

**DADOS DA APÓLICE**

APÓLICE 01.31.0160845 ENDOSSO 000000 PROPOSTA 1125187 EMISSÃO 18/12/2025

TIPO DO DOCUMENTO APOLICE

VIGÊNCIA DO SEGURO: das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.

VIGÊNCIA DA APÓLICE: das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.

Nº DE ITENS 000013

**DADOS DO(A) SEGURADO(A)**

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITALAR ENFERMAGEM DOMICILIAR LTDA

CPF/CNPJ CÓD. TELEFONE/FAX EMAIL

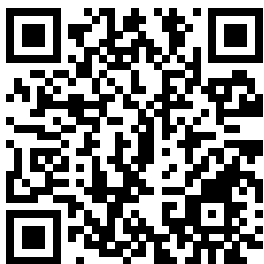
09.053.436/0001-13 01035614 (32) 9916-40043

UF CIDADE BAIRRO  
MG POUSO ALEGRE SAO VICENTE DE PAULOCEP ENDEREÇO  
37553-068 AV FREDERICO OZANAN, 35**DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO**

PRÊMIO LIQUIDO (R\$)	ADICIONAL DE FRACIONAMENTO (R\$)	CUSTO DE APÓLICE (R\$)
48.426,15	0,00	0,00
IOF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	JUROS (%)
3.573,86	52.000,01	0.0000

**FORMA DE PAGAMENTO**

TIPO DE COBRANÇA	PARCELA	VENCIMENTO	IOF (R\$)	VALOR (R\$)
BOLETO	01	26/12/2025	510,55	7.428,56
	02	14/01/2026	510,55	7.428,56
	03	16/02/2026	510,55	7.428,56
	04	16/03/2026	510,55	7.428,56
	05	14/04/2026	510,55	7.428,56
	06	14/05/2026	510,55	7.428,56
	07	15/06/2026	510,56	7.428,65
Nº PARCELAS				
07				

**DADOS DO CORRETOR**

CORRETOR	CÓD. SUSEP	CÓD. GENTE
AC VALE CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA	252173179	0101615
CNPJ	TELEFONE	E-MAIL
62.615.709/0001-59		ACVALESEGUROS@GMAIL.COM
		% PART.
		100%



**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**DISPOSIÇÕES GERAIS**

O proponente declara que tomou ciência, não tem dúvidas quanto ao conteúdo e acata as Condições Gerais do Seguro disponíveis em [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br), como parte integrante deste contrato de seguro.

A Gente Seguradora S/A, com base na proposta do Segurado, emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento do prêmio.

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na seguradora.

O proponente declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta terá como consequência a perda de todos os direitos e garantias do seguro, conforme os artigos 766 e 769 do Código Civil Brasileiro.

O proponente compromete-se a comunicar a Seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil de risco informado, tão logo estas ocorram.

A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira implicará no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante nas Condições Gerais do seguro.

Finalizado o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com consequente cancelamento da apólice.

Conforme Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguro, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Os termos que regem as coberturas contratadas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, disponíveis no site [www.genteseguradora.com.br/produtos.php](http://www.genteseguradora.com.br/produtos.php). Desta forma, o Segurado dispensa a Seguradora da remessa das Condições Gerais na forma impressa.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir:

**Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC: 0800 602 0088;**

**E-mail: [sac@genteseguradora.com.br](mailto:sac@genteseguradora.com.br) - Ouvidoria: 0800 607 0888;**

**Atendimento para Pessoas com Deficiência Whats App (51) 99993 1300;**

**Chat disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).**

O Prêmio deste seguro foi calculado com base nas informações prestadas pelo segurado ou pelo corretor de seguros escolhido pelo segurado anteriormente identificado, sua veracidade é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações descritas na presente apólice e, caso haja necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação dos dados, comunique este fato imediatamente ao seu corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, de acordo com o caso.

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

Os dados e informações fornecidas são de inteira responsabilidade do Segurado e do Corretor de Seguros, seu representante legal neste contrato. O Corretor de seguros é o profissional devidamente habilitado e registrado na SUSEP que, nos termos da legislação vigente, é investido de poderes de representação do segurado junto às seguradoras. Se a seguradora constatar qualquer declaração inexata ou omissão de informações, o Segurado perderá o direito a indenização em caso de sinistro.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CPF ou CNPJ.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9:30 às 17:00): 0800 021 8484.

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.

Haverá carência de dois anos interruptos para suicídio, ou sua tentativa e consequências.

Alíquota de IOF de 7,38%, estabelecida na forma do Decreto 6.339 de 03.01.2008.

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

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

O registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados podem ser realizados através do site [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

A SEGURADORA garante e assume o compromisso de jamais vender e nem ceder os dados do CLIENTE além da finalidade mencionada, e cumpre integralmente a Lei Geral de Proteção de Dados do Brasil. Para conhecer na integralidade a política de proteção de dados da SEGURADORA, por favor acesse <https://www.genteseguradora.com.br>

O proponente está ciente de que, para realizar qualquer uma dessas solicitações ou tirar qualquer dúvida sobre os seus dados pessoais, deverá entrar em contato com a SEGURADORA, por meio do e-mail: [privacidade@genteseguradora.com.br](mailto:privacidade@genteseguradora.com.br).

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu Diretor Presidente e Diretor Vice-presidente, assinam esta apólice.

Porto Alegre, 18 de Dezembro de 2025

Sérgio Suslik Wais  
Diretor Presidente

Marcelo Wais  
Diretor Vice-presidente

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845    **ENDOSSO** 000000    **PROPOSTA** 1125187    **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**COBERTURAS DA APÓLICE**

<b>Cobertura</b>	<b>Valor Prêmio (R\$)</b>
CASCO (COMPREENSIVO)	27.798,11
RCF - DANOS MORAIS	849,54
RCF - DANOS CORPORAIS	2.603,35
RCF - DANOS MATERIAIS	11.441,21
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	223,35
APP - MORTE ACIDENTAL	101,27
VIDROS LATERAIS	59,79
PARA-BRISA TRASEIRO	173,88
PARA-BRISA DIANTEIRO	525,71
CARRO RESERVA	843,19
CHAVEIRO	13,00
RETROVISORES	131,91
FAROIS	125,02
LANTERNAS	114,23
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	617,67
CARGA DE BATERIA	10,50
TROCA DE PNEU	22,32
GUINCHO	2.772,10

**OBSERVAÇÕES DA APÓLICE**

**1. A franquia é a participação obrigatória do Segurado, expressa em moeda corrente e constante na proposta e na apólice, referente a cada cobertura, dedutível de cada evento (sinistro) reclamado pelo Segurado e coberto pela apólice.**

**2. A reparação dos veículos poderá ser efetuada somente em oficinas integrantes da rede referenciada da Seguradora, conforme a opção de plano selecionada: Gente Auto Referenciada.**

**O Segurado ao contratar este produto terá ciência que a Gente Seguradora não se responsabiliza por eventual perda de garantia decorrente da reparação do veículo realizada fora da rede autorizada da montadora.**

**3. Para fins de reparação do veículo em caso de sinistro, é admitido o uso de peças novas, originais ou não, nacionais ou importadas, desde que mantenham as especificações técnicas do fabricante.**

**É admitida a utilização de peças usadas, observadas as disposições da legislação específica que regula e disciplina a atividade de desmontagem de veículos automotores terrestres, bem como as exigências técnicas necessárias para sua reutilização, nos termos de regulamentação do Conselho Nacional de Trânsito (CONTRAN).**

**Para os itens de segurança, tais como: sistemas de freios e seus subcomponentes; caixa de direção e eixos; as peças de suspensão; o sistema de airbags e os cintos de segurança - serão utilizadas peças novas originais.**

**4. A indenização integral para os seguros de veículos zero quilômetro, corresponderá ao Valor Determinado contratado ou ao Valor de Mercado Referenciado constante na coluna de zero quilômetro (de mesmas características do veículo segurado) da tabela de preços referenciada, vigente na data de indenização e região de taxação do risco, multiplicado pelo fator de ajuste contratado.**

**5. Para valores de indenização de cobertura parcial, nos casos de contratação de coberturas isoladas de roubo, colisão ou incêndio o valor do LMI será o valor ou percentual indicado na proposta e na apólice de seguros.**

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000001	HMN0153	Não Informado	2003/2003	COURIER RONTAN AMB
Chassi		Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária
9BFNSZPPA3B946838		003139-9	2	PICK-UPS LEVES NACIONAIS -
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
6/10	NORMAL	FORD	INCLUIDO	EXCETO KOMBI E SAVEIRO

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

**Nenhum Equipamento/Acessório****COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	827,76	5.294,73	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	792,18	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	233,04	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	80,45	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	3,09	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	6,82	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
------------	-----	--------	----------	-----------------	------------

**Nenhum Serviço Assistência contratado.****OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participado pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).



**gente seguradora s.a.**

CNPJ: 90.180.605/0001-02 - www.genteseguradora.com.br

Registro SUSEP: 06793 Nº Processo SUSEP:15414.001996/2004-18

APÓLICE DE SEGURO

Acidentes Pessoais de Passageiros - APP

Automóvel - Casco

Assistência e Outras Coberturas – Auto

R.C. Facultativa Veículos - RCFV

#### DADOS DA APÓLICE

**APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

#### ESPECIFICAÇÃO ANEXA

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000002	RTN5I78	Não Informado	2021/2022	GOL MC4
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U0NT109380	005490-9	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
4/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	2.207,91	4.864,65	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	424,94	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	175,41	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	43,89	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	8,28	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	18,27	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	85,17	-	-	-
<b>Carro reserva</b> 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.					
GUINCHO	Contratado	66,06	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM)</b> 600 KM					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	62,39	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 600 KM					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,87	605,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	10,06	815,10	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	17,68	605,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	1,02	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,70	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,71	506,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	8,38	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,82	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,74	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participado pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000003	QOE6187	Não Informado	2018/2018	NOVO GOL TRENDLINE MCV
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U1JT142933	005455-0	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
5/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.481,93	4.700,00	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	80,63	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	62,54	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	59,06	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 400 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,56	99,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,52	284,90	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,73	273,90	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,96	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,34	154,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,20	269,50	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,93	198,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,78	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,64	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000004	RTB7G89	Não Informado	2021/2022	GOL MC4
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U9NT050992	005490-9	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
5/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	2.097,52	4.864,65	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	79,49	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	61,65	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	58,24	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,48	605,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,38	815,10	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,50	605,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,94	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,25	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,07	506,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,82	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,77	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,63	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000005	HDF2903	Não Informado	2007/2007	REVESCAP A UTI
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
8AC9036627A970712	021140-0	6	PICK-UPS PESADAS PESSOAS	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
8/10	NORMAL	MERCEDES-BENZ	INCLUIDO	IMPORTADO

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	3.889,40	18.958,10	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	792,18	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	233,04	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	80,45	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	9,28	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	20,46	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	107,31	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	225,90	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	78,60	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	9,06	330,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	15,09	1.078,00	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	33,37	1.078,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	1,34	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	20,10	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	14,07	720,50	-	-
LANTERNAS	Contratado	13,08	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	1,07	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	2,31	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participado pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000006	RNT7J69	Não Informado	2021/2022	GOL MC4
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U1NT065499	005490-9	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
3/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	2.318,32	4.864,65	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	446,19	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	184,17	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	46,08	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	8,84	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	19,48	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	90,86	-	-	-
<b>Carro reserva</b> 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.					
GUINCHO	Contratado	70,46	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM)</b> 600 KM					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	66,54	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 600 KM					
VIDROS LATERAIS	Contratado	6,26	605,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	10,73	815,10	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	18,86	605,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	1,09	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	7,14	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	10,37	506,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	8,93	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,88	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,85	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845    **ENDOSSO** 000000    **PROPOSTA** 1125187    **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000007	RMK1H49	Não Informado	2021/2021	GOL MC4
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U9MT110865	005490-9	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
5/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.938,22	4.495,19	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	79,49	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	61,65	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	58,24	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,48	605,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,38	815,10	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,50	605,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,94	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,25	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,07	506,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,82	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,77	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,63	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000008	QOD4396	Não Informado	2018/2018	NOVO GOL TRENDLINE MCV
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U7JT141284	005455-0	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
5/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.481,93	4.905,66	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	80,63	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	62,54	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	59,06	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,56	99,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,52	284,90	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,73	273,90	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,96	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,34	154,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,20	269,50	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,93	198,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,78	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,64	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participado pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000009	QOE4869	Não Informado	2018/2018	NOVO GOL TRENDLINE MCV
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U6JT142944	005455-0	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
6/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.481,93	4.905,66	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	80,63	-	-	-
<b>Carro reserva</b> 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.					
GUINCHO	Contratado	62,54	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM)</b> 600 KM					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	59,06	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM)</b> 600 KM					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,56	99,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,52	284,90	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,73	273,90	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,96	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,34	154,00	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,20	269,50	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,93	198,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,78	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,64	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participado pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000010	QUG7240	Não Informado	2019/2019	-BENZ/311 ALTER AMBULANCIA
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
8AC906633KE170441	999999-9	7	ONIBUS E MICROONIBUS SEM	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
3/10	NORMAL	MERCEDES	INCLUIDO	COBRANCA DE FRETE NACIONAIS

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	41.224,00	3.113,05	4.122,40	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	3.079,91	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	305,64	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	153,42	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	12,37	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	27,28	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	993,86	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM)</b> 600 KM					
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	36,18	720,00	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	170,86	720,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	1,46	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	27,15	150,00	-	-
FARÓIS	Contratado	13,58	219,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	14,47	160,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	1,16	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	2,51	-	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000011	RMD7B45	Não Informado	2020/2021	GOL MC4
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U7MT093399	005490-9	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
5/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

**Nenhum Equipamento/Acessório****COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.938,22	4.495,19	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	79,49	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	61,65	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	58,24	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,48	605,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,38	815,10	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,50	605,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,94	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,25	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,07	506,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,82	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,77	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,63	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participado pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000012	SIK2D23	Não Informado	2022/2023	314 ALTER AMB
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
8AC907635PE222518	999999-9	3	ONIBUS E MICROONIBUS SEM	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	COBRANCA DE FRETE NACIONAIS
3/10	NORMAL	MERCEDES-BENZ	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

Nenhum Equipamento/Acessório

**COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	41.224,00	3.083,71	4.122,40	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	3.079,91	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	305,64	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	153,42	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	5,30	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	11,69	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
GUINCHO	Contratado	981,60	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM)</b> 600 KM					
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	35,74	720,00	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	168,75	720,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	1,45	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	26,80	150,00	-	-
FARÓIS	Contratado	13,41	219,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	14,30	160,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	1,15	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	2,47	-	-	-

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor Determinado para a cobertura Compreensiva que, estabelece uma quantia fixa garantida ao segurado. No caso de indenização integral do veículo, fixada em moeda corrente nacional e estipulada pelas partes no ato da contratação do seguro.

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE**VIGÊNCIA DO SEGURO DO ITEM:** das 24 horas do dia 15/12/2025 às 24 horas do dia 15/12/2026.**ITEM DA APÓLICE**

Item	Placa	Renavam	Ano Fab/Mod	Tipo do Veículo
000013	RMK1H70	Não Informado	2021/2021	GOL MC4
Chassi	Código Fipe	Capacidade	Categoria Tarifária	
9BWAG45U0MT112696	005490-9	5	PASSEIO NACIONAL	
Classe	Tp. Franquia	Marca	Situação	
5/10	NORMAL	VOLKSWAGEN	INCLUIDO	

**EQUIPAMENTOS/ACESSÓRIOS (Valores em R\$)**

Descrição	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
-----------	-----	--------	----------	-----------------	------------

**Nenhum Equipamento/Acessório****COBERTURAS (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CASCO (COMPREENSIVO)	Tabela FIPE 100%	1.938,21	4.495,19	-	-
<b>Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo?</b> NAO INFORMADO					
RCF - DANOS MATERIAIS	100.000,00	403,70	-	-	-
RCF - DANOS CORPORAIS	100.000,00	166,63	-	-	-
RCF - DANOS MORAIS	10.000,00	41,69	-	-	-
ACESSÓRIOS	Não Contratado	-	-	-	-
APP - MORTE ACIDENTAL	10.000,00	7,73	-	-	-
APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	10.000,00	17,05	-	-	-
APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	Não Contratado	-	-	-	-
CARROCERIAS	Não Contratado	-	-	-	-
EQUIPAMENTOS	Não Contratado	-	-	-	-
KIT GÁS	Não Contratado	-	-	-	-

\* Nas coberturas de: APP o Limite máximo de indenização(LMI) é por passageiro

**COBERTURAS DE ASSISTÊNCIA 24H (Valores em R\$)**

Coberturas	LMI	Prêmio	Franquia	Franquia mínima	% Franquia
CARRO RESERVA	Contratado	79,49	-	-	-
<b>Carro reserva 15 DIAS. CARRO RESERVA SOMENTE PARA OS CASOS DE SINISTROS ROUBO/FURTO, INCENDIO E COLISAO QUANDO DE INDENIZACAO INTEGRAL.</b>					
GUINCHO	Contratado	61,65	-	-	-
<b>Guincho Distância (KM) 600 KM</b>					
TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	Contratado	58,24	-	-	-
<b>Táxi, assistência 24h Distância (KM) 600 KM</b>					
VIDROS LATERAIS	Contratado	5,48	605,00	-	-
PARA-BRISA TRASEIRO	Contratado	9,38	815,10	-	-
PARA-BRISA DIANTEIRO	Contratado	16,50	605,00	-	-
CHAVEIRO	Contratado	0,94	-	-	-
RETROVISORES	Contratado	6,25	445,50	-	-

**DADOS DA APÓLICE****APÓLICE** 01.31.0160845      **ENDOSSO** 000000      **PROPOSTA** 1125187      **EMISSION** 18/12/2025**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

FAROIS	Contratado	9,07	506,00	-	-
LANTERNAS	Contratado	7,82	286,00	-	-
CARGA DE BATERIA	Contratado	0,77	-	-	-
TROCA DE PNEU	Contratado	1,63	-	-	-

**OBSERVAÇÕES/CLÁUSULAS**

Este item foi contratado na modalidade Valor de Mercado Referenciado que garante, no caso de indenização integral, o pagamento de quantia variável, em moeda corrente nacional, determinada de acordo com a tabela de referência expressamente indicada na apólice do seguro, conjugada com fator de ajuste, em percentual, a ser aplicado sobre o valor de cotação do veículo na data da ocorrência do sinistro. A tabela utilizada pela Gente Seguradora S/A é a tabela FIPE, que se encontra no site [www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/](http://www.fipe.org.br/pt-br/indices/veiculos/) ou a tabela MOLICAR, que se encontra no site [www.molicar.com.br/TabelaMolicar](http://www.molicar.com.br/TabelaMolicar).

Dano Moral é risco excluído da Cobertura de Danos Corporais do seguro RCF-V, salvo se contratada cobertura adicional específica, mediante pagamento de prêmio adicional.

**DADOS DA APÓLICE**

**APÓLICE** 01.31.0160845 **ENDOSSO** 000000 **PROPOSTA** 1125187 **EMIÇÃO** 18/12/2025  
**TIPO DO DOCUMENTO** APOLICE

**PERFIL DO ITEM**

Possui blindagem? NAO  
Qual a faixa etária do motorista? ENTRE 18 E 25 ANOS  
Qual tipo de câmbio? MANUAL  
Qual o sexo do motorista? MASCULINO  
Pacote de assistência PLATINUM  
Qual tipo de utilização? TRANSP. FUNCIONARIOS/CLIENTES  
Atividade da empresa PRESTADOR DE SERVICOS  
Possui kit Gás? NAO.  
Possui gerenciamento de risco? NAO  
O seguro é novo para a corretora? NAO  
O veículo já teve sinistro ? NAO  
O veículo possui pintura especial? NAO  
POSSUI TACOGRAFO? NAO  
Qual a região de circulação? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Qual a região pernoite? MG-MET. BH-CENTRO OESTE-ZONA MATA-C. VERTENTES  
Quais as cargas transportadas pelo veículo segurado? NAO INFORMADO  
O veículo é de uso exclusivo de um motorista? NAO  
Qual a quilometragem média mensal do veículo? 2001-3000 KM  
Qual a área de circulação mais freqüente? REGIAO SUDESTE  
Utiliza o veículo, dois ou mais dias da semana, para prestação de serviços e/ou visitar clientes e/ou fornecedores? SIM  
O motorista participou pagamento da franquia? SIM  
Existe curso de direção defensiva para os funcionários? NAO  
A pontuação é direcionada para a CNH do Motorista? SIM  
Existe a possibilidade de compra do veículo pelo funcionário? NAO  
Existe controle de entrada e saída do veículo da empresa ? NAO  
O veículo circula nos finais de semana ? SIM  
Quando o veículo está na empresa onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO AUTOMATICO OU PORTEIRO  
Em posse do funcionário, onde ele permanece ? GARAGEM COM PORTAO MANUAL  
O veículo é adesivado com logotipo da empresa ? NAO  
Relação do principal condutor com o segurado? FUNCIONARIO/EMPREGADO

Se houver divergência nos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** o Segurado deverá informar tal situação imediatamente a Seguradora. Quando no decorrer da vigência da Apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** (alteração do(s) condutor(es), utilização do veículo, entre outros), é obrigatório ao Segurado comunicar e solicitar a alteração à Seguradora, sob pena de perda de direitos.

Consulte os critérios e a regras de indenização e/ou recusa das questões/respostas relacionadas ao **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DO RISCO** nas Condições Gerais do produto, disponível no site [www.genteseguradora.com.br](http://www.genteseguradora.com.br).