



Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Santa Catarina

Atesto que os materiais foram recebidos
 Atesto que os serviços foram prestados.

RECEBIDO EM: 13/03/14

Nome do servidor: Claudio da S. Petronilha

Assinatura

Claudio da Silva Petronilha
 Contador CRCSC 24.538/O-8
 Diretor Executivo

MAPFRE SEGUROS

Proposta de Seguro Automais On-line Promoção - 215

CNPJ: 61.074.175/0001-38 Versão de cálculo: 1851401.141

Dados do Seguro Vigência: das 24 horas do dia 13/03/2014 até às 24 horas do dia 13/03/2015

Proposta: 10408999794854281 Data da Proposta: 13/03/2014 Tipo Cálculo: Anual

Kit da Apólice: Kit Convencional Promoção: 25 - New Fiesta 2014

Dados do Segurado / Correspondência

Nome do Segurado: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE SC LTDA Tipo Pessoa: Jurídica CPF/CGC: 83.901.983/0001-64

E-mail: País de Residência: BRASIL

Endereço: RUA OSVALDO RODRIGUES CABRAL Nº: 1900 Bairro: CENTRO Compl: EMPRESA

Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88015710 Fone: 48 30277000

Atividade Econômica: Outras atividades associativas, não especificadas anteriormente

Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

Dados do Veículo Nro.Item: 1

49BFZD55J2EB723652

Veículo: 21; 66; 1 FD214842 FORD - NEW FIESTA HATCH 1.5 16v(Flex)(Nac.) A/G 4p

Ano/Modelo: 2014 / 2014 0Km: Sim Data de Saída do veículo da Concessionária: 13/03/2014

Odômetro: 0 Categoria: 10 - Passeio Nacional

Qtde.Passageiros: 5 Chassi Remarcado: Não Bônus: 0

Chassi: 9BFZD55J2EB723652

Nível Blindagem:

Tipo Seguro: Seguro Novo Renova Próprio Corretor: Não

Modalidade: Valor de Mercado Referenciado Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88015710

Certificado de Propriedade: Alienação a favor:

Renavam: Nro. Vist.: Nro. Nota Fiscal.: 000160712

Tabela de Referência: FIPE (www.fipec.org.br) (003386-3) Fator de Ajuste: 100%

Tabela Substituta: Molicar - Revista do Carro

Nro. Processo Susep 15414.100326/2004-83 SubProduto: AutoMais On-Line Promoção

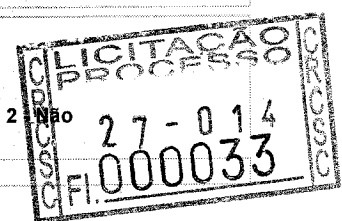
Obrigatório o envio da cópia da Nota Fiscal com data de saída do veículo da concessionária.

Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo pernoita: - 88015-710 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC

- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 2

Codificação Mapfre 9979410408999794854281



- Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: **10 - Próprio; proprietário ou sócio**

Coberturas	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	Valor de Mercado	1.052,68
RCF - Danos Materiais	100.000,00	244,10
RCF - Danos Corporais	100.000,00	45,77
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	30,51
Assistência AutoMais 250 km	Gratuita	0,00
Carro Reserva Top Plus Com AR	10 dias	45,77
Vidros Top Plus	Contratada	61,03
Ext.de Garantia Veículo Novo - 12 meses - CIR	Contratada	45,77

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco: Normal	2.500,00
Pára-brisa / Traseiro	125,00
Retrovisores	60,00
Lanternas	60,00
Faróis	60,00

CD25FX00000412071851401-0200

Desconto Promocional: 0%

Cobertura de Vidros: S

Empresa: 2 - AUTOGLASS

- O carro reserva, conforme regras da Locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo, 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

GLOSSÁRIO:

- Principal Condutor: pessoa indicada na proposta como tal, devidamente habilitada, cujas características determinam o cálculo do prêmio e que utiliza o veículo segurado 3 (três) ou mais dias por semana. Caso existam mais de um condutor nesta condição, será definido Principal Condutor sempre o de menor idade.

- Condutor Eventual: pessoa habilitada menor de 26 anos indicada na proposta de seguro, que residindo com o Segurado e/ou Principal Condutor possa dirigir o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias por semana. Ou ainda, filho(s) ou funcionários (s), não residente (s), habilitado (s) e menor (es) de 26 anos que possa (m) utilizar o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias na semana.

- Uso comercial: É a utilização do veículo, no mínimo, dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços a terceiros ou utilizados no transporte remunerado de pessoas e/ou carga ou transporte/entrega de mercadorias, alimentos, etc., e ainda veículos logotipados ou com pintura especial de empresa.

- Garagem/Estacionamento: é o local fechado, coberto ou não, que tenha portão ou grade para acesso, não sendo necessário estar fisicamente ligado ao domicílio ou local de trabalho. Admite-se ainda como garagem/estacionamento condomínios ou ruas fechadas que mantenham no seu acesso vigilância permanente.

- **IMPORTANTE:** Caso seja identificadas informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados.

- Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

Prêmios

Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
1.525,63	0,00	0,00	112,59	1.638,22

Formas de Pagamento

Condições de Pagamento: Código do Plano: 1 - 1 FCA

Valor da Primeira: 1.638,22

Taxa de Juros Pactuada: 0,00

Valor das Demais: 0,00

Número da FCA: 8390198302324281 Gestor: 0013344

- Leia sempre as Condições Gerais do Automóvel, disponíveis no site www.mapfre.com.br. Nelas estão descritas os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.

- Valores expressos em reais.

- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.

- Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

- O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

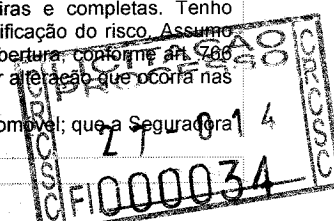
- As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP, poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site www.susep.gov.br. Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Tenho conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco. Assumo total responsabilidade por elas, pois estou ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme Art. 206 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

Declaro ainda que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel, que a Seguradora

Codificação Mapfre 9979410408999794854281



incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro.

Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante a aceitação do risco, bem como que a vistoria prévia não caracteriza cobertura provisória para o veículo, pois o risco ora proposto será aceito apenas se estiver de acordo com as regras de aceitação da Seguradora.

Tenho ciência de que para análise deste risco a proposta de seguro deve ser transmitida para Seguradora até o vencimento da apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria prévia, que deve ser realizada (quando solicitada) até 5 dias antes ou até 5 dias depois da data de transmissão desta proposta e que é facultado à Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista, até seu vencimento, bem como a falta de realização da vistoria prévia (quando necessária) ou a falta de instalação de equipamento de segurança (quando obrigatório) até a data do agendamento, por culpa do Segurado, são alguns dos motivos impeditivos para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice.

Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido por meio de cheque nominal ao proponente.

Autorizo a Seguradora, em caso de aceitação do risco, a emitir a apólice/endorso de seguro e me enviar boleto de pagamento para quitação do prêmio (preço), à vista ou parcela do seguro, não tendo eu optado por outra forma de pagamento.

Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente, em forma de uma página pessoal da web, os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso a Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.

13/03/2014

Assinatura do Segurado

Sandra Fernandes
Assinatura do Corretor

CPF Participante: 824.891.499-20

Nome Participante: SANDRA RITA FERNANDES

Grupo Afinidade: 6027 - OPERAÇÃO FORD

- Operação especial, não necessário apresentar vínculo com o órgão determinado nesta apólice.

Cod. Sucursal: 2579 - FLORIANOPOLIS CONC FORD PLUS

Corretor: 99794 ZADA CORRETORA DE SEGS

Endereço: R AZEVEDO SOARES, 301 A

Operador:

UF: SP

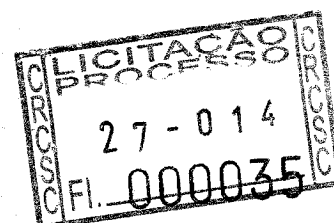
DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2014 09:46:25

Telefone: 0011 26315583

Cidade: SÃO PAULO

CEP: 03322000

Codificação Mapfre 9979410408999794854281





Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Santa Catarina

() Atesto que os materiais foram recebidos
 (x) Atesto que os serviços foram prestados.

RECEBIDO EM: 13 / 03 / 14

Nome do servidor: *Carla da Silva Petronilha*

Carla da Silva Petronilha
 Contador CRCSC 24.53810-8
 Diretor Executivo



Proposta de Seguro Automais On-line Promoção - 215

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Versão de cálculo: 1851401.141

Dados do Seguro Vigência: das 24 horas do dia 13/03/2014 até às 24 horas do dia 13/03/2015

Proposta: 10408999794852768 Data da Proposta: 13/03/2014 Tipo Cálculo: Anual

Kit da Apólice: Kit Convencional Promoção: 23 - Novo Fusion

Dados do Segurado / Correspondência

Nome do Segurado: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE SC LTDA Tipo Pessoa: Jurídica CPF/CGC: 83.901.983/0001-64

E-mail: País de Residência: BRASIL

Endereço: RUA OSVALDO RODRIGUES CABRAL Nº: 1900 Bairro: CENTRO Compl: EMPRESA

Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88015710 Fone: 48 30277000

Atividade Econômica: Outras atividades associativas, não especificadas anteriormente

Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

Dados do Veículo

Nro.Item: 1



43FA6P0HT7ER188422

Veículo: 21; 62; 8 IP110071 FORD - FUSION SE 2.5 16v (AT) (Flex) A/G 4p

Ano/Modelo: 2013 / 2014 OKm: Sim Data de Saída do veículo da Concessionária: 13/03/2014

Odômetro: 0 Categoria: 11 - Passeio Importado

Qtde.Passageiros: 5 Chassi Remarcado: Não Bônus: 0

Chassi: 3FA6P0HT7ER188422

Nível Blindagem:

Tipo Seguro: Seguro Novo Renova Próprio Corretor: Não

Modalidade: Valor de Mercado Referenciado Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88015710

Certificado de Propriedade: Alienação a favor:

Renavam: Nro. Vist.: Nro. Nota Fiscal.: 000160706

Tabela de Referência: FIPE (www.fipec.org.br) (003378-2) Fator de Ajuste: 100%

Tabela Substituta: Molicar - Revista do Carro

Nro. Processo Susep 15414.100326/2004-83

SubProduto: AutoMais On-Line Promoção

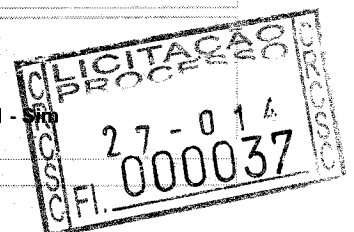
Obrigatório o envio da cópia da Nota Fiscal com data de saída do veículo da concessionária.

Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo pernoita: - 88015-710 Cidade: FLORIANOPOLIS UF: SC

- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: 1 - Sim

Codificação Mapfre 9979410408999794852768



- Dispositivo Anti-Furto Comum: **11 - OUTROS**

- Relação do Segurado com o Proprietário Legal do Veículo: **10 - Próprio; proprietário ou sócio**

Coberturas	Lim. Máx. Inden. - R\$	Prêmio - R\$
Casco - Colisão, Incêndio, Roubo e Furto	Valor de Mercado	2.274,94
RCF - Danos Materiais	100.000,00	505,54
RCF - Danos Corporais	100.000,00	94,79
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	63,19
Assistência AutoMais 250 km	Gratuita	0,00
Carro Reserva Top Plus Com AR	10 dias	94,79
Garantia de reposição pelo valor de novo (90 dias incêndio, roubo ou furto e 180 dias colisão)	Gratuita	0,00
Vidros Top Plus	Contratada	126,39

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco: Normal	3.876,16
Pára-brisa / Traseiro	190,00
Retrovisores	110,00
Lanternas	110,00
Faróis	110,00

CD25FX000000969041851401-0200

Desconto Promocional: 0%

Cobertura de Vidros: S

Empresa: 2 - AUTOGLASS

- O carro reserva, conforme regras da Locadora, será disponibilizado para pessoa maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo, 2 (dois) anos de habilitação. Para mais informações consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

GLOSSÁRIO:

- Principal Condutor: pessoa indicada na proposta como tal, devidamente habilitada, cujas características determinam o cálculo do prêmio e que utiliza o veículo segurado 3 (três) ou mais dias por semana. Caso existam mais de um condutor nesta condição, será definido Principal Condutor sempre o de menor idade.

- Condutor Eventual: pessoa habilitada menor de 26 anos indicada na proposta de seguro, que residindo com o Segurado e/ou Principal Condutor possa dirigir o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias por semana. Ou ainda, filho(s) ou funcionários (s), não residente (s), habilitado (s) e menor (es) de 26 anos que possa (m) utilizar o veículo segurado no máximo 2 (dois) dias na semana.

- Uso comercial: É a utilização do veículo, no mínimo, dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços a terceiros ou utilizados no transporte remunerado de pessoas e/ou carga ou transporte/entrega de mercadorias, alimentos, etc., e ainda veículos logotipados ou com pintura especial de empresa.

- Garagem/Estacionamento: é o local fechado, coberto ou não, que tenha portão ou grade para acesso, não sendo necessário estar fisicamente ligado ao domicílio ou local de trabalho. Admite-se ainda como garagem/estacionamento condomínios ou ruas fechados que mantenham no seu acesso vigilância permanente.

- **IMPORTANTE:** Caso seja identificado informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados.

- Foram oferecidas ao Segurado as modalidades de indenização: Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado, tendo ele optado pela modalidade Valor de Mercado Referenciado.

Prêmios				
Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
3.159,64	0,00	0,00	233,18	3.392,82

Formas de Pagamento

Condições de Pagamento: Código do Plano: 1 - 1 FCA

Valor da Primeira: 3.392,82

Taxa de Juros Pactuada: 0,00

Valor das Demais: 0,00

Número da FCA: 83901983023247682 Gestor: 0013344

- Leia sempre as Condições Gerais do Automóvel, disponíveis no site www.mapfre.com.br. Nelas estão descritas os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro e, em caso de dúvida consulte seu Corretor de Seguros.

- Valores expressos em reais.

- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.

- Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

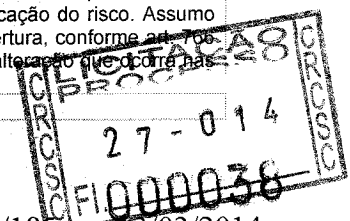
- O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

- 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.

- O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site www.susep.gov.br. Devem ser informadas as seguintes informações do Corretor: Nome completo, CNPJ ou CPF e registro dele na SUSEP.

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro estão corretas, são verdadeiras e completas. Tenho conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco. Assumo total responsabilidade por elas, pois estou ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura, conforme art. 700 do Código Civil Brasileiro. Comprometo-me a comunicar, imediatamente, por escrito, à Seguradora, qualquer alteração que ocorrer nas

Codificação Mapfre 9979410408999794852768



condições estabelecidas neste contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.

Declaro ainda que tomei conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel; que a Seguradora incluirá, tanto meus dados quanto os dados do veículo e ainda a existência de eventuais sinistros em banco de dados para serem utilizados em análise de risco e liquidação de processo de sinistro.

Estou ciente de que o pagamento antecipado do prêmio não garante a aceitação do risco, bem como que a vistoria prévia não caracteriza cobertura provisória para o veículo, pois o risco ora proposto será aceito apenas se estiver de acordo com as regras de aceitação da Seguradora.

Tenho ciência de que para análise deste risco a proposta de seguro deve ser transmitida para Seguradora até o vencimento da apólice anterior ou dentro do prazo de validade da vistoria prévia, que deve ser realizada (quando solicitada) até 5 dias antes ou até 5 dias depois da data de transmissão desta proposta e que é facultado à Seguradora, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados da transmissão eletrônica deste documento, manifestar-se sobre a aceitação ou não desta proposta e que a cobertura do seguro se inicia após a aceitação do risco.

Declaro ainda que estou ciente de que o não pagamento da primeira parcela do seguro ou do prêmio à vista, até seu vencimento, bem como a falta de realização da vistoria prévia (quando necessária) ou a falta de instalação de equipamento de segurança (quando obrigatório) até a data do agendamento, por culpa do Segurado, são alguns dos motivos impeditivos para a aceitação do risco e consequente emissão da apólice.

Estou ciente de que, em caso de recusa do risco, o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro, será devolvido por meio de cheque nominal ao proponente.

Autorizo a Seguradora, em caso de aceitação do risco, a emitir a apólice/endorso de seguro e me enviar boleto de pagamento para quitação do prêmio (preço), à vista ou parcela do seguro, não tendo eu optado por outra forma de pagamento.

Tenho ciência de que poderei receber eletronicamente, em forma de uma página pessoal da web, os documentos do seguro. E, caso eu não tenha acesso a Internet, entrarei em contato com a Central de Relacionamento da Seguradora, por meio do telefone divulgado no meu Cartão de Seguro ou com meu Corretor de Seguros para solicitar o documento impresso.

13/03/2014

Assinatura do Segurado

Assinatura do Corretor

Sandra Fernandes

CPF Participante: 824.891.499-20

Nome Participante: SANDRA RITA FERNANDES

Grupo Afinidade: 6027 - OPERAÇÃO FORD

- Operação especial, não necessário apresentar vínculo com o órgão determinado nesta apólice.

Cod. Sucursal: 2579 - FLORIANOPOLIS CONC FORD PLUS

Corretor: 99794 ZADA CORRETORA DE SEGS

Endereço: R AZEVEDO SOARES, 301 A

Operador:

UF: SP

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2014 09:50:25

Telefone: 0011 26315583

Cidade: SAO PAULO

CEP: 03322000

Codificação Mapfre 9979410408999794852768

