguradora.com.br.

ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO APÓLICE DE SEGURO.

CONTÉM COM
ORIGINAL

Local e data

Assinatura do segurado, responsável ou
corretor