

COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS EM ATIVIDADES ESCOLARES

Garantido por KOVR Seguradora

CNPJ: 42.366.302/0001-28

Código SUSEP: 06921		Sucursal:		Dt. Emissão Apólice:						
Endosso:		Número da Proposta: 202402800203000010		Versão: V1-9800000000						
Apólice Número:		Ramo: 28 (0628)		Tipo Seguro: NOVO						
VIGÊNCIA DA APÓLICE										
Das 24:00 h do dia 10/10/2024 até 24:00 h de 10/10/2025										
SEGURADO E CORRETOR										
Nome: ASSERTIVA CORRETORA LTDA		CPF/CNPJ: 30358037000157		Data Nasc: 01/01/0001						
Email: AYMORE@ASSERTIVASEG.COM.BR		Telefone: 55 - 991254474								
Endereço: RUA GAL OSORIO N° 377		Bairro: CENTRO		Complemento: LOJA 3						
CEP: 97420000		Cidade: SÃO VICENTE DO SUL		UF: RS						
OBS: O SEGURADO NÃO PERTENCE A ÓRGÃO PÚBLICO, A PRINCIPAL CIDADE DE RISCO É SÃO VICENTE DO SUL E É FISCALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO (SMT)										
Nome do Corretor: ASSERTIVA CORRETORA DE SEGUROS LTDA		Código Susep: 1020475128								
PRÊMIO EM R\$ e PARCELAMENTO EM R\$										
Prêmio Líquido	Adic. Frac.	C. Apólice	I.O.F	Periodicidade	Prêmio Total					
2.192,75	SEM ADICIONAL	0,00	106,05	ANUAL	2.298,80					
Formas de Pagamento	1ª Parcela		Qtd. Parcelas	Demais	Total					
CARNÊ(COM ENTRADA)	R\$ 229,88		1 + 9	R\$ 229,88	2.298,80					
Resumo de Itens										
Nr Itens Informados: 1	Nr Itens Cadastrados: 1	Qtd de Tripulantes: 2		Prêmio Médio Total Mensal por Item: R\$ 191,57						
Ônibus:	Micro Ônibus	Van	Kombi							
0	1	0	0							
tipo de carroceria do(s) veículo(s): RODOVIÁRIO (POLTRONAS, CINTO DE SEGURANÇA, PORTA ÚNICA E AUSÊNCIA DE CATRACA).										
Utilização detalhada do(s) veículo(s): Escolar com Faixa Escolar										
ITEM	PREFIXO	MARCA	MODELO	ANO FAB	ANO MOD	PLACA	CHASSI	QD. PASS	RENAVAM	TIPO
1	NAO INFORMADO	MERCEDES BENZ	NEOBUS THUNDER LO	2006	2006	IFN8A39	9BM6881566B484401	22	NÃO INFORMADO	M. ÔNIBUS
COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)										
Coberturas		Processo Susep		Franquia		Importância Seg.		Prêmio Líq.		
1 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		700.000,00		R\$ 569,34		
3 - DANOS MATERIAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		150.000,00		R\$ 826,63		
11 - MORTE ACIDENTAL , POR TRIPULANTE		15414.003744/2011-52		R\$ 0,00		70.000,00		R\$ 63,92		
11 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR TRIPULANTE		15414.003744/2011-52		R\$ 0,00		70.000,00		R\$ 19,43		
11 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR TRIPULANTE		15414.003744/2011-52		R\$ 0,00		20.000,00		R\$ 185,12		
12 - MORTE ACIDENTAL , POR PASSAGEIRO		15414.003744/2011-52		R\$ 0,00		70.000,00		R\$ 53,36		
12 - INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE , POR PASSAGEIRO		15414.003744/2011-52		R\$ 0,00		70.000,00		R\$ 35,34		
12 - DESPESAS MÉDICAS HOSPITALARES - DMHO , POR PASSAGEIRO		15414.003744/2011-52		R\$ 0,00		20.000,00		R\$ 439,61		
13 - BAGAGENS DE PASSAGEIROS		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		1.000,00		R\$ 0,00		
14 - RECOMPOSIÇÃO DE REGISTROS E DOCUMENTOS DE PASSAGEIROS		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		250,00		R\$ 0,00		
16 - DESPESAS COM HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - FORO CIVIL		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		CONTRATADA		R\$ 0,00		
2 - DANOS CORPORAIS E/OU MATERIAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E DANOS CORPORAIS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		NÃO CONTRATADA		R\$ 0,00		
4 - DANOS CORPORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		NÃO CONTRATADA		R\$ 0,00		
5 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		NÃO CONTRATADA		R\$ 0,00		
6 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS - VERBA ESPECÍFICA		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		NÃO CONTRATADA		R\$ 0,00		
7 - DANOS MORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA DEDUTIVEL DA COBERTURA BÁSICA		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		NÃO CONTRATADA		R\$ 0,00		
8 - DANOS MORAIS CAUSADOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA		15414.003080/2011-21		R\$ 0,00		NÃO CONTRATADA		R\$ 0,00		
9 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS										



COTAÇÃO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS EM ATIVIDADES ESCOLARES

Garantido por KOVR Seguradora

CNPJ: 42.366.302/0001-28

Número da Proposta: 202402800203000010

Viência: Das 24:00 h do dia 10/10/2024até 24:00 h de 10/10/2025

Nome do segurado: ASSERTIVA CORRETORA LTDA

COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITES MÁXIMOS INDENIZÁVEIS POR VEÍCULO (EM R\$)				
Coberturas	Processo Susep	Franquia	Importância Seg.	Prêmio Líq.
10 - DANOS MORAIS CAUSADOS A PASSAGEIROS E TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS - VERBA ESPECÍFICA	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00
15 - DESPESAS COM HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS - FORO PENAL	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00
18 - DANOS CORPORAIS A DIRIGENTES, SÓCIOS, EMPREGADOS E PREPOSTOS	15414.003080/2011-21	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00
19 - CARRO RESERVA PARA TERCEIROS	-	R\$ 0,00	NÃO CONTRATADA	R\$ 0,00

OBSERVAÇÕES

No caso de atraso no pagamento de parcela de prêmio, a cobertura do seguro ficará suspensa. Será aplicada multa de mora de dois por cento (2%) e juro/dia de zero quinze por cento (0,15%).
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 carnê 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 Kovr Seguradora 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, disponíveis também no site www.Kovr.com.br, dispensando a Seguradora do seu fornecimento em papel impresso, estando inteiramente de acordo com os seus termos. Declaro, finalmente, ter ciência que este Seguro é por prazo determinado, tendo a Kovr Seguradora 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. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Porto Alegre, 10 de Outubro de 2024

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor