

SEGURO RC ÔNIBUS - PRODUTO ESSOR / LIVONIUS

PROPOSTA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS EM VIAGEM MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL - VERSÃO 51.2C

ESSOR SEGUROS S.A. CNPJ: 14.525.684/0001-50 - PROCESSO SUSEP Nº 15414.901413/2013-41

Data de Cálculo: 01/12/2021

Número de Itens: 0001

Proposta Nº:



DADOS DA VIGÊNCIA

Número de Itens:	1	Modalidade:	Anual Camê	Início de Vig.: às 24h de	25/11/2021	Fim de Vig.: às 24h de	25/11/2022
Seguro Novo/Renovação:	Renovação	Seguradora:	ESSOR	Apólice anterior nº:	1002806173640	Dias de Vig.:	365

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Qual a legislação a ser atendida para este seguro?	Estadual
O proponente declara que, tanto ele como o(s) veículo(s) objeto desta proposta, estão devidamente autorizados e homologados a transportar passageiros, atendendo às normas estabelecidas pelos órgãos concedentes. Qual o órgão?	DAER/RS

DADOS DO PROPONENTE

Nome:	MUNICIPIO DE SAGRADA FAMILIA	Fone:	
Pessoa:	Jurídica - Órgão Público (Isento IOF)	CNPJ:	92.410.422/0001-53
Ramo de Ativ.:	ADM PUBLICA	Nº	99
Logradouro:	RUA VINTE DE MARCO	UF:	RS
Bairro:	CENTRO	Cidade:	Sagrada Família
		CEP:	98330-000

DADOS DO SEGURO

Utilização:	Fretamento Contínuo ou Fretamento Eventual ou Turístico
-------------	---

COBERTURAS

	DESCRIÇÃO	L.M.G. (R\$)	PRÊMIO (R\$)
01	Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	780.000,00	781,82
02	Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais a Terceiros não Transportados	Não Contratada	Não Permitido
03	Resp. Civil para Danos Materiais causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	855,11
04	Resp. Civil para Danos Corporais causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	318,49
05	Resp. Civil para Danos Morais causados a Passageiros - VERBA ADICIONAL	Não Contratada	-
07	Resp. Civil para Danos Morais causados a Terc. não Transp. - VERBA ADICIONAL	Não Contratada	-
08	Resp. Civil para D. Morais causados a Passag. e Terceiros - VERBA ADICIONAL (LMG ÚNICO)	30.000,00	277,25
11	Acidentes Pessoais para Tripulantes (Condutor, Cobrador, Funcionário e/ou Guia Turístico)	Número de Tripulantes 1	Morte Acidental Inv. Permanente DMHO 60.000,00 60.000,00 15.000,00 69,10 79,36
12	Acidentes Pessoais para Passageiros (APP), por passageiro	Nº Médio de Passageiros 29,00	Morte Acidental Inv. Permanente DMHO 60.000,00 60.000,00 15.000,00 69,10 498,66
13	Bagagens de Passageiros - por passageiro	Não Contratada	Não Contratada
14	Recomposição de Registros e Documentos de Passageiros - por passageiro	Não Contratada	Não Contratada
15	Despesas com Honorários Advocatícios (Foro Penal)	Não Contratada	-
18	Cláusula Particular de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos	Não Contratada	Não Contratada
20	Danos Estéticos Causados a Passageiros	Não Contratada	-
21	Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada	-
24	Defesa Civil (Despesas com honorários advocatícios e custas judiciais em esfera cível)	Não Contratada	-
SERVIÇOS			
	Carro Reserva para Terceiros	Não Contratada	-
	Assistência 24 horas	Não Contratada	-
	Veículos acima de 28 anos:	0	-

SOMTA DE PRÊMIO

Total Prêmio Líquido Serviços/Item:	-
Total Prêmio Líquido (Sem Serviços)/Item:	2.966,55
Total Prêmio Líquido por Item	2.966,55
Custo Total de cada Item / Mês	247,21
Validade da Proposta:	

DADOS DO CORRETOR

Nome do Corretor:	ANA TERRA SEGUROS
Cód. SUSEP:	202040861

FORMA DE PAGAMENTO (R\$)

Número de Parcelas:	4
Prêmio Líquido Total:	2.966,55
IOF:	0,00
Juros:	Isento
Prêmio Total:	2.966,55
FC nº	
Primeira Parcela:	741,64
Demais Parcelas:	741,64

OBSERVAÇÕES

--

Declaro, que o(s) veículo(s) relacionado(s) no corpo e/ou no(s) anexo(s) desta proposta, se encontra(m) em perfeitas condições de segurança, de uso, de conservação, de tráfego e de conforto, atendendo todas as exigências dos órgãos oficiais de trânsito e dos órgãos oficiais que regulam o transporte rodoviário de passageiros. Declaro, que estou ciente e de acordo que perderei o direito a uma eventual indenização caso seja constatada a inveracidade ou falsidade de qualquer informação descrita nesta proposta de seguro, inclusive no que diz respeito à real utilização do(s) veículo(s) relacionado(s) nesta proposta, conforme dispõe os Artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Estou ciente de que a Seguradora dispõe do prazo de 15 (quinze) dias para a aceitação ou recusa do seguro, contados da data de recebimento desta proposta em suas filiais. Em caso de recusa, o prêmio eventualmente pago será devolvido com correção monetária. Tenho ciência de que receberei, no endereço indicado por mim, o camê de pagamento do(s) prêmio(s) deste Seguro. Estou ciente que o não pagamento das parcelas do seguro em seus vencimentos, implicará no cancelamento da cobertura pela Essor Seguros S.A. Declaro, para todos os fins e efeitos, que tomei conhecimento de todas as Cláusulas que integram as Condições Gerais, Particulares e Especiais do seguro proposto, que este Seguro é por prazo determinado, tendo a Essor Seguros S.A. a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Este cálculo tem validade por 05 dias. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Porto Alegre, 01 de dezembro de 2021.

Uso Interno

AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS
CNPJ 07.945.046/0001-37 Código 9581-8
Av. Angélica 2626 - 11 andar - CEP 01225-230 - São Paulo/SP - Brasil
Fone: +55 11 3011-0011 - SAC: 0800 705 0505
Deficiência Auditiva: Fone 0800 770 0707 - 24 hrs
E-mail: 100-444444@alseg.com.br
Site: www.alseg.com.br
Outros: Fone 0800 770 1102 - e-mail: outros@alseg.com.br

PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR DE PASSAGEIROS MUNICIPAL OU INTERMUNICIPAL
Processo SUSEP n.º 15414.901705.2018-99

V. 01/2/21 - REP

☒ Seguro Novo
☒ Renovação Alseg
☒ Renovação Congênere

Seguradora (s)?
Apólice
Ref.: 103500alseg2c003100p400br

Existem outros seguros? ☒ Sim ☐ Não

Seguradora (s)?
Numero Cotação:

Dados do Proponente

Estipulante/Proponente
CNPJ/CPF
92.410.422/0001-53

Data de Fundação
Faturamento Anual
Patrimônio Líquido

Atividade Principal Desenvolvida pelo Estipulante
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, DEFESA E SEGURIDADE SOCIAL

Código
8400-00

Endereço de Cobrança
RUA VINTE DE MARCO
CENTRO
CEP
99330-000

U.F.
RS

Cidade
Sagrada Família

E-mail
Fone
Fax

Dados do Veículo

Prefixo
M BENZ

Fabricante
F 1519 R OE

Marca/Modelo
2014/2014

Ano/Modelo
Placa
IWB8689

Chassi
9BM384069EB961117

Combustível
Diesel

Região de Origem do Risco
RS - Demais regiões

Nº de Tripulantes
1

Nº de Passageiros
44

Capacidade Total
45

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM

Prêmio Líquido Item/Mês	R\$	170,86	Prêmio Total Item/Mês	R\$	183,47
-------------------------	-----	--------	-----------------------	-----	--------

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO

RESUMO

Prêmio Líquido	R\$	2.050,30
Custo de Apólice	R\$	-
Serviços	R\$	-
IOF	R\$	151,31
Prêmio Total	R\$	2.201,61

FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNE)

Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros	
02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 1 de R\$	1.100,81	2.201,61	0,00%
03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 2 de R\$	733,87	2.201,61	0,00%
04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 3 de R\$	550,40	2.201,61	0,00%
05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 4 de R\$	440,32	2.201,61	0,00%
06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 5 de R\$	366,94	2.201,61	0,00%
07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 6 de R\$	314,52	2.201,61	0,00%
08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 7 de R\$	275,20	2.201,61	0,00%
09 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 8 de R\$	244,62	2.201,61	0,00%
10 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	+ 9 de R\$	220,16	2.201,61	0,00%

Importante

a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.

b) Os dados pessoais coletados por meio deste instrumento serão utilizados para cumprimento de obrigação legal, regulatória e vinculada ao próprio contrato, em conformidade com a Lei 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) - LGPD e demais leis aplicáveis a segurança da informação, privacidade e proteção de dados pessoais.

c) Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

d) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.

e) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

Declaração

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.alseg.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data

Corretor

Proponente

21/12/2021

OBSERVAÇÕES:

PARCELAMENTO

QUANTIDADE DE PARCELAS:

A Vista

Valor: R\$ 2.201,61

DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO

BANCO

AGÊNCIA

DIGITO

CONTA CORRENTE

PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA

Numero da Proposta

Responsável - Cadastro

Data

Apólice

Responsável

Data

V 01/2/21 - REP - Pag. 2/2

1ª via Alseg - 2ª via Proponente - 3ª via Corretor


Ref: 103500alseg2c003100p400br

L.M.G

700.000,00

Margem

0

		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR DE PASSAGEIROS MUNICIPAL OU INTERMUNICIPAL	
AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS CNPJ nº 04.549.000/01-27 Código 4461-8 Av. Angélica, 3333 - 11º andar - CEP 01224-200 - São Paulo/SP - Brasil Fone: (011) 3074-0222 - SAC: 0800 755 5985 Deficiência Auditiva: Fala 0800 770 9797 - 24 hrs E-mail: 100-aviso-sinistro@alseg.com.br Site: http://www.alseg.com.br Custódia: Fala 0800 770 1532 - e-mail: 0800-1532@alseg.com.br		Processo SUSEP nº 15414.901705/2018-99 V 012/21 - REP	
Seguro Novo <input checked="" type="radio"/> Renovação Alseag <input type="radio"/> Renovação Congênere <input type="radio"/>		Seguradora (s)?	
Apólice		Número Cotação:	
Ref: 103500alseg2c003100p400br		Existem outros seguros? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Seguradora (s)?	
Dados do Proponente			
Estipulante/Proponente		CNPJ/CPF	
		92.410.422/0001-53	
Data de Fundação		Faturamento Anual	
		Patrimônio Líquido	
Atividade Principal Desenvolvida pelo Estipulante		Código	
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, DEFESA E SEGURIDADE SOCIAL		8400-00	
Endereço de Cobrança		Bairro	
RUA VINTE DE MARCO		CENTRO	
CEP		99330-000	
U.F.		E-mail	
RS		Fone	
Sagrada Família		Fax	
Corretor		Susep	
ANA TERRA CORRETORA DE SEGUROS		202040861	
Participação		Índice	
100%		25	
Vigência Retroativa-S/ autorização		Das 24 horas de	
01/12/2021		As 24 horas de	
01/12/2022			
Representante:		Tipo de Corretor:	
		Pessoa Jurídica	
Tipo de Carroceria		Tipo de Legislação	
MICRO / VANS		DAER	
Utilização		Número de Itens	
1 - Transporte Municipal Urbano		1	
Cobertura Básica - Ramo 28 - RC Transportador de Passageiros - Municipal ou Intermunicipal - Processo SUSEP nº 15414.901705/2018-99			
Cobertura		Importância Segurada	
Danos Corporais e/ou Materiais a Passageiros		700.000,00	
		Prêmio	
		R\$ 1.473,63	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - RC Transportador de Passageiros - Municipal ou Intermunicipal - Processo SUSEP nº 15414.901705/2018-99			
Coberturas		Importância Segurada	
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados		100.000,00	
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados		100.000,00	
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados		30.000,00	
Danos Morais Causados a Passageiros		Não Contratado	
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados		Não Contratado	
Danos Materiais e/ou Corporais Causados a Tripulantes		Não Contratado	
Danos Morais Causados a Tripulantes		Não Contratado	
Danos Causados a Bagagem de Passageiros		Não Contratado	
Danos Estéticos Causados a Passageiros		Não Contratado	
Danos Estéticos Causados a Terceiros não Transportados		Não Contratado	
Danos Estéticos Causados a Tripulantes		Não Contratado	
Despesas com Defesa Judicial do Segurado		Não Contratado	
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais		Não Contratado	
Despesas com Defesa Penal		Não Contratado	
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros		300,00	
Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos		Não Contratado	
Danos Causados a Animais Transportados		Não Contratado	
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados		Não Contratado	
Prêmio Liq. Individual		R\$ 3.251,63	
Número de Veículos		1	
Prêmio Liq. Coletivo		R\$ 3.251,63	
Coberturas Adicionais - Ramo 82 - Acidente Pessoal de Passageiros (APP) - Processo SUSEP nº 15414.900050/2017-51			
Coberturas		Importância Segurada	
Morte Acidental - Passageiros		R\$ 60.000,00	
Invalidez por Acidente - Passageiros		R\$ 60.000,00	
DMHO - Passageiros		R\$ 15.000,00	
Prêmio por Veículo		R\$ 364,46	
Número de Veículos		1	
Prêmio Liq. Coletivo		R\$ 364,46	
Coberturas			
Morte Acidental - Tripulantes		R\$ 60.000,00	
Invalidez por Acidente - Tripulantes		R\$ 60.000,00	
DMHO - Tripulantes		R\$ 15.000,00	
Prêmio Liq. Individual		R\$ 23,46	
Número de Veículos		1	
Prêmio Liq. Coletivo		R\$ 23,46	
Questionário de Avaliação do Risco			
Questionamento		Resposta	
1. Qual a utilização do veículo? Informar detalhadamente transporte realizado com o veículo.		TRANSPORTE DE PESSOAS	
2. Os passageiros possuem algum vínculo empregatício ou atividade remunerada com o proponente?		Não, os Passageiros Transportados não possuem vínculo empregatício ou atividade remunerada com o Estipulante/Proponente desta proposta.	
3. O proponente é o proprietário do veículo? Caso proponente não seja proprietário do veículo deverá possuir vínculo através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato.		Sim Todos os veículos são de minha propriedade.	
4. Na atividade desenvolvida pelo proponente, existe a cobrança de passagem ou frete? Há paradas ponto a ponto com embarque e desembarque de passageiros?		Não. Especifique:	
5. O proponente possui permissão/autorização para o Transporte Urbano? Especifique e Informe o órgão que expediu a autorização.		Sim. Especifique:	
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?		MICRO / VANS	
MICRO / VANS		Sim Micro/Vans: Veículos com uma ou duas portas e capacidade de 9 até 29 lugares.	
RESUMO PARCELAMENTOS DISPONÍVEIS:			
#NOME?			
CANAIS DE COMUNICAÇÃO:			
Aviso de Sinistro: Email: rco-aviso-sinistro@alseg.com.br - Para maiores informações acesse: www.alseg.com.br			
Tem alguma dúvida? Fale com o SAC: Tel.: 0800 755 5985 - Deficiência Auditiva/Fala: Tel.: 0800 770 9797			
IMPORTANTE:			
A manutenção da vigência do seguro solicitada será garantida após protocolo de proposta até data do início de vigência e o pagamento do prêmio da entrada.			
Local e Data		Corretor	
21/12/2021		Proponente	
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA			
Contrato nº		Responsável - Cadastro	
		Data	
Apólice		Responsável	
		Data	
V 012/21 - REP - Pag. 1/2			
1ª via Alseag - 2ª via Proponente - 3ª via Corretor			
Ref: 103500alseg2c003100p400br			
L.M.G			
993.000,00			
Margem			
0			