

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819805000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emissão em	Requisição Nº	Req. Câmara Nº
4455/2022	Ordinário	15/09/2022		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

Credor

Fornecedor

Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais

Endereço

Av. Rio Branco, 1234

Cidade/UF

São Paulo/SP

CEP

12050-001

Fone

Matrícula

2817-7

CNPJ/CNPJ

61.198.164/0001-60

Banco

Campos Eliseos

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAUDE

06.002 Fundo Municipal da Saúde

10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.39.69.02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA

2650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 9.593,64

Valor empenhado

R\$ 698,50

Saldo atual

R\$ 8.895,14

Outras informações

Histórico

DESPESA COM SEGURO VEICULO MERCEDES BENZ - SPRINTER 416 CDI FURGAO PLACA: BEB8D27 DO CENTRO DE SAUDE. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4526/2022	15/09/2022		4455/2022

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	
Sequência Contrato	Aditivo
Início da vigência	Fim da vigência
Fim de vig. atualizada	Início da execução
Fim da execução	Fim de exe. atualizada

Credor			
Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ	
Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais	2817-7	61.198.164/0001-60	
Endereço		Bairro	
Av. Rio Branco, 1234		Campos Eliseos	
Cidade/UF	CEP	Fone	
São Paulo/SP	12050-001		
		Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE		R\$ 698,50
06.002 Fundo Municipal da Saúde		
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.39.69.02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA		R\$ 698,50
2650 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		Saldo à Liquidar
		R\$ 0,00

Outras Informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 698,50

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

DESPESA COM SEGURO VEICULO MERCEDES BENZ - SPRINTER 416 CDI FURGÃO PLACA: BEB8D27 DO CENTRO DE SAUDE. CONFORME COMPROVANTES EM ANEXO.



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4893	19/09/2022	5109	4526/2022	4455/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais 2817-7 61.198.164/0001-60
Endereço _____ Bairro _____
Av. Rio Branco, 1234 Campos Eliseos
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
São Paulo/SP 12050-001

Classificação da despesa _____
2650 06 SECRETARIA DE SAUDE
06.002 Fundo Municipal da Saúde
10.301.0007.2059 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.39.69.02 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA
Valor
R\$ 698,50

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 698,50

Servidor que autorizou o pagamento _____
61601 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 1200 - Banco do Brasil S/A - PORTO SEGURO 19/09/2022 R\$ 698,50

Recibo _____
Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Cinquenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 4455/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Relação de Itens Completa - Auto Frota

Orçamento no. : 543742127

Cliente:

cial:

MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS

77.819.605/0001-33

ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL

18/07/2022

Julho/2022

17/09/2022 - 17/09/2023

Convencional

Tipo de Pessoa:

Jurídica

Validade:

17/08/2022

Última Liberação:

18/07/2022

Quantidade de Itens:

1

Data da Impressão:

19/09/2022

de Negócio:

PA60

303

VEÍCULO: MERCEDES BENZ - SPRINTER 416-CDI
URGAO L.T.ALTO 2.2 BI-TB
ANO/MODELO: 2019/2020
ODIGO FIPE: 214310
Km: Não
LACA: BEB8D27
HASSI: 8AC907645LE183767
COMBUSTÍVEL: Diesel

CASCO - NÃO CONTRATADO
DMT 1R - IS R\$ 200.000,00
DCT 1R - IS R\$ 200.000,00
APP C/ DMH - IS R\$ 10.000,00
DMO 1R - IS R\$ 50.000,00
Cls. 045

PROPRIEDADE: Empresa (PJ)
NOME: MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS
CNPJ: 77.819.605/0001-33
SUCURSAL: 7
APÓLICE: 11411338
CLASSE BÔNUS:1

DANOS MATERIAIS A TERCEIROS 1º RISCO
 DANOS MATERIAIS A TERCEIROS 2º RISCO
 DANOS MATERIAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMIRREBOQUE DESATRELADO 1º RISCO
 DANOS MATERIAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMIRREBOQUE DESATRELADO 2º RISCO
 DANOS CORPORAIS A TERCEIROS 1º RISCO
 DANOS CORPORAIS A TERCEIROS 2º RISCO
 DANOS CORPORAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMIRREBOQUE DESATRELADO 1º RISCO
 DANOS CORPORAIS A TERCEIROS REBOQUE E SEMIRREBOQUE DESATRELADO 2º RISCO
 GARANTIA ÚNICA 1º RISCO
 GARANTIA ÚNICA 2º RISCO
 GARANTIA ÚNICA REBOQUE E SEMIRREBOQUE DESATRELADO 1º RISCO
 GARANTIA ÚNICA REBOQUE E SEMIRREBOQUE DESATRELADO 2º RISCO
 ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO COM DESPESAS MÉDICO HOSPITALARES
 DANOS MORAIS 1º RISCO
 DANOS MORAIS 2º RISCO

CARRO RESERVA BÁSICO, REDE REFERENCIADA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA BÁSICO, REDE REFERENCIADA, 15 DIAS
 CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 15 DIAS
 CARRO RESERVA BÁSICO, REDE REFERENCIADA, 30 DIAS
 CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 30 DIAS
 CARRO RESERVA BÁSICO, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, REDE REFERENCIADA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, REDE REFERENCIADA, 15 DIAS
 CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, LIVRE ESCOLHA, 15 DIAS
 CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, REDE REFERENCIADA, 30 DIAS
 CARRO RESERVA PORTE MÉDIO, LIVRE ESCOLHA, 30 DIAS
 CARRO RESERVA PICKUP LEVE, REDE REFERENCIADA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA PICKUP LEVE, LIVRE ESCOLHA, 7 DIAS
 CARRO RESERVA PICKUP LEVE, REDE REFERENCIADA, 15 DIAS
 CARRO RESERVA PICKUP LEVE, LIVRE ESCOLHA, 15 DIAS
 CARRO RESERVA PICKUP LEVE, REDE REFERENCIADA, 30 DIAS
 CARRO RESERVA PICKUP LEVE, LIVRE ESCOLHA, 30 DIAS

78S - DANOS A VIDROS - REDE REFERENCIADA
 76R - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS - LIVRE ESCOLHA
 78R - DANOS A VIDROS - LIVRE ESCOLHA
 076 - DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, LANTERNAS E FARÓIS - REDE REFERENCIADA

COMPLETA: SIN 2000KM / PANE 2000KM - REFERENCIADA
COMPLETA: SIN 2000KM / PANE 2000KM - LIVRE ESCOLHA
BÁSICA: SIN 2000KM / PANE 200KM - REFERENCIADA
BÁSICA: SIN 2000KM / PANE 200KM - LIVRE ESCOLHA

Cláusulas:

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

CARROCERIA
EQUIPAMENTOS
SOM
KIT - GÁS



PROPOSTA - PORTO SEGURO AUTO FROTA

PORTO
SEGURO

Proposta: 12-14375775	Orçamento: 543742127
Sucursal/Apólice Anterior: 7/11411338	Operação de Negócio: Convencional
Tipo de Emissão: Renovação	Tarifa: Julho/2022
Data do Cálculo: 18/07/2022	Versão do cálculo:
Início de Vigência: 17/09/2022	Término da Vigência: 17/09/2023

Quantidade de Itens: 1

Dados do corretor

Nome	Telefone	Código SUSEP	SUSEP Oficial
VJOMM CORRETORA DE SEGUROS LTDA	(45) 32250406	LIT4NJ	202034952

Dados do cliente

Razão Social: MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS	
CNPJ: 77.819.605/0001-33	Tipo Pessoa: Jurídica
Atividade: ADMINISTRACAO PUBLICA EM GERAL	
Logradouro: RUA MAL CASTELO BRANCO	Número: 979
Complemento: PREFEITURA	CEP: 85898 - 000
Bairro: CENTRO	Cidade: SAO JOSE DAS PALMEIRAS
Estado: PR	

Prêmio por Coberturas / Cláusulas / Acessórios

Descrição	Prêmio
CASCO	R\$ 0,00
DANOS MATERIAIS - 1º RISCO	R\$ 364,76
DANOS CORPORAIS - 1º RISCO	R\$ 142,11
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO	R\$ 18,62
DANOS MORAIS - 1º RISCO	R\$ 12,30
045 Assistência 24h Básica - Rede Referenciada	R\$ 160,71
ACESSÓRIO CARROCERIA	R\$ 0,00
ACESSÓRIO EQUIPAMENTOS	R\$ 0,00
ACESSÓRIO SOM	R\$ 0,00
ACESSÓRIO KIT GÁS	R\$ 0,00

Os veículos são de propriedade

Empresa (PJ): 1

Prêmio do Seguro

Prêmio Líquido do Seguro: R\$ 698,50

IOF: 0,00%

Prêmio Final do Seguro: R\$ 698,50

Forma de Pagamento

À VISTA

Parcela	Valor	Forma de Pagamento
Primeira	R\$ 698,50	Boleto

A forma de pagamento selecionada para esta proposta, permite que o pagamento da 1ª parcela seja realizado em rede bancária através de boleto. A data de vencimento do 1º boleto será 07 dias corridos da data de transmissão eletrônica da proposta pelo Corretor ou do início da vigência do seguro (o que for maior).

Declarações das propostas

Li e tive a opção de imprimir as Condições Gerais do Seguro e não tenho dúvidas sobre as suas cláusulas, inclusive as relacionadas aos RISCOS EXCLUÍDOS e PERDA DE DIREITOS, como por exemplo, dentre outro: **DANOS MORAIS/ESTÉTICOS, EXCETO SE, CONTRATADA A GARANTIA ESPECÍFICA; DANOS A PASSAGEIROS SE NÃO CONTRATADA GARANTIA ESPECÍFICA; FALTA DE HABILITAÇÃO OU HABILITAÇÃO SUSPensa, CASSADA OU VENCIDA DO CONDUTOR; NÃO AVISO DA OCORRÊNCIA DE SINISTRO** a falta de comunicação dificulta a análise do sinistro por uma equipe especializada, além de impedir medidas preventivas para atenuar as consequências do evento, bem como as reclamações de terceiros. Além disso, poderá gerar a elevação dos valores a serem indenizados, com eventuais despesas judiciais, muitas vezes ultrapassando o valor contratado junto à esta **OBS: ANTES DA CONTRATAÇÃO, O CLIENTE DEVERÁ LER COM ATENÇÃO TODOS OS EVENTOS NÃO COBERTOS E ESCLARECER SUAS DÚVIDAS JUNTO AO CORRETOR.**

CONFORME CONDIÇÕES GERAIS, NÃO HAVERÁ COBERTURA PARA ACIDENTE COM VEÍCULO SEGURADO SE ELE ESTIVER SENDO CONDUZIDO POR MOTORISTA SOB AÇÃO DE ÁLCOOL, DROGAS OU ENTORPECENTES. ESSA HIPÓTESE ABRANGE NÃO SÓ OS ATOS PRATICADOS DIRETAMENTE PELO SEGURADO, MAS TAMBÉM OS PRATICADOS POR QUALQUER PESSOA QUE ESTIVER CONDUZINDO O VEÍCULO, COM OU SEM O CONSENTIMENTO DO SEGURADO. POR ESSE MOTIVO, RESSALTAMOS A IMPORTÂNCIA DE RIGOR NO PROCESSO SELETIVO QUANTO À CONTRATAÇÃO DE MOTORISTAS PARA CONDUÇÃO DA FROTA SEGURADA, ALÉM DE CONSTANTE ORIENTAÇÃO PARA A EQUIPE.

Para efetividade do seguro, é necessário que se cumpram três requisitos: recebimento da proposta devidamente assinada pelo proponente, vistoria prévia do veículo (ou nota fiscal, quando autorizado); e, pagamento da 1ª parcela do seguro até a data do vencimento - somente o pagamento do seguro não implica sua aceitação.

Caso o proponente tenha interesse em solicitar a contratação da cobertura provisória no período de análise de risco, deverá optar pela forma de pagamento boleto com a opção de pagamento do prêmio antecipado.

A PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS terá o prazo de 15 dias corridos - a contar da data de protocolo da proposta - para aceitar ou recusar o seguro ou a modificação do risco. No caso de solicitação de documentos complementares para a análise e aceitação do risco ou da alteração da proposta, o prazo de 15 dias ficará suspenso, voltando a vigorar a partir da data da entrega da documentação. Em caso de recusa, os valores eventualmente pagos serão devolvidos no prazo de 10 (dez) dias a partir da data de formalização da recusa. A cobertura vigorará por mais dois dias úteis, contados a partir da comunicação formal da recusa da proposta. Em caso de ausência de manifestação por parte da seguradora no prazo estipulado fica caracterizada aceitação tácita do seguro.

Estou ciente que o mercado segurador oferece duas opções para contratação do seguro: Valor Determinado e Valor de Mercado Referenciado. Em caso de indenização integral na modalidade Valor de Mercado Referenciado, a mesma será equivalente ao percentual contratado do valor do veículo da tabela FIPE. Em havendo extinção ou interrupção da publicação da tabela FIPE (www.fipe.com.br), será considerada para fins de indenização a tabela substituta Molcar (www.molcar.com.br).

Veículos adquiridos com isenção fiscal: serão deduzidos do valor da indenização os impostos incidentes sobre o valor de compra do veículo, exceto se tal dedução tenha sido feita quando da contratação do seguro.

Quando arrendado em forma de leasing, desde já o segurado concorda e está ciente que a indenização será paga integralmente à financeira.

Qualquer alteração no uso do veículo, inclusive sua venda, deve ser imediatamente comunicada à seguradora, sob pena de Perda de Direito à Indenização.

Autorizo expressamente a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros em banco de dados.

Havendo aceitação, o seguro terá início às 24h e término às 24h das datas estipuladas para o seu início e seu encerramento.

O não pagamento do prêmio no prazo devido acarretará o cancelamento do seguro, independentemente de notificação, interposição ou protesto, ficando a vigência reduzida em caráter definitivo.

• Estou ciente que em caso de alteração na forma do cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida.

• Caso queira obter seguro sobre o mesmo risco em outra seguradora, esta seguradora deverá ser previamente comunicada.

• Declaro que todas as informações constantes deste documento prestadas pelo proponente são verdadeiras e ESTOU CIENTE DE QUE SE A SEGURADORA CONSTATAR QUALQUER DECLARAÇÃO INEXATA OU OMISSÃO DE CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO OU NO VALOR DO PRÊMIO, PERDEREI DIREITO À INDENIZAÇÃO, ALÉM DE FICAR OBRIGADO AO PRÊMIO VENCIDO.

• Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições da proposta do seguro e/ou da Apólice e queira desistir do contrato, poderá solicitar seu cancelamento dentro de 07 (sete) dias a contar do recebimento do contrato de seguro, desde que nenhum serviço ou garantia contratada tenham sido utilizados até então. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

• QUANDO NÃO APRESENTADA A GARANTIA DE DANOS MORAIS PARA O(S) ITEM(NS) SEGURADO(S) ENTENDE-SE QUE, MESMO OFERTADA, NÃO HOUVE A CONTRATAÇÃO DA REFERIDA GARANTIA.

• Não está coberto o guinchamento de veículo carregado com carga.

• Autorizo a corretora a passar esta proposta em meu nome a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS.

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

• A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

• O Segurado e terceiro terão direito a escolher uma oficina de sua preferência ou referenciada pela seguradora, sem que isso implique, por si só, em negativa de indenização ou reparação do veículo. A oficina deve ser habilitada a emitir nota fiscal de peças e de mão de obra, separadamente. Orientar o terceiro, se houver, a fazer o mesmo.

• As peças avariadas que necessitem de substituição serão substituídas por outras de reposição genuínas ou originais não genuínas, da mesma especificação do fabricante, nos termos do Código de Defesa do Consumidor.

• Nos reparos dos veículos segurados, quando realizados em oficinas referenciadas, serão empregadas peças automotivas genuínas nos seguintes itens: (a) sistemas de freios e seus subcomponentes; (b) caixa de direção e eixos; (c) as peças de suspensão; (d) o sistema de airbags; (e) os cintos de segurança; e (f) lataria de porta, para-choque, capô, tampa traseira, lateral, painel dianteiro e traseiro.

• Com relação às demais peças empregadas no reparo dos veículos, em itens que não sejam os especificados acima, poderão ser empregadas, além das peças genuínas, peças automotivas originais não genuínas.

• Peças genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à montadora de veículos e distribuídas para os concessionários ou para as distribuidoras de peças que a representam e que, em geral, trazem o logotipo, símbolo ou marca da montadora.

• Peças originais não genuínas: são aquelas vendidas pelo fabricante à rede de varejo independente, que não ostentam o logo, marca ou símbolo da montadora em suas estruturas e que mantenham todas as suas especificações técnicas e funcionalidades originais.

• Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

• O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.

• 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 e processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

• SUSEP - Atendimento gratuito e exclusivo ao consumidor: 0800 021 8484, todos os dias úteis das 9:30 às 17:00.

• Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.

• Conforme termo de adesão à dispensa de proposta em tempo de emissão, ressaltamos a necessidade do arquivamento da proposta assinada na Corretora, pois este documento poderá ser solicitado durante o período de 5 anos à partir da data de emissão.

PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

• A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

• A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

• A PORTO SEGURO implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

• Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que a retenção de dados pode ser necessária para atender às exigências legais e/ou

A **PORTO SEGURO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br.

Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 3004-6221 (grandes capitals) e 0800-727-2810 (demais localidades).
Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu corretor. Caso preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736.

Declaro que esta assinatura confirma a veracidade das informações prestadas neste ato.

LOCAL

DATA

Assinatura do proponente

Assinatura e carimbo do corretor

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

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

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

Copyright ©

2022, Porto Seguro



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 175/67398351-7

Número do Título 67398351

Vencimento 20/09/2022 Agência/Código Cedente 2938/10080-3 Espécie R\$ Quantidade 698,50
(-) Valor Do Contrato (-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Sacado
77.819.605/0001-33-MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS
Apólice/Documento
1214375775

BANCO ITAU

341-7

34191.75678 39835.172931 81008.030009 7 91140000069850

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Data Documento 13/09/2022 Número Documento 67398351 Espécie Doc. 03 Data Processamento 13/09/2022 Assinatura N
Valor Documento 698,50

Carteira 175 Espécie R\$

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO
SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO
DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A
REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Vencimento
20/09/2022

Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Nosso Número
175/67398351-7

(=) Valor Do Documento 698,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado
77.819.605/0001-33-MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS
LIT4NJ - VJOMM CORRETORA DE SEGUROS LTDA

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



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:01:37
257702577 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS
AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191756783983517293181008030009791140000069850

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 SAO JOSE DAS

CNPJ: 77.819.605/0001-33

NR. DOCUMENTO 91.901

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 698,50

VALOR COBRADO 698,50

NR.AUTENTICACAO C.850.EBE.692.841.5A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

2.

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.

Assinada por J4983787 NELTON BRUM

19/09/2022 14:40:00

JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S

19/09/2022 15:01:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE710160 MARLOS ADRIEL DOS S.