

4632440002310



HEMB ADM.CERTIFICADORA E CORRETORA DE SEGU. EIRELI

1020402732 - 17516 -

002/ 0531/ 0020014796/ 000000

PASTA

CAMPUS DE QUIXADA

AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, 5000

OUTROS - QUIXADA - CE





São Paulo, 28 de Dezembro de 2022.

Bem vindo(a) à Seguros SURA*

A Seguros SURA* chegou oficialmente ao Brasil em 2016, após a finalização da aquisição da operação brasileira da RSA Seguros.

Fundada há mais de 70 anos na Colômbia, a Seguros SURA* é uma subsidiária do Grupo SURA, grupo que possui investimentos em diversos setores do mercado latino-americano e é especializado em Seguros de Bens, Pessoas, Responsabilidades, Seguro Saúde e de Acidentes de Trabalho. Atualmente é um dos maiores grupos seguradores da América Latina e oferece, além de soluções em seguros, gestão completa de tendências e riscos. A seguradora conta com 13 mil funcionários, mais de 15 milhões de clientes e prêmios líquidos que em 2015 atingiram US\$ 4,2 bilhões.

A Seguros SURA Brasil* atua com foco em seguros de Transportes, Frota de Automóveis, Seguros para Pequenas e Médias Empresas (Vida em grupo, Empresarial e Pequenas Frotas), além de oferecer soluções em Seguros de Afinidades, Programa de Seguros para Franquias e o Seguro Residencial. Ao todo são mais de 300 funcionários distribuídos em sete escritórios nas cidades de São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte, Porto Alegre, Curitiba, Campinas e Ribeirão Preto.

A Seguros SURA* adota uma série de práticas de gestão de pessoas que refletem no dia a dia da empresa, além de priorizar uma cultura corporativa, 100% orientada para Clientes, Pessoas e Inovação.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jorge" followed by a stylized surname.

Jorge Andrés Mejía Delgado
Diretor Presidente da Seguros SURA Brasil

Seguros SURA
Fazendo sempre melhor, juntos.

Mais informações estão disponíveis no site www.segurossura.com.br



04/01/2023 2º Via

APÓLICE DE FROTA

Seguro de Automóvel - 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

DADOS DO SEGURADO

Nome CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ 10.744.098/0004-98
Endereço AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, 5000 - CEP: 63902-580 OUTROS - QUIXADA - CE - CEP: 63902-580	

DADOS DO SEGURO

Proposta / Opção 463244 / 1	Apólice 20014796	Ap. Anterior	Endosso 0	Aditivo	Vigência Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
---------------------------------------	----------------------------	---------------------	---------------------	----------------	---

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIOS SECURITÁRIOS

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIOS DE SERVIÇOS

Casco	3.231,63	Assistência 24h 100 Km	641,52
Danos Materiais	53,75	Assistência Ônibus 100 Km	729,14
Danos Corporais	31,19	Vidros Caminhões	170,78
RCTR-DM PASSAG. NAO TRIPULANTES	32,53	Vidros Especial	428,43
RCTR-DC PASSAG. NAO TRIPULANTES	47,54	Líquido Total	1.969,87
RCTR-DM 3º NAO TRANSPORTADOS	54,01	Juros Serviços	0,00
RCTR-DC 3º NAO TRANSPORTADOS	90,31	I.O.F de Serviços	0,00
APP Morte	15,33	Sub Total	1.969,87
APP Invalidez	15,33		
Líquido Total:	3.571,62		
Juros Cob. Securitárias	0,00		
Custo de Emissão	0,00		
I.O.F	0,00		
Sub Total	3.571,62		

TOTAL: 5.541,49 **A VISTA**

PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Data de Vencimento	Prêmio Total	Adicional de Fracionamento	Tipo de Documento
1	12/02/2023	5.541,49	0,00	CARNE

CORRETOR: HEMB ADM.CERTIFICADORA E CORRETORA DE SEGU.**PEDIDO CORR:****SN**

TIPO DE REMESSA	PLATAFORMA	CÓDIGO SUSEP	CÓDIGO SURA
PASTA	2	1020402732	17516 / 2

ORGANIZAÇÃO EMISSORA

LOCAL E DATA DE EMISSÃO

SUCURSAL SAO PAULO	- Emissao Eletronica	SAO PAULO, 28/12/2022
AV. NACOES UNIDAS, 12995 4o ANDAR	35567000	

Número do Processo Administrativo Susep: 15414.001554/2004-71**Cond. Gerais da Apólice:**

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.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela Sociedade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br de acordo com o número do processo constante na apólice/proposta.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

SAC: 0800 7740 772 (dúvidas, reclamações, sugestões e cancelamentos) - Solicitação de Serviços/Sinistro: 3003-7727 (Principais capitais e regiões metropolitanas) - Demais regiões: 0800 7049399 - Ouvidoria: 0800 704 7099 - Atendimento ao público SUSEP: 0800 021 8484

Registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br



Seguro de Automóvel – 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

Órgão Produtor: SAO PAULO	Ponto de Venda: SAO PAULO	Versão de Cálculo: 09.2022
Produto: LICITAÇÃO	Proposta: 463244	Opção: 1
Estipulante: CAMPUS DE QUIXADA	Apólice: 20014796	Endosso: 0
Atividade: EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO E TECNOLÓGICO		

Item : 1	Cobertura: COMPREENSIVA	Vigência: Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
-----------------	--------------------------------	---

DADOS DO SEGURADO

Cliente: CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ: 10.744.098/0004-98
Endereço: AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, nº:5000 - OUTROS - QUIXADA - CE - Cep: 63902-580	

DADOS DO AUTOMÓVEL

Código de Identificação - CI: 67522006479532	Região de Tarifação: METROPOLITANA FORTALEZA	
CEP:	Cidade:	
Espécie: P. PESADA PESSOA NAC	Marca: TOYOTA	Modelo: Hilux CD D4D 4x4 2.5 16V 102cv
Ano Fabr/mod: 2009/2009	Combustível: DIESEL	Classe de Bônus: I
Placa: NRD4968	Zero Km: Não	Renavam: 0
	Chassi: 8AJFR22G294537544	

Demonstrativo de Coberturas Securitárias	LMI (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Casco	VMR-Jornal O Valor Econômico-FIPE - Fator ajuste: 1.00	3.145,80	302,21
Danos Materiais	50.000,00		16,85
Danos Corporais	50.000,00		9,82
APP Morte	10.000,00		0,59
APP Invalidez	10.000,00		0,59
Sub Total			330,06

No caso de extinção da Tabela FIPE, a Seguradora utilizará como referência para Indenização Integral a Tabela Molicar.

Serviços Contratados	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Assistência 24h 100 Km		160,38
Vidros Especial		170,78
Sub Total		331,16
Total		661,22

Clausulas: 5041 5052 5061 5063 5064 5065



Seguro de Automóvel – 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

Órgão Produtor: SAO PAULO	Ponto de Venda: SAO PAULO	Versão de Cálculo: 09.2022
Produto: LICITAÇÃO	Proposta: 463244	Opção: 1
Estipulante: CAMPUS DE QUIXADA	Apólice: 20014796	Endosso: 0
Atividade: EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO E TECNOLÓGICO		

Item : 2	Cobertura: COMPREENSIVA	Vigência: Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
-----------------	--------------------------------	---

DADOS DO SEGURADO

Cliente: CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ: 10.744.098/0004-98
Endereço: AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, nº:5000 - OUTROS - QUIXADA - CE - Cep: 63902-580	

DADOS DO AUTOMÓVEL

Código de Identificação - CI: 67522006479540	Região de Tarifação: METROPOLITANA FORTALEZA
CEP:	Cidade:
Espécie: PASSEIO IMPORTADO	Marca: NISSAN
Ano Fabr/mod: 2009/2010	Combustível: GASOLINA
Placa: NUS3666	Chassi: 3N1AB6AD7AL613078
Zero Km: Não	Modelo: Sentra 2.0 16V 142cv Aut.
	Classe de Bônus: I
	Renavam: 0

Demonstrativo de Coberturas Securitárias	LMI (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Casco	VMR-Jornal O Valor Econômico-FIPE - Fator ajuste: 1.00	2.349,90	59,61
Danos Materiais	50.000,00		0,92
Danos Corporais	50.000,00		0,40
APP Morte	10.000,00		0,05
APP Invalidez	10.000,00		0,05
Sub Total			61,03

No caso de extinção da Tabela FIPE, a Seguradora utilizará como referência para Indenização Integral a Tabela Molicar.

Serviços Contratados	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Assistência 24h 100 Km		160,38
Vidros Especial		170,78
Sub Total		331,16
Total		392,19

Clausulas: 5041 5052 5061 5063 5064 5065



Seguro de Automóvel – 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

Órgão Produtor: SAO PAULO	Ponto de Venda: SAO PAULO	Versão de Cálculo: 09.2022
Produto: LICITAÇÃO	Proposta: 463244	Opção: 1
Estipulante: CAMPUS DE QUIXADA	Apólice: 20014796	Endosso: 0
Atividade: EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO E TECNOLÓGICO		

Item : 3	Cobertura: COMPREENSIVA	Vigência: Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
-----------------	--------------------------------	---

DADOS DO SEGURADO

Cliente: CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ: 10.744.098/0004-98
Endereço: AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, nº:5000 - OUTROS - QUIXADA - CE - Cep: 63902-580	

DADOS DO AUTOMÓVEL

Código de Identificação - CI: 67522006479559	Região de Tarifação: METROPOLITANA FORTALEZA	
CEP:	Cidade:	
Espécie: P. PESADA PESSOA NAC	Marca: FORD	Modelo: Ranger Limited 3.0 PSE 4x4 CD
Ano Fabr/mod: 2011/2012	Combustível: DIESEL	Classe de Bônus: I
Placa: AVE3536	Zero Km: Não	Chassi: 8AFER13P5CJ496267
		Renavam: 0

Demonstrativo de Coberturas Securitárias	LMI (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Casco	VMR-Jornal O Valor Econômico-FIPE - Fator ajuste: 1.00	2.937,90	274,61
Danos Materiais	50.000,00		18,48
Danos Corporais	50.000,00		10,77
APP Morte	10.000,00		0,64
APP Invalidez	10.000,00		0,64
Sub Total			305,14

No caso de extinção da Tabela FIPE, a Seguradora utilizará como referência para Indenização Integral a Tabela Molicar.

Serviços Contratados	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Assistência 24h 100 Km		160,38
Vidros Especial		86,87
Sub Total		247,25
Total		552,39

Clausulas: 5041 5052 5061 5063 5064 5065



Seguro de Automóvel – 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

Órgão Produtor: SAO PAULO	Ponto de Venda: SAO PAULO	Versão de Cálculo: 09.2022
Produto: LICITAÇÃO	Proposta: 463244	Opção: 1
Estipulante: CAMPUS DE QUIXADA	Apólice: 20014796	Endosso: 0
Atividade: EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO E TECNOLÓGICO		

Item : 4	Cobertura: COMPREENSIVA	Vigência: Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
-----------------	--------------------------------	---

DADOS DO SEGURADO

Cliente: CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ: 10.744.098/0004-98
Endereço: AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, nº:5000 - OUTROS - QUIXADA - CE - Cep: 63902-580	

DADOS DO AUTOMÓVEL

Código de Identificação - CI: 67522006479567	Região de Tarifação: METROPOLITANA FORTALEZA
CEP:	Cidade:
Espécie: ONIBUS NACIONAL	Marca: MERCEDES-BENZ
Ano Fabr/mod: 2008/2009	Combustível: DIESEL
Placa: HYU4518	Chassi: 9BM6882769B622800
Zero Km: Não	Modelo: OF1620 (Urbano) 47p
	Classe de Bônus: zero
	Renavam: 0

Demonstrativo de Coberturas Securitárias	LMI (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Casco	Valor Determinado - Fator ajuste: 1.00	2.915,85	292,67
RCTR-DM PASSAG. NAO TRIPULANTES	10.000,00		13,91
RCTR-DC PASSAG. NAO TRIPULANTES	10.000,00		20,33
RCTR-DM 3º NAO TRANSPORTADOS	50.000,00		23,10
RCTR-DC 3º NAO TRANSPORTADOS	50.000,00		38,62
APP Morte	10.000,00		5,82
APP Invalidez	10.000,00		5,82
Sub Total			400,27

Serviços Contratados	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Assistência Ônibus 100 Km		364,57
Sub Total		364,57
Total		764,84

Clausulas: 5041 5061 5063 5064 5065



Seguro de Automóvel – 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

Órgão Produtor: SAO PAULO	Ponto de Venda: SAO PAULO	Versão de Cálculo: 09.2022
Produto: LICITAÇÃO	Proposta: 463244	Opção: 1
Estipulante: CAMPUS DE QUIXADA	Apólice: 20014796	Endosso: 0
Atividade: EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO E TECNOLÓGICO		

Item : 5	Cobertura: COMPREENSIVA	Vigência: Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
-----------------	--------------------------------	---

DADOS DO SEGURADO

Cliente: CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ: 10.744.098/0004-98
Endereço: AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, nº:5000 - OUTROS - QUIXADA - CE - Cep: 63902-580	

DADOS DO AUTOMÓVEL

Código de Identificação - CI: 67522006479575	Região de Tarifação: METROPOLITANA FORTALEZA	
CEP:	Cidade:	
Espécie: P. PESADA CARGA NAC	Marca: MERCEDES-BENZ	Modelo: Sprinter 515 Furgão E.L.T. Alto 2.2
Ano Fabr/mod: 2012/2012	Combustível: DIESEL	Classe de Bônus: zero
Placa: ORZ3809	Zero Km: Não	Chassi: 8AC906655CE063947
		Renavam: 0

Demonstrativo de Coberturas Securitárias	LMI (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Casco	VMR-Jornal O Valor Econômico-FIPE - Fator ajuste: 1.00	3.194,10	596,22
Danos Materiais	50.000,00		17,50
Danos Corporais	50.000,00		10,20
APP Morte	10.000,00		0,45
APP Invalidez	10.000,00		0,45
Sub Total			624,82

No caso de extinção da Tabela FIPE, a Seguradora utilizará como referência para Indenização Integral a Tabela Molicar.

Serviços Contratados	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Assistência 24h 100 Km		160,38
Vidros Caminhos		170,78
Sub Total		331,16
Total		955,98

Clausulas: 5041 5052 5061 5063 5064 5065



Seguro de Automóvel – 0531

e/ou Responsabilidade Civil Facultativa e/ou Acidentes Pessoais de Passageiros

Órgão Produtor: SAO PAULO	Ponto de Venda: SAO PAULO	Versão de Cálculo: 09.2022
Produto: LICITAÇÃO	Proposta: 463244	Opção: 1
Estipulante: CAMPUS DE QUIXADA	Apólice: 20014796	Endosso: 0
Atividade: EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO E TECNOLÓGICO		

Item : 6	Cobertura: COMPREENSIVA	Vigência: Das 24:00hs do dia 21/12/2022 às 24:00hs do dia 21/12/2023
-----------------	--------------------------------	---

DADOS DO SEGURADO

Cliente: CAMPUS DE QUIXADA	CPF / CNPJ: 10.744.098/0004-98
Endereço: AVENIDA JOSE DE FREITAS QUEIROZ, nº:5000 - OUTROS - QUIXADA - CE - Cep: 63902-580	

DADOS DO AUTOMÓVEL

Código de Identificação - CI: 67522006479583	Região de Tarifação: METROPOLITANA FORTALEZA
CEP:	Cidade:
Espécie: ONIBUS NACIONAL	Marca: MERCEDES-BENZ
Ano Fabr/mod: 2013/2013	Combustível: DIESEL
Placa: ORZ5925	Chassi: 9BVT2S921DE383537
Zero Km: Não	Modelo: OF1620 (Urbano) 47p
	Classe de Bônus: zero
	Renavam: 0

Demonstrativo de Coberturas Securitárias	LMI (R\$)	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Casco	Valor Determinado - Fator ajuste: 1.00	6.000,00	1.706,31
RCTR-DM PASSAG. NAO TRIPULANTES	10.000,00		18,62
RCTR-DC PASSAG. NAO TRIPULANTES	10.000,00		27,21
RCTR-DM 3º NAO TRANSPORTADOS	50.000,00		30,91
RCTR-DC 3º NAO TRANSPORTADOS	50.000,00		51,69
APP Morte	10.000,00		7,78
APP Invalidez	10.000,00		7,78
Sub Total			1.850,30

Serviços Contratados	Franquia (R\$)	Prêmio (R\$)
Assistência Ônibus 100 Km		364,57
Sub Total		364,57
Total		2.214,87

Clausulas: 5041 5061 5063 5064 5065



Órgão Produtor: SAO PAULO

Apólice: 20014796

Endosso: 0

5041 - CLÁUSULA DE MANUTENÇÃO DE REGISTROS

A) Para fins de atendimento a Lei Federal n.º 9.613/1998, Lei Federal 12.683/2012 e Circular Susep nº 612/2020, fica entendido e acordado que as partes neste contrato de seguro se obrigam a cumprir com as disposições das normas referenciadas. Adicionalmente, o segurado se compromete a fornecer e manter atualizado o registro dos seus dados cadastrais, assim como dos seus beneficiários e representantes legais indicados na apólice do seguro.

O registro inclui as seguintes informações:

Pessoa Física (Art. 20º, §3º, inciso I da Circular Susep nº 612/2020):

Nome completo;

Número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);

Número de identificação válido em todo o território nacional (RG ou CNH e entre outros);

Endereço completo (logradouro, número, bairro, CEP, cidade e Estado);

Nota: No caso do enquadramento de Pessoa Politicamente Exposta, o Segurado/Corretor/Representante Legal, deverá preencher o formulário anexo (Pessoa Física), nos termos da Circular SUSEP nº 612/2020 se encontra no Art. 4º, §1º I a VIII e alíneas, §2º I a VI e §3º.

Pessoa Jurídica (Art. 20º, §3º, inciso II da Circular Susep nº 612/2020):

Denominação ou razão social;

Número de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

Endereço da sede completo (logradouro, número, bairro, CEP, cidade e Estado);

Informações do inciso I para controladores até o nível de pessoa natural, principais administradores e procuradores; e

Informações do inciso I para beneficiários finais.

Informação acerca da situação patrimonial e financeira.

Nota: No caso do enquadramento de Pessoa Politicamente Exposta, o Segurado/Corretor/Representante Legal, deverá preencher o formulário anexo (Pessoa Jurídica), nos termos da Circular SUSEP nº 612/2020 se encontra no Art. 4º, §1º I a VIII e alíneas, §2º I a VI e §3º.

**** Pessoa Exposta Politicamente = PEP**

Consideram-se Pessoas Expostas Politicamente os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos cinco anos anteriores, no Brasil ou em países, territórios e dependências/organizações estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares (os parentes, na linha direta, até o segundo grau, o(a) cônjuge, o(a) companheiro(a), o(a) enteado(a) e outras pessoas de seu relacionamento próximo) e estreitos colaboradores (aqueles em posição de estreita relação e/ou que possuem controle de pessoas jurídicas criadas para benefício de uma PEP).

No caso de estrangeiro, consideram-se Pessoas Politicamente Expostas aquelas que exercem ou exerceram importantes funções públicas em um país estrangeiro; por exemplo, chefes de Estado e de Governo, políticos de alto nível, altos servidores dos poderes públicos, magistrados ou militares de alto nível, dirigentes de empresas públicas ou dirigentes de partidos políticos.

1 - As cópias dos documentos que comprovam os dados cadastrais, quando solicitadas, não poderão ser anteriores à 03 (três) meses, contados a partir do mês da solicitação. As cópias dos documentos serão exigidas em conformidade com as determinações regulatórias.

2 - A seguradora manterá em seu cadastro, pelo prazo determinado nas disposições regulatórias e sobre total confidencialidade em conformidade com a Política Interna de Proteção de Dados da Seguradora, bem como sob a égide da Lei 13.709/2018.

3 - A presente cláusula prevalece sobre quaisquer outras condições que dispuserem em contrário.

B) A Seguros Sura visa a busca contínua no atingimento de melhores práticas de conduta ética. Caso saiba de alguma ocorrência, como: de práticas de fraudes (internas e/ou externas); conflito de interesses; subornos; transações ilegais; assédio (moral e/ou sexual); entre outros, utilize o formulário online:

https://segurossura.com.br/seguros_canal_denuncia

<https://www.suramericana.com/lineaEticaBrasil/index.html>

Todas as situações relatadas nestes canais serão apuradas com total isenção e confidencialidade.

C) Em conformidade com a Resolução CNSP nº 279/2013, que "dispõe sobre a instituição de ouvidoria pelas sociedades seguradoras (...)", comunicamos que a Seguradora possui canais específicos para que sejam relatadas quaisquer reclamações ou dúvidas relacionadas ao seu seguro.

TELEFONE: 0800 704 7099 (de segunda à sexta-feira - 8:30 às 17:00)

EMAIL: ouvidoria@segurossura.com.br

Todos os registros realizados no Canal de Ouvidoria serão apuradas de maneira ágil, eficaz, com total isenção e dentro dos prazos estabelecidos pela legislação vigente.

5061 - DECLARACAO

Declaro(amos) estar ciente e expressamente autorizo(amos) a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes a eles, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros.



CLÁUSULAS PARTICULARES E ESPECIAIS

Órgão Produtor: SAO PAULO

Apólice: 20014796

Endosso: 0

5063 - MANUAL DO SEGURADO

As Condições Gerais estão disponíveis no site www.segurossura.com.br. e também poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, a partir do número de processo Susep.

As condições particulares na forma desta especificação, faz parte integrante desta apólice de seguro.

Condições Gerais - Seguro Automóvel - versão 09.2022 - Processo SUSEP nº 15414.001554/2004-71

Condições Gerais versão 04.2019 - Processo SUSEP nº 15414.901226/2019-53 (caso haja contratação RCT-R)

Ratificam-se as condições descritas do Manual acima mencionado bem como as demais cláusulas anexas à especificação da presente apólice de seguro.

5064 - CLAUSULA PARTICULAR LICITACOES

1. Fica entendido e acordado que, mediante a inclusão desta cláusula particular na presente apólice, serão considerados como base o valor venal publicado, anualmente, no Diário Oficial do Estado de São Paulo - DOE, todos os ônibus que não possuírem Valor Determinado definido em edital e que também não possuírem valor na tabela FIPE - Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas.

2. Ratificam-se os termos das Condições Gerais que não tenham sido alterados pela presente Cláusula.

5065 - PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados informados neste documento serão tratados pela SURA com a finalidade de cumprir o contrato de seguro, bem como para informar sobre novas Soluções em seguro que criamos. A SURA poderá tratá-los na análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros. Os dados poderão ser compartilhados com prestadores de serviços cadastrados para fins, por exemplo, de atendimento de eventuais sinistros e ocorrências a estes referentes. Para maiores informações, acesse <https://www.segurossura.com.br/pol-tica-de-privacidade/>

. INFORMAÇÕES AO SEGURADO

- O pagamento do Segurado poderá ser feito no banco onde V. Sa. possui conta corrente ou banco centralizador indicado na folha do carnê.
- O canhoto da ficha autenticada é o seu comprovante de pagamento.
- Observar atentamente as instruções sobre a data de vencimento constantes na ficha de compensação.
- Eventuais diferenças no valor e/ou data do pagamento efetuado implicará na não quitação da parcela.
- Em caso de dúvida, consulte o seu corretor ou a Seguros SURA.
- O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência.
- No caso de seguro com prêmio fracionado, o não pagamento de qualquer das parcelas posteriores à primeira reduzirá a vigência deste seguro, observando o número de dias correspondente ao percentual do prêmio calculado a partir da razão entre o prêmio efetivamente pago e o prêmio devido conforme a tabela de prazo curto constante no verso.

Nro. da proposta: 463244 0002 310

. INSTRUÇÕES AO BANCO

- As prestações deste carnê só podem ser aceitas se:
- o seu banco pertencer ao Sistema Integrado de Compensação;
 - a prestação anterior estiver paga;
 - todos os procedimentos estiverem de acordo com a ficha de compensação.

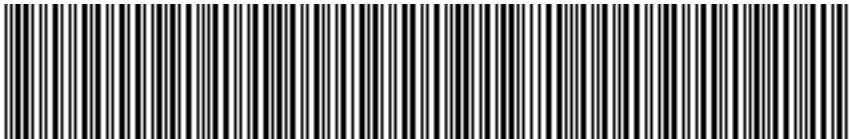
Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ					12/02/2023	
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código Beneficiário	
SEGUROS SURA S/A			33065699000127		2000/80523-0	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
Matriz - Av.Nações Unidas,12.995 4º andar, Brooklin Novo - São Paulo - SP - CEP.:04578-000 - Brasil						
Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/12/2022	02.00531.0020014796.000000 - 1/1			04/01/2023	109/23893763-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			5.541,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos	
Não receber após 04/03/2023 Após vencimento incidirá multa de atraso de 2% e juros por dia de atraso de 0.033%. Em caso de pagamento de cheque, anotar o N° 02.00531.0020014796.000000 no verso O não pagamento do prêmio dentro dos prazos convencionais poderá implicar na perda da cobertura do seguro. Não serão aceitos depósitos na conta do beneficiário.					Serviços Contratados(*):	
					-ASSISTÊNCIA ÔNIBUS 100 KM 729,14	
					-ASSISTÊNCIA 24H 100 KM 641,52	
					-VIDROS ESPECIAL 428,43	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMPUS DE QUIXADA CNPJ/CPF: 10.744.098/0004-98						
Endereço: AVENIDAJOSE DE FREITAS QUEIROZ, 5000 OUTROS - QUIXADA - CE - CEP : 63902-580						
2-Via						

DESTACAR

ITAÚ	341-7	34191.09230 89376.322007 08052.300004 2 92590000554149				
Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ					12/02/2023	
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código Beneficiário	
SEGUROS SURA S/A			33065699000127		2000/80523-0	
Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/12/2022	02.00531.0020014796.000000 - 1/1			04/01/2023	109/23893763-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			5.541,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos	
Não receber após 04/03/2023 Após vencimento incidirá multa de atraso de 2% e juros por dia de atraso de 0.033%. Em caso de pagamento de cheque, anotar o N° 02.00531.0020014796.000000 no verso O não pagamento do prêmio dentro dos prazos convencionais poderá implicar na perda da cobertura do seguro. Não serão aceitos depósitos na conta do beneficiário.					Serviços Contratados(*):	
					-ASSISTÊNCIA ÔNIBUS 100 KM 729,14	
					-ASSISTÊNCIA 24H 100 KM 641,52	
					-VIDROS ESPECIAL 428,43	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMPUS DE QUIXADA CNPJ/CPF: 10.744.098/0004-98						
Endereço: AVENIDAJOSE DE FREITAS QUEIROZ, 5000 OUTROS - QUIXADA - CE - CEP : 63902-580						
Sacador/Avalista CNPJ: 33065699000127 PROC.SUSEP: 15414.001554/2004-71						
2-Via						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



. INFORMAÇÕES AO SEGURADO

- O pagamento do Segurado poderá ser feito no banco onde V. Sa. possui conta corrente ou banco centralizador indicado na folha do carnê.
- O canhoto da ficha autenticada é o seu comprovante de pagamento.
- Observar atentamente as instruções sobre a data de vencimento constantes na ficha de compensação.
- Eventuais diferenças no valor e/ou data do pagamento efetuado implicará na não quitação da parcela.
- Em caso de dúvida, consulte o seu corretor ou a Seguros SURA.
- O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência.
- No caso de seguro com prêmio fracionado, o não pagamento de qualquer das parcelas posteriores à primeira reduzirá a vigência deste seguro, observando o número de dias correspondente ao percentual do prêmio calculado a partir da razão entre o prêmio efetivamente pago e o prêmio devido conforme a tabela de prazo curto constante no verso.

Nro. da proposta: 463244 0002 310

. INSTRUÇÕES AO BANCO

- As prestações deste carnê só podem ser aceitas se:
- o seu banco pertencer ao Sistema Integrado de Compensação;
 - a prestação anterior estiver paga;
 - todos os procedimentos estiverem de acordo com a ficha de compensação.

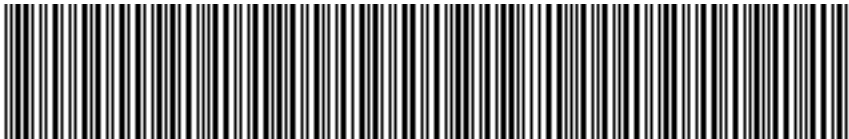
Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ					12/02/2023	
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código Beneficiário	
SEGUROS SURA S/A			33065699000127		2000/80523-0	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista						
Matriz - Av.Nações Unidas,12.995 4º andar, Brooklin Novo - São Paulo - SP - CEP.:04578-000 - Brasil						
Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/12/2022	02.00531.0020014796.000000 - 1/1			04/01/2023	109/23893763-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			5.541,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos	
Não receber após 04/03/2023			Serviços Contratados(*):			
			-ASSISTÊNCIA ÔNIBUS 100 KM		729,14	
			-ASSISTÊNCIA 24H 100 KM		641,52	
			-VIDROS ESPECIAL		428,43	
			-VIDROS CAMINHOES		170,78	
			(*)Conforme especificação da Apolice.			
Após vencimento incidirá multa de atraso de 2% e juros por dia de atraso de 0.033%.					(-) Outras Deduções	
Em caso de pagamento de cheque, anotar o N° 02.00531.0020014796.000000 no verso					(-) Mora/Multa	
O não pagamento do prêmio dentro dos prazos convencionais poderá implicar na perda da cobertura do seguro. Não serão aceitos depósitos na conta do beneficiário.					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMPUS DE QUIXADA CNPJ/CPF: 10.744.098/0004-98						
Endereço: AVENIDAJOSE DE FREITAS QUEIROZ, 5000 OUTROS - QUIXADA - CE - CEP : 63902-580						
2-Via						

DESTACAR

ITAÚ	341-7	34191.09230 89376.322007 08052.300004 2 92590000554149				
Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE ITAÚ					12/02/2023	
Beneficiário			CNPJ		Agência/Código Beneficiário	
SEGUROS SURA S/A			33065699000127		2000/80523-0	
Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
28/12/2022	02.00531.0020014796.000000 - 1/1			04/01/2023	109/23893763-2	
Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			5.541,49	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos	
Não receber após 04/03/2023			Serviços Contratados(*):			
			-ASSISTÊNCIA ÔNIBUS 100 KM		729,14	
			-ASSISTÊNCIA 24H 100 KM		641,52	
			-VIDROS ESPECIAL		428,43	
			-VIDROS CAMINHOES		170,78	
			(*)Conforme especificação da Apolice.			
Após vencimento incidirá multa de atraso de 2% e juros por dia de atraso de 0.033%.					(-) Outras Deduções	
Em caso de pagamento de cheque, anotar o N° 02.00531.0020014796.000000 no verso					(-) Mora/Multa	
O não pagamento do prêmio dentro dos prazos convencionais poderá implicar na perda da cobertura do seguro. Não serão aceitos depósitos na conta do beneficiário.					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: CAMPUS DE QUIXADA CNPJ/CPF: 10.744.098/0004-98						
Endereço: AVENIDAJOSE DE FREITAS QUEIROZ, 5000 OUTROS - QUIXADA - CE - CEP : 63902-580						
Sacador/Avalista CNPJ: 33065699000127 PROC.SUSEP: 15414.001554/2004-71						
2-Via						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Prazo	% do Prêmio Anual	Prazo	% do Prêmio Anual
15 dias	13	195 dias	73
30 dias	20	210 dias	75
45 dias	27	225 dias	78
60 dias	30	240 dias	80
75 dias	37	255 dias	83
90 dias	40	270 dias	85
105 dias	46	285 dias	88
120 dias	50	300 dias	90
135 dias	56	315 dias	93
150 dias	60	330 dias	95
165 dias	66	345 dias	98
180 dias	70	365 dias	100