



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE

SETOR DE CONTABILIDADE



CRCAC

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO ACRE

**DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES
CONTRATOS CONTROLE
E SUPRIMENTOS DE MATERIAIS**

PROCESSO CRCAC Nº: 000009/2016

DATA DO PEDIDO: 25/01/2016

MODALIDADE: Dispensa de licitação

REQUERENTE: Diretoria em Exercício

OBJETO DA LICITAÇÃO: Seguro de Veículos CRC/AC

EXERCÍCIO: _____

CI /Diretoria /CRC-ACRE. N° 007/2015

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. n° 2016/09
Folhas n° 02
Visto 6

Rio Branco – AC, 25 de Janeiro de 2016.

De: Michele Araujo de Queiroz (diretoria em exercício)
Para: Valmiki Francisco da Silva (Presidente)

Prezado Senhor,

1. Solicito a Vossa Senhoria aprovação de contratação de empresa para prestação de serviço de seguro total dos veículos pertencentes à frota deste Regional.
2. A presente contratação é motivada pela necessidade de garantir a cobertura de despesas frente a eventuais danos que possam atingir os veículos desta Regional, principalmente por se tratar de veículos que circulam diariamente, estando assim em plena atividade.

Sem mais pelo momento.

E no aguardo do atendimento deste pedido.

Atenciosamente

Michele Araujo Queiroz
Michelle de Araujo Queiroz
Diretoria Executiva e.e
CRC/AC

Contador Valmiki Francisco da Silva
Presidente do CRC/AC

Recebido
26.01/2016
Érika Souza da Competição
Assessoria de Licitação e Contratos do CRC/AC

Os atos de
licitação por
dispacho do
Presidente da
em: 26/01/2016
Quiny

em ACORDO!

A DIREX/DIRETORA MICHELLE,
PARA PROVIDÊNCIAS SEQUINDO
OS TRAMITES PELO SETOR DE
licitação.
EM: 26/01/2016

Dados de Controle

Nº Cotação 221494410	Proposta/Negócio	Item	Id	Protocolo
-------------------------	------------------	------	----	-----------

Informações do Seguro

Proponente CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE			CPF / CNPJ 00.732.012/0001-00		
Vigência 10/02/2016 até 10/02/2017		Cep Pernoite do veículo 69919-180		Data de Referência 10/02/2016	Data da Versão 10/02/2016
Veículo CHEVROLET S10 PICK-UP LT 2.4 FLEX 4X2 CD MEC		Código Fipe 004389-3	Lotação 5	Ano / Modelo 2012/2013	Placa NAG-5687
Chassi Decodificado SIM		Chassi Remarcado NAO	Veículo Blindado NÃO	Combustível FLEX	Veículo com Kit Gás NÃO
Zero Km NÃO	Nota Fiscal	Data Saída Veículo 0KM	Tipo de Veículo VEICULOS OFICIAIS		Tipo de Isenção Somente para Táxi
Tipo de Uso EXCLUSIVAMENTE RELACIONADO A ATIVIDADE DA EMPRESA			Dispositivo em Comodato NÃO POSSUI		Tipo de Seguro SEGURO NOVO
Nome da Congênera			C.I	Apólice Renovada	Fim Vigência
Veículo Alienado/Financiado			Beneficiário		CNPJ
					Classe de Bônus 0

Coberturas (R\$)

Descrição	Auto		Auto Clássico	
	Cobertura(LMI)	Prêmio Líquido	Cobertura(LMI)	Prêmio Líquido
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto	Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%	2.388,83	Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%	2.168,11
Despesa extraordinária	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
RCF-V - Danos materiais	50.000,00	928,00	50.000,00	841,26
RCF-V - Danos corporais	50.000,00	185,60	50.000,00	168,25
RCF-V - Danos morais	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
APP - Morte (por passageiro)	5.000,00	21,37	5.000,00	19,38
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	5.000,00	21,37	5.000,00	19,38
Kit gás	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Blindagem	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som com DVD	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Kit auto falantes e similares	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Outros acessórios	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Prêmio Líquido Total		3.545,17		3.216,38

*Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde ao valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

Franquias (R\$)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Casco	2.025,00 (REDUZIDA)	2.227,50 (REDUZIDA)
Isenção primeira franquia	NÃO	NÃO
Vidros	Retrovisor Int. Ext.:120,00 Farol:140,00 Lanterna:120,00 Para Brisa:200,00 Auxiliar(Milha):140,00 Reparo Para-choque:90,00 Reparo Arranhões 1ª peça:50,00 Reparo Arranhões Demais peças:10,00	Retrovisor Int. Ext.:120,00 Farol:140,00 Lanterna:120,00 Para Brisa:200,00 Auxiliar(Milha):140,00 Reparo Para-choque:90,00 Reparo Arranhões 1ª peça:50,00 Reparo Arranhões Demais peças:10,00

Corretora 533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone (17)3364-4914	Data da Impressão 10/02/2016	Data de Referência 10/02/2016	Data da Última Atualização 10/02/2016	Hora 14:42:54	Folha 1 / 4
---	---------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------	----------------

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. n° 2016/09
 Folhas n° 04
 Visto *[assinatura]*

Serviços (Tipo)

Descrição	Auto	
	VIP	Auto Clássico
Vidros	VIP	VIP
Logomarca	NÃO POSSUI	NÃO POSSUI
Assistência 24 horas	COMPLETA	COMPLETA
KM de Reboque	200 KM(PADRÃO) + 100 KM(ADICIONAL) = 300 KM	200 KM(PADRÃO) + 100 KM(ADICIONAL) = 300 KM
Carro reserva	7 DIÁRIAS OFICINA LIVRE 1.0 AR DH	7 DIÁRIAS OFICINA REFERENCIADA 1.0 AR DH

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	10/02/2016	10/02/2016	10/02/2016	14:42:54	2 / 4

2016/09

Folhas:

05

Visto

Ingrid

Pagamento

Auto	
Primeira parcela à vista	

Débito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	3.806,82	3.806,82	3.453,74	3.453,74		
2	Sem Juros	1.903,31	3.806,82	1.726,81	3.453,74		
3	Sem Juros	1.268,85	3.806,82	1.151,16	3.453,74		
4	Sem Juros	951,62	3.806,82	863,35	3.453,74		
5	Sem Juros	761,27	3.806,82	690,68	3.453,74		
6	Sem Juros	634,39	3.806,82	575,52	3.453,74		
7	13,70	618,25	4.328,34	560,90	3.926,94		
8	16,10	552,37	4.419,68	501,13	4.009,80		
9	20,60	510,04	4.590,99	462,69	4.165,19		
10	23,30	469,30	4.693,79	425,76	4.258,48		
11	26,10	436,31	4.800,38	395,85	4.355,17		
12	28,90	408,81	4.906,98	370,92	4.451,87		

Ficha		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	3.806,82	3.806,82	3.453,74	3.453,74		
2	Sem Juros	1.903,31	3.806,82	1.726,81	3.453,74		
3	Sem Juros	1.268,85	3.806,82	1.151,16	3.453,74		
4	Sem Juros	951,62	3.806,82	863,35	3.453,74		
5	7,00	814,58	4.073,29	739,01	3.695,53		
6	8,80	690,20	4.141,79	626,18	3.757,70		
7	13,70	618,25	4.328,34	560,90	3.926,94		
8	16,10	552,37	4.419,68	501,13	4.009,80		
9	20,60	510,04	4.590,99	462,69	4.165,19		
10	23,30	469,30	4.693,79	425,76	4.258,48		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Cartão de Credito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	3.806,82	3.806,82	3.453,74	3.453,74		
2	Sem Juros	1.903,31	3.806,82	1.726,81	3.453,74		
3	3,00	1.306,95	3.921,01	1.185,71	3.557,36		
4	5,20	1.001,12	4.004,77	908,24	3.633,34		
5	---	---	---	---	---		
6	---	---	---	---	---		
7	---	---	---	---	---		
8	---	---	---	---	---		
9	---	---	---	---	---		
10	---	---	---	---	---		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	10/02/2016	10/02/2016	10/02/2016	14:42:54	3 / 4

Questionario Bom Risco

- Qual é o uso do veículo?
R: B. Exclusivamente relacionado à atividade da empresa
- O principal condutor considerado é:
R: A. O condutor que utiliza o veículo por 5 ou mais dias da semana.
- Data de Nascimento: 05/05/1980
Sexo: Feminino
- Qual é a relação do principal condutor com o segurado?
R: C. Empregado/funcionário/motorista da empresa
- Qual é a atividade da empresa?
R: D. Outros
- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na empresa?
R: A. Sim
- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na residência habitual?
R: C. Não fica de posse do veículo após o trabalho
- Quilometragem que o veículo deverá percorrer em um ano:
R: A. Até 10.000 km por ano, o que representa em média 833 km por mês.

Observações

Cotação válida até 17/02/2016. Sua aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas. A transmissão/efetivação pode ser realizada até a data de validade da cotação.

Para efetivação do seguro é obrigatório o preenchimento e envio da proposta de seguro. Este documento não é válido para emissão da apólice de seguro.

É fundamental que o segurado tenha conhecimento das cláusulas: "Cláusula de risco não contratado do Questionário Bom Risco" e "Cláusula de participação proporcional de responsabilidade do Questionário Bom Risco", constante nas condições gerais.

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

Diferenciais*	Auto	Auto Clássico
Possível isenção de franquia quando o segurado não for culpado pelo sinistro	Disponível	Não Disponível
Desconto na franquia contratando despesas extras	Disponível	Não Disponível
Carro reserva quando o segurado for terceiro em outra seguradora	Disponível	Não Disponível
Garantia padrão de Zero Km	180 dias	90 dias
Serviço de reparo de para-choques e arranhões contratando o serviço VIP de vidros	Disponível	Disponível

* Consulte todos os detalhes e limites nas condições gerais e guias de serviços, disponíveis no site da Tokio Marine

** Válido apenas para veículos nesta condição

Referências							
T0000C1200D000S19000020160204Va0B20160204Va0F621450CT18053UACB99MC000FRQ533491NHCORUE56060316719SE0000SCC0000CE0000CCCD20000AE0000ACC0000							
Telefones Úteis		SAC		SAC - Deficiente Auditivo e de Fala		Disque Fraude	
Central de Atendimento		0800 703 9000		0800 770 1523		0800 707 6060	
0300 33 TOKIO(86546)						Ouvidoria	
						0800 449 0000	
Corretora		Telefone		Data da Impressão		Data de Referência	
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME		(17)3364-4914		10/02/2016		10/02/2016	
						Data da Última Atualização	
						10/02/2016	
						Hora	
						14:42:54	
						Folha	
						4 / 4	

ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

Os dados informados devem ser conferidos para que o cálculo seja realizado corretamente. qualquer divergência nas informações apresentadas abaixo, favor rever o cadastramento.

Dados do Cliente

Proponente: CONS REG DE CONTB DO EST DO AC

CNPJ: 00732012000100

Moeda: R\$

Vigência: DAS 24 HS DO DIA 22/01/2016 AS 24 HS DO DIA 22/01/2017 (366 DIAS)

Corretor: C 00000100533491 - SAN MARTIN CORRETORA E ADMINISTRADORA DE SEG LTDA

Telefone do Corretor: (17)3364-4914; (17)8119-4913; (17)3364-4913;

Cadastrado por: 21356389007 - FRANQUEADOS

Dados do Veículo

Item: 000001-Ind.- Novos Negocios

Veículo: 0016254 - CHEVROLET - S10 - PICK-UP LT 2.8 TDI 4X2 CD DIESEL AUT. (FIPE 004393-1)

Categoria: 22 - PICK-UPS PESADAS (PESSOAS)

Ano/Modelo: 2012/2013

CEP de Circulação: 69919180

CEP Pernoite: 69919180

Franquia: REDUZIDA

Dispositivo de segurança: NÃO

Benefícios: Assistência 24hs com Guincho limitado a 100km, Pacote de Benefícios HDI, Táxi sem Franquia, 7 dias de Carro Reserva, Vidros com franquia de R\$ 260,00, Farol com franquia de R\$ 240,00, Lanterna com franquia de R\$ 160,00, Retrovisor com franquia de R\$ 160,00, Farol Xenon com franquia de R\$ 2.000,00, Farol Led com franquia de R\$ 500,00, Lanterna Led com franquia de R\$ 500,00.

Avaliação de Risco

Nome do Condutor: Michelle Araujo de Queiroz

CPF: 69031967220

Data de Nasc.: 05/05/1980

Faixa Etária do Condutor De 33 a 36 Anos

Sexo Feminino

Estado Civil Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)

Tempo de Habilitacao Acima de 2 Anos

Residentes ou Dependentes entre 17 e 24 Anos Não Existem

Guarda do Veículo Residência, Trabalho, não Utiliza para Escola

Utilizacao do Veículo Para Exercício do Trabalho

Aviso:

O PROPONENTE declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, quando no caso de contratação com perfil, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta produzirá a perda do direito do seguro, conforme artigos 765 e 766 do código civil brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, ciente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. Ciente das condições gerais do HDI AUTO, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A HDI SEGUROS S.A. reserva-se ao direito de auditar, a qualquer momento, as informações constantes neste documento. Faz parte deste questionário o esclarecimento do perfil, favor solicitar ao seu corretor.

Garantias de Auto (Valores Expressos em R\$)

Cobertura

CASCO

DANOS MATERIAIS

DANOS CORPORAIS

MORTE

INVALIDEZ PERMANENTE

Acessório

PRÊMIO LÍQUIDO (R\$)

PRÊMIO TOTAL LÍQUIDO (R\$)

CUSTO DO DOCUMENTO (R\$)

I.O.F. (R\$)

TOTAL A VISTA (R\$)

Valor de Mercado Referenciado

L.M.I.

Prêmio

Franquia

100,00% FIPE

5.665,71

2.504,00

50.000,00

548,34

50.000,00

290,93

5.000,00

53,38

5.000,00

31,92

Não Contratado

0,00

6.590,27

6.590,27

0,00

486,36

7.076,64

Parcelamento Valor de Mercado Referenciado

Cartão de Crédito		Débito Em Conta		Cheque Pré-datado	
Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)
1 x	7.076,64	1 x	7.076,64	2 x	3.538,32
2 x	3.599,17	2 x	3.538,32	3 x	2.358,88
3 x	2.440,49	3 x	2.358,88	4 x	1.769,16
4 x	1.861,51	4 x	1.769,16		
5 x	1.542,56	5 x	1.542,56		
6 x	1.312,95	6 x	1.312,95		
7 x	1.149,24	7 x	1.149,24		

Carnê

Plano	Valor (R\$)
à Vista	7.076,64
1 + 1	3.538,32
1 + 2	2.358,88
1 + 3	1.769,16
1 + 4	1.542,56
1 + 5	1.312,95
1 + 6	1.149,24

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

SAO JOSE DO RIO PRETO, 22 DE JANEIRO DE 2016.

R 659027

16:05:12 h

As informações relativas ao cadastro e a esta operação integrarão os bancos de dados da SERASA.

ATENÇÃO! COTAÇÃO VÁLIDA ATÉ 27/01/2016. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, o incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP nome completo, CNPJ ou CPF.

Não é válido como Proposta de Seguro. Valores expressos em reais. ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

CotaçãoNº Cotação:
020929413**Allianz Auto
Instituto Ayrton Senna
Automóvel**

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº

2016109

Folhas nº

08

Visto

Smajid

SAN MARTIN CORRETORA E ADMINISTRADORA DE

Telefone: 1733644914

Celular: 17981194913

Susep: 100533491

Código: 263349

Filial: 26

Dados Gerais

Ramo: 31 - Automóvel

Produto: Automoveis 1211

Nº Itens: 1

Vigência das 24h de 22/01/2016

às 24h de 22/01/2017

Dados do Proponente

Proponente: conselho regional de contabilidade do estado do acre

CPF/CNPJ: 00.732.012/0001-00

Demonstração do Prêmio

Modo de Pagamento: Boleto Bancário

Nº de Parcelas: 1

Valor da Parcela: 12.057,55

Descrição	Opção A - Franquia Normal	Opção B - Franquia Reduzida	Opção C - Franquia Normal
Prêmio Líquido	11228,86	12223,53	11389,16
Tx. Mensal Juros	0,00	0,00	0,00
Valor Juros (R\$)	0,00	0,00	0,00
Custo da Apólice	0,00	0,00	0,00
IOF	828,69	902,10	840,52
Prêmio Total	12057,55	13125,63	12229,68

Descrição	Opção D - Franquia Reduzida	Opção G - Franquia Normal	Opção H - Franquia Reduzida
Prêmio Líquido	12383,83	11566,14	12560,81
Tx. Mensal Juros	0,00	0,00	0,00
Valor Juros (R\$)	0,00	0,00	0,00
Custo da Apólice	0,00	0,00	0,00
IOF	913,93	853,58	926,99
Prêmio Total	13297,76	12419,72	13487,80

Dados do Produto

Cond. Gerais: 12/2015

Versão: 000024

Item: 1

Marca: CHEVROLET

Categoria de Risco: Automóvel - Comercial

Modelo: 00000043893 S-10 PICK-UP LT 2.4 FlexPower 4x2 CD 4p		
Ano Modelo: 2013	Placa: NAG-5687	Chassi: 9BG148EP0DC418275
Valor de novo: Não		
Tipo de seguro: Seguro Novo		Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre Proc. nº 2016/09
CEP pernoite: 69919-180	Cobertura básica: COMPREENSIVA Folhas nº 09 Visto <i>Smajid</i>	
Região de Circulação: Conforme CEP de pernoite informado		
Opção contratada: Opção A - Franquia Normal		
Veículo zero km: Não	Dispositivo antirroubo: Nenhum	

Pacotes - Coberturas / Serviços Agregados (Valores R\$)

Descrição	Opção A - Franquia Normal			Opção B - Franquia Reduzida		
	LMI	Prêmio	Franquia	LMI	Prêmio	Franquia
Casco - compreensiva - valor de mercado	100% FIPE	9.262,42	4.295,18	100% FIPE	10.257,09	2.147,59
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Materiais	50.000,00	1.495,53		50.000,00	1.495,53	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Corporais	50.000,00	344,48		50.000,00	344,48	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Morais	10.000,00	19,35		10.000,00	19,35	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Morte	10.000,00	53,54		10.000,00	53,54	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Invalidez Permanente	10.000,00	53,54		10.000,00	53,54	
Assistência 24h		SIM	(*)		SIM	(*)
Vidros		SIM	(*)		SIM	(*)
TOTAL DO ITEM		11.228,86			12.223,53	
Descrição	Opção C - Franquia Normal			Opção D - Franquia Reduzida		
	LMI	Prêmio	Franquia	LMI	Prêmio	Franquia
Casco - compreensiva - valor de mercado	100% FIPE	9.262,42	4.295,18	100% FIPE	10.257,09	2.147,59
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Materiais	100.000,00	1.610,10		100.000,00	1.610,10	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Corporais	100.000,00	370,85		100.000,00	370,85	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Morais	20.000,00	38,71		20.000,00	38,71	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Morte	10.000,00	53,54		10.000,00	53,54	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Invalidez Permanente	10.000,00	53,54		10.000,00	53,54	
Assistência 24h		SIM	(*)		SIM	(*)
Vidros		SIM	(*)		SIM	(*)
TOTAL DO ITEM		11.389,16			12.383,83	
Descrição	Opção G - Franquia Normal			Opção H - Franquia Reduzida		
	LMI	Prêmio	Franquia	LMI	Prêmio	Franquia
Casco - compreensiva - valor de mercado	100% FIPE	9.262,42	4.295,18	100% FIPE	10.257,09	2.147,59



Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Materiais	200.000,00	1.674,99		200.000,00	1.674,99	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Corporais	400.000,00	405,51		400.000,00	405,51	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Morais	60.000,00	116,14		60.000,00	116,14	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Morte	10.000,00	53,54		10.000,00	53,54	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Invalidez Permanente	10.000,00	53,54		10.000,00	53,54	
Assistência 24h		SIM	(*)		SIM	(*)
Vidros		SIM	(*)		SIM	(*)
TOTAL DO ITEM		11.566,14			12.560,81	

(*) - Vide Condições Gerais

Comarca Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Forma nº 10
Visto Inojid

Observações do Item

Escolhida a opção "Questionário de Avaliação de Risco" de acordo com as características do motorista principal.

Questionário de Avaliação de Risco

Nome Condutor: michelle araujo de queiroz

CPF do condutor: 69031967220

Data de nascimento: 05/05/1980

Características do Condutor

Idade: 35 anos

Sexo: Feminino

Estado Civil: Casado[a] ou convive em união estável

Tempo de Habilitação: Acima de 10 anos

O condutor reside com pessoas que têm entre 17 e 25 anos: Reside com pessoas que pode[m] vir a usar o veículo segurado.

O principal condutor reside em: Casa

Mantém o veículo em garagem na residência? Sim, mantém o veículo segurado em garagem

Mantém o veículo em garagem no trabalho? Sim, mantém o veículo segurado em garagem

Mantém o veículo em garagem na faculdade / universidade / escola / pós-graduação / cursos? Não estuda/Não frequenta cursos

Declaração

Estou ciente que perderei o direito a uma eventual indenização caso constatado a falsidade ou omissão de qualquer informação, conforme artigo 766 do Código Civil Brasileiro.

Comprometo-me a comunicar imediatamente à seguradora qualquer alteração do questionário do presente documento. Declaro estar ciente e que expressamente autorizo a inclusão de todos os dados, informações e sinistros relacionados ao presente seguro em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos e na liquidação de processos de sinistros. Autorizo também a consulta em bancos de dados de instituições de perfil de crédito, bem como o registro da consulta em tais instituições.



Estou ciente que o kit da minha apólice será o Parcial Digital e concordo em abrir mão da via impressa do Manual do Segurado (Condições Gerais), uma vez que poderei acessá-lo no site do Segurado da Allianz e ainda se necessário, poderei requisitá-lo através da Central de Atendimento Allianz.

Declaro que fui devidamente esclarecido (a) sobre meus direitos e obrigações relacionados ao seguro contratado.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 22 de Janeiro de 2016

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 33
Visto Suzieid

Assinatura do proponente

Declaração do Corretor

O corretor de seguros devidamente habilitado pela SUSEP sob nº 100533491 declara que as informações acima foram prestadas pelo proponente e que forneceu a ele todos os esclarecimentos necessários.

A formalização desta proposta é feita por meio de transmissão eletrônica dos dados, os quais atestamos terem sido obtidos diretamente do segurado.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 22 de Janeiro de 2016

Assinatura do corretor

Processo SUSEP

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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

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.

VD 15414.002216/2004-57

VMR 15414.002216/2004-57

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. n° 2016/09

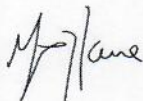
Folhas n° 22

Visto Inquirido

Validade da Cotação

Esta cotação é válida até o dia: **29/01/2016**

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 22 de Janeiro de 2016



Miguel Pérez Jaime - Presidente
Allianz Seguros S.A.

Dados de Controle

Nº Cotação 221495512	Proposta/Negócio	Item	Id	Protocolo
-------------------------	------------------	------	----	-----------

Informações do Seguro

Proponente CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE			CPF / CNPJ 00.732.012/0001-00		
Vigência 10/02/2016 até 10/02/2017		Cep Pernoite do veículo 69919-180		Data de Referência 10/02/2016	Data da Versão 10/02/2016
Veículo VOLKSWAGEN GOL G6 COMFORTLINE 1.6 TOTAL FLEX 8V 5P			Código Fipe 005392-9	Lotação 5	Ano / Modelo 2015/2016
Chassi Decodificado SIM		Chassi Remarcado NAO		Veículo Blindado NÃO	Combustível FLEX
Zero Km NÃO		Nota Fiscal		Data Saída Veículo 0KM	Veículo com Kit Gás NÃO
Tipo de Uso EXCLUSIVAMENTE RELACIONADO A ATIVIDADE DA EMPRESA			Dispositivo em Comodato NÃO POSSUI		Tipo de Seguro SEGURO NOVO
Nome da Congênera			C.I.	Apólice Renovada	Fim Vigência
Veículo Alienado/Financiado Não		Beneficiário		CNPJ	
					Classe de Bônus 0

Coberturas (R\$)

Descrição	Auto		Auto Clássico	
	Cobertura(LMI) Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%	Prêmio Líquido	Cobertura(LMI) Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%	Prêmio Líquido
Colisão,Incêndio e Roubo/Furto	Não Contratada	2.020,50	Não Contratada	1.784,27
Despesa extraordinária	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
RCF-V - Danos materiais	50.000,00	498,51	50.000,00	442,28
RCF-V - Danos corporais	50.000,00	99,70	50.000,00	88,45
RCF-V - Danos morais	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
APP - Morte (por passageiro)	5.000,00	16,20	5.000,00	14,37
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	5.000,00	16,20	5.000,00	14,37
Kit gás	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Blindagem	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som com DVD	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Kit auto falantes e similares	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Outros acessórios	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Prêmio Líquido Total		2.651,11		2.343,74

*Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde ao valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

Franquias (R\$)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Casco	1.295,00 (REDUZIDA)	1.424,50 (REDUZIDA)
Isenção primeira franquía	NÃO	NÃO
Vidros	Retrovisor Int. Ext.:70,00 Farol:80,00 Lanterna:70,00 Para Brisa:100,00 Auxiliar(Milha):80,00 Reparo Para-choque:90,00 Reparo Arranhões 1ª peça:50,00 Reparo Arranhões Demais peças:10,00	Retrovisor Int. Ext.:70,00 Farol:80,00 Lanterna:70,00 Para Brisa:100,00 Auxiliar(Milha):80,00 Reparo Para-choque:90,00 Reparo Arranhões 1ª peça:50,00 Reparo Arranhões Demais peças:10,00

Corretora 533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone (17)3364-4914	Data da Impressão 10/02/2016	Data de Referência 10/02/2016	Data da Última Atualização 10/02/2016	Hora 14:44:25	Folha 1 / 4
---	---------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------	----------------

Serviços (Tipo)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Vidros	VIP	VIP
Logomarca	NÃO POSSUI	NÃO POSSUI
Assistência 24 horas	COMPLETA	COMPLETA
KM de Reboque	200 KM(PADRÃO) + 100 KM(ADICIONAL) = 300 KM	200 KM(PADRÃO) + 100 KM(ADICIONAL) = 300 KM
Carro reserva	7 DIÁRIAS OFICINA LIVRE 1.0 AR DH	7 DIÁRIAS OFICINA REFERENCIADA 1.0 AR DH

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	10/02/2016	10/02/2016	10/02/2016	14:44:25	2 / 4

Pagamento

Auto					
Primeira parcela à vista					

Débito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	2.846,77	2.846,77	2.516,71	2.516,71		
2	Sem Juros	1.423,30	2.846,77	1.258,27	2.516,71		
3	Sem Juros	948,84	2.846,77	838,83	2.516,71		
4	Sem Juros	711,59	2.846,77	629,11	2.516,71		
5	Sem Juros	569,28	2.846,77	503,26	2.516,71		
6	Sem Juros	474,37	2.846,77	419,36	2.516,71		
7	13,70	462,32	3.236,78	408,70	2.861,51		
8	16,10	413,04	3.305,10	365,13	2.921,90		
9	20,60	381,39	3.433,19	337,15	3.035,15		
10	23,30	350,90	3.510,06	310,23	3.103,11		
11	26,10	326,24	3.589,78	288,43	3.173,59		
12	28,90	305,69	3.669,46	270,26	3.244,03		

Ficha		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	2.846,77	2.846,77	2.516,71	2.516,71		
2	Sem Juros	1.423,30	2.846,77	1.258,27	2.516,71		
3	Sem Juros	948,84	2.846,77	838,83	2.516,71		
4	Sem Juros	711,59	2.846,77	629,11	2.516,71		
5	7,00	609,10	3.046,01	538,47	2.692,90		
6	8,80	516,11	3.097,29	456,28	2.738,16		
7	13,70	462,32	3.236,78	408,70	2.861,51		
8	16,10	413,04	3.305,10	365,13	2.921,90		
9	20,60	381,39	3.433,19	337,15	3.035,15		
10	23,30	350,90	3.510,06	310,23	3.103,11		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Cartão de Credito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	2.846,77	2.846,77	2.516,71	2.516,71		
2	Sem Juros	1.423,30	2.846,77	1.258,27	2.516,71		
3	3,00	977,33	2.932,17	864,01	2.592,19		
4	5,20	748,63	2.994,77	661,83	2.647,59		
5	---	---	---	---	---		
6	---	---	---	---	---		
7	---	---	---	---	---		
8	---	---	---	---	---		
9	---	---	---	---	---		
10	---	---	---	---	---		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	10/02/2016	10/02/2016	10/02/2016	14:44:25	3 / 4

Questionario Bom Risco

- Qual é o uso do veículo?
 R: B. Exclusivamente relacionado à atividade da empresa
- O principal condutor considerado é:
 R: A. O condutor que utiliza o veículo por 5 ou mais dias da semana.
- Data de Nascimento: 05/05/1980
- Sexo: Feminino
- Qual é a relação do principal condutor com o segurado?
 R: C. Empregado/funcionário/motorista da empresa
- Qual é a atividade da empresa?
 R: D. Outros
- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na empresa?
 R: A. Sim
- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na residência habitual?
 R: C. Não fica de posse do veículo após o trabalho
- Quilometragem que o veículo deverá percorrer em um ano:
 R: A. Até 10.000 km por ano, o que representa em média 833 km por mês.

Observações

ação válida até 17/02/2016. Sua aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas. A transmissão/efetivação pode ser realizada até a data de validade da cotação.

Para efetivação do seguro é obrigatório o preenchimento e envio da proposta de seguro. Este documento não é válido para emissão da apólice de seguro.

É fundamental que o segurado tenha conhecimento das cláusulas: "Cláusula de risco não contratado do Questionário Bom Risco" e "Cláusula de participação proporcional de responsabilidade do Questionário Bom Risco", constante nas condições gerais.

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

Diferenciais*	Auto	Auto Clássico
Possível isenção de franquia quando o segurado não for culpado pelo sinistro	Disponível	Não Disponível
Desconto na franquia contratando despesas extras	Disponível	Não Disponível
Carro reserva quando o segurado for terceiro em outra seguradora	Disponível	Não Disponível
Garantia padrão de Zero Km	180 dias	90 dias
Serviço de reparo de para-choques e arranhões contratando o serviço VIP de vidros	Disponível	Disponível

* Consulte todos os detalhes e limites nas condições gerais e guias de serviços, disponíveis no site da Tokio Marine

** Válido apenas para veículos nesta condição

Referências							
T0000C1000D000S19000020160204Va0B20160204Va0F391850CT18047UACB99MC000FRQ533491NHCORUE56060316719SE0000SCC0000CE0000CCCD20000AE0000ACC0000							
Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala	Disque Fraude	Ouvidoria			
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)	0800 703 9000	0800 770 1523	0800 707 6060	0800 449 0000			
Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha	
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	10/02/2016	10/02/2016	10/02/2016	14:44:25	4 / 4	

Cotação

Nº Cotação:
020929791

Allianz Auto
Instituto Ayrton Senna
Automóvel

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09

Folhas nº 17

Visto Ingrid

SAN MARTIN CORRETORA E ADMINISTRADORA DE

Telefone: 1733644914 Celular: 17981194913

Susep: 100533491 Código: 263349 Filial: 26

Dados Gerais

Ramo: 31 - Automóvel

Produto: Automoveis 1211

Nº Itens: 1

Vigência das 24h de 22/01/2016

às 24h de 22/01/2017

Dados do Proponente

Proponente: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE

CPF/CNPJ: 00.732.012/0001-00

Demonstração do Prêmio

Modo de Pagamento: Boleto Bancário

Nº de Parcelas: 1

Valor da Parcela: 5.801,09

Descrição	Opção A - Franquia Normal	Opção B - Franquia Reduzida	Opção C - Franquia Normal
Prêmio Líquido	5402,39	5829,92	5497,91
Tx. Mensal Juros	0,00	0,00	0,00
Valor Juros (R\$)	0,00	0,00	0,00
Custo da Apólice	0,00	0,00	0,00
IOF	398,70	430,25	405,75
Prêmio Total	5801,09	6260,17	5903,66

Descrição	Opção D - Franquia Reduzida	Opção G - Franquia Normal	Opção H - Franquia Reduzida
Prêmio Líquido	- 437,30	5601,96	6029,49
Tx. Mensal Juros	0,00	0,00	0,00
Valor Juros (R\$)	0,00	0,00	0,00
Custo da Apólice	0,00	0,00	0,00
IOF	437,30	413,42	444,98
Prêmio Total	0,00	6015,38	6474,47

Dados do Produto

Cond. Gerais: 12/2015

Versão: 000024

Item: 1

Marca: VOLKSWAGEN

Categoria de Risco: Automóvel - Comercial

Allianz 

Modelo: 00000053945 GOL Comfortline 1.6 Total Flex(G6)(I-Motion) 4p 4p

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Ano Modelo: 2016

Placa: QLW-5960

Chassi:

Proc. nº 2016/09

Valor de novo: Não

Folhas nº 18

Visto Smojid

Tipo de seguro: Seguro Novo

CEP pernoite: 69919-180

Cobertura básica: COMPREENSIVA

Região de Circulação: Conforme CEP de pernoite informado

Opção contratada: Opção A - Franquia Normal

Veículo zero km: Não

Dispositivo antirroubo: Nenhum

Pacotes - Coberturas / Serviços Agregados (Valores R\$)

Descrição	Opção A - Franquia Normal			Opção B - Franquia Reduzida		
	LMI	Prêmio	Franquia	LMI	Prêmio	Franquia
Casco - compreensiva - valor de mercado	100% FIPE	4.177,95	2.842,38	100% FIPE	4.605,48	1.421,19
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Materiais	50.000,00	935,01		50.000,00	935,01	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Corporais	50.000,00	156,12		50.000,00	156,12	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Morais	10.000,00	11,95		10.000,00	11,95	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Morte	10.000,00	60,68		10.000,00	60,68	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Invalidez Permanente	10.000,00	60,68		10.000,00	60,68	
Assistência 24h		SIM	(*)		SIM	(*)
Vidros		SIM	(*)		SIM	(*)
TOTAL DO ITEM		5.402,39			5.829,92	
Descrição	Opção C - Franquia Normal			Opção D - Franquia Reduzida		
	LMI	Prêmio	Franquia	LMI	Prêmio	Franquia
Casco - compreensiva - valor de mercado	100% FIPE	4.177,95	2.842,38	100% FIPE		1.421,19
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Materiais	100.000,00	1.006,64		100.000,00		
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Corporais	100.000,00	168,07		100.000,00		
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Morais	20.000,00	23,89		20.000,00		
Acidentes Pessoais por Passageiro - Morte	10.000,00	60,68		10.000,00		
Acidentes Pessoais por Passageiro - Invalidez Permanente	10.000,00	60,68		10.000,00		
Assistência 24h		SIM	(*)		SIM	(*)
Vidros		SIM	(*)		SIM	(*)
TOTAL DO ITEM		5.497,91				
Descrição	Opção G - Franquia Normal			Opção H - Franquia Reduzida		
	LMI	Prêmio	Franquia	LMI	Prêmio	Franquia
Casco - compreensiva - valor de mercado	100% FIPE	4.177,95	2.842,38	100% FIPE	4.605,48	1.421,19



Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Materiais	200.000,00	1.047,21		200.000,00	1.047,21	Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre Proc. nº 2016/109 Folhas nº 49 Viso Inojid
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Corporais	400.000,00	183,77		400.000,00	183,77	
Responsabilidade Civil - Veículos - Danos Morais	60.000,00	71,67		60.000,00	71,67	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Morte	10.000,00	60,68		10.000,00	60,68	
Acidentes Pessoais por Passageiro - Invalidez Permanente	10.000,00	60,68		10.000,00	60,68	
Assistência 24h		SIM	(*)		SIM	
Vidros		SIM	(*)		SIM	(*)
TOTAL DO ITEM		5.601,96			6.029,49	
(*) - Vide Condições Gerais						

Observações do Item

Escolhida a opção "Questionário de Avaliação de Risco" de acordo com as características do motorista principal.

Questionário de Avaliação de Risco

Nome Condutor: michelle araujo de queiroz

CPF do condutor: 69031967220

Data de nascimento: 05/05/1980

Características do Condutor

Idade: 35 anos

Sexo: Feminino

Estado Civil: Casado[a] ou convive em união estável

Tempo de Habilitação: Acima de 10 anos

O condutor reside com pessoas que têm entre 17 e 25 anos: Reside com pessoas que pode[m] vir a usar o veículo segurado.

O principal condutor reside em: Casa em condomínio fechado

Mantém o veículo em garagem na residência? Sim, mantém o veículo segurado em garagem

Mantém o veículo em garagem no trabalho? Sim, mantém o veículo segurado em garagem

Mantém o veículo em garagem na faculdade / universidade / escola / pós-graduação / cursos? Não estuda/Não frequenta cursos

Declaração

Estou ciente que perderei o direito a uma eventual indenização caso constatado a falsidade ou omissão de qualquer informação, conforme artigo 766 do Código Civil Brasileiro.

Comprometo-me a comunicar imediatamente à seguradora qualquer alteração do questionário do presente documento. Declaro estar ciente e que expressamente autorizo a inclusão de todos os dados, informações e sinistros relacionados ao presente seguro em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos e na liquidação de processos de sinistros. Autorizo também a consulta em bancos de dados de instituições de perfil de crédito, bem como o registro da consulta em tais instituições.

Estou ciente que o kit da minha apólice será o Parcial Digital e concordo em abrir mão da via impressa do Manual do Segurado (Condições Gerais), uma vez que poderei acessá-lo no site do Segurado da Allianz e ainda se necessário, poderei requisitá-lo através da Central de Atendimento Allianz.

Declaro que fui devidamente esclarecido (a) sobre meus direitos e obrigações relacionados ao seguro contratado.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 22 de Janeiro de 2016

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09

Folhas nº 20

Visto Inoxid

Assinatura do proponente

Declaração do Corretor

O corretor de seguros devidamente habilitado pela SUSEP sob nº 100533491 declara que as informações acima foram prestadas pelo proponente e que forneceu a ele todos os esclarecimentos necessários.

A formalização desta proposta é feita por meio de transmissão eletrônica dos dados, os quais atestamos terem sido obtidos diretamente do segurado.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 22 de Janeiro de 2016

Assinatura do corretor

Processo SUSEP

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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

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.

VD 15414.002216/2004-57
VMR 15414.002216/2004-57

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/1091

Folhas nº 23

Visto Miguel

Validade da Cotação

Esta cotação é válida até o dia: **29/01/2016**

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO, 22 de Janeiro de 2016

Miguel Pérez Jaime - Presidente
Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A.
Código: 5177
CNPJ: 061.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
Rua Eugênio de Medeiros, 303, Pinheiros
São Paulo - SP - CEP 05425-000
C2500D0000 - 4243000

Linha Direta Allianz: 3156 4340 (Grande São Paulo)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 0800 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 0800 121 239



Cotação de Seguro Automais On-Line - 215

CNPJ: 61.074.175/0001-38

Versão de cálculo: 1701505.164

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 72
Visão Ingrid

Dados do Seguro

Vigência: das 24 horas do dia 21/01/2016 até às 24 horas do dia 21/01/2017

Orçamento: 31419786298729578 Data da Cotação: 21/01/2016 Validade Cotacão: 05/02/2016 Tipo Cálculo: Anual
Segurado: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO EST DO ACRE CPF/CNPJ: 00.732.012/0001-00 Tipo Pessoa: Jurídica
Banco de Maior Relacionamento: 000 - Não Informado

Telefones do Segurado

Celular: (68) - 99723543

Dados do Veículo

Nro.Item: 1

Veículo: 68; 59; 236 VW419362 VOLKSWAGEN GOL COMFORTLINE 1.6 8v(G6)(TotalFlex) A/G 4p
Ano Fabricação / Ano Modelo: 2015 / 2016 0Km: Sim Data de Saída da Concessionária: 21/01/2016
Valor da Nota Fiscal: 0,00
Nível Blindagem:
Tipo de Seguro: Ren. outra seguradora sem sinistro
Uso: 2 - Visitar Clientes/Fornecedores Categoria Tarifária: 10 - Passeio Nacional
Tipo Isenção Imposto: 4 - Sem Isenção
Qtde. Passageiros: 5 Chassi Remarcado: Não Bônus: Classe 3
Chassi: 9bwab45u6gt015408
Ren. Próp. Corretor: Sim Modalidade: Valor de Mercado Referenciado
Tabela de Referência: FIPE (www.fipec.org.br) (005392-9) Fator de Ajuste: 100%

Nro. Processo Susep 15414.100326/2004-83

SubProduto: Automais On-Line

Questionário de Avaliação de Risco

- CEP do local onde o veículo pernoita: - **69919-180 Cidade: RIO BRANCO UF: AC**
- O veículo segurado é de uso exclusivo de um único condutor: **2 - Não**
- O veículo segurado pode ser dirigido por pessoa(s) menor(es) de 26 anos durante a vigência do seguro?: **2 - Não**
- Veículo segurado é utilizado mais que dois dias da semana, para visitar clientes e/ou fornecedores ou prestar serviços próprios e/ou a terceiros?: **1 - Sim**
- Que tipo de atividade a empresa exerce?: **4 - Outros**
- Qual período o veículo segurado fica guardado em Garagem/Estacionamento?: **1 - Integral**
- O veículo segurado possui dispositivo anti-furto, rastreador, bloqueador ou localizador instalado e ativado?: **1 - Sim**
- Quantidade de veículos na Residência: **1 - Até 2**
- Veículo esta Alienado ou com Leasing: **2 - Não**
- 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	2.051,19
RCF - Danos Materiais	50.000,00	205,51
RCF - Danos Corporais	50.000,00	51,27
RCF - Objetos Transportados	Gratuita	0,00
RCF - Danos Morais / Estéticos	5.000,00	2,95
APO - Morte (por Ocupante)	5.000,00	14,12
APO - Invalidez (por Ocupante)	5.000,00	14,12
APO - Decessos	Não Contratada	0,00
Assistência AutoMais 250 km	Gratuita	0,00
Carro Reserva 15 Dias Com AR	Contratada	118,59

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 23
 Visão Injevid

Vidros Top Plus	Contratada	103,04
Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 km	Gratuita	0,00

Franquia(s)	Valor - R\$
Casco: Reduzida	1.331,50
Pára-brisa / Traseiro	100,00
Retrovisores	60,00
Lanternas	60,00
Faróis	60,00
Para-choque	90,00
Reparo de Arranhões - 1º Peça	50,00
Reparo de Arranhões - Demais Peças	10,00
Faróis Auxiliares	60,00

Prêmio Líquido:	Encargos:	Custo:	IOF:	Prêmio Total:
2.560,79	0,00	0,00	188,99	2.749,78

Formas de Pagamento					
1 FCA	2.749,78	1 FCA + 10 Fichas	295,16	1 Deb CC à vista*	2.749,78
1 FCA + 1 Ficha	1.398,53	1 FCA + 1 debito	1.374,89	1 Deb CC à vista + 1 Deb CC*	1.374,89
1 FCA + 2 Fichas	948,30	1 FCA + 2 debitos	916,60	1 Deb CC à vista + 2 Deb CC*	916,60
1 FCA + 3 Fichas	723,32	1 FCA + 3 debitos	687,46	1 Deb CC à vista + 3 Deb CC*	687,46
1 FCA + 4 Fichas	588,46	1 FCA + 4 debitos (sem juros)	549,94	1 Deb CC à vista + 4 Deb CC*	549,94
1 FCA + 5 Fichas	498,58	1 FCA + 5 debitos (sem juros)	458,28	1 Deb CC à vista + 5 Deb CC*	458,28
1 FCA + 6 Fichas	434,53	1 FCA + 6 Débitos	434,53	1 Deb CC à vista + 6 Deb CC*	434,53
1 FCA + 7 Fichas	386,48	1 FCA + 7 Débitos	386,48	1 Deb CC à vista + 7 Deb CC*	386,48
1 FCA + 8 Fichas	349,23	1 FCA + 8 Débitos	349,23	1 Deb CC à vista + 8 Deb CC*	349,23
1 FCA + 9 Fichas	319,46	1 FCA + 9 Débitos	319,46	1 Deb CC à vista + 9 Deb CC*	319,46

CP10CD15FX000000450111701505-09809999	Desconto Promocional: 0%	Nº da Cobertura Provisória:
Cobertura de Vidros: S	Empresa: 2 - AUTOGLASS	

Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0 KM (Cobertura Gratuita)
Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0km 90 dias IRF até 20/04/2016
Garantia de reposição pelo valor de novo para veículo 0km 180 dias Colisão até 19/07/2016

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 identificadas informações incorretas no questionário de perfil, deverá solicitar imediatamente ao seu Corretor a correção dos dados.

BENEFÍCIOS E SERVIÇOS MAPFRE SEGUROS

Contratando o seguro de automóvel da MAPFRE Seguros, você terá diversos serviços e benefícios.

Veja, a seguir, alguns deles:



SELO DE QUALIDADE

Indenização, em até 5 dias úteis, em caso de sinistro de indenização integral, após entrega de toda documentação solicitada, livre e desembaraçada de ônus, dívida ou pendência financeira ou devolução do prêmio pago, deduzido dos impostos.



P.A.R.E

Posto de Atendimento Rápido Especializado, com exclusiva estrutura automotiva, onde o Segurado pode realizar vistoria prévia, efetuar aviso de sinistro, peritagem do seu veículo e ainda obter a liberação dos reparos e do carro reserva (em casos de colisões de pequeno e médio porte).



CARRO RESERVA

Quando for contratada esta cobertura, o Segurado terá direito de utilizá-la caso ele seja terceiro em outra Seguradora e desde que o valor dos reparos ultrapasse a franquia de casco estipulada na apólice. Além disso, quando contratadas as coberturas de Casco, RCF-V e APO elas serão estendidas ao carro reserva, durante o período de sua utilização.



DANOS CAUSADOS EXCLUSIVAMENTE À PINTURA

Cobertura para danos causados exclusivamente à pintura (deduzindo-se a franquia).



AUTOMAIS CASA

O segurado, pessoa física, que contratar o seguro de automóvel da MAPFRE, ganha assistência para sua residência. A assistência garante mão de obra para os seguintes serviços: Hidráulica, elétrica, desentupimento, chaveiro, quebra galho e serviço de conexão telefônica.



AUTOGLASS

Serviços gratuitos para veículo de passeio: regulagem de faróis, cristalização dos vidros: lubrificação das canaletas, instalação de aparelhos de CD player e alto-falantes adquiridos nas lojas da Autoglass.

- Leia sempre as Condições Gerais e consulte seu Corretor.
- Este estudo é apenas informativo, não aceite como proposta.
- Valores expressos em Reais.
- Havendo alteração de tarifa dentro do período de validade desta cotação, os prêmios deste orçamento serão a ela ajustados se houver recálculo do seguro com alteração dos dados do risco.
- A quantidade de parcelas poderá variar conforme data de pagamento escolhida na efetivação do seguro e término de vigência da apólice.

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373 Deficiente auditivo ou de fala

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº

2016/09

Folhas nº

24

Visto

Ingrid

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 18:00h (exceto feriados)

- Formas de Pagamento disponíveis apenas para os Bancos: Itaú-Unibanco, Bradesco, HSBC, Banco do Brasil e Santander.

Dados do Corretor:

05252-1-10

Código interno e nome: 86298 DYNAMIKA FADOUŁ CORR DE SEGS

CPF/CNPJ: 07.377.610/0001-58

Código SUSEP: 00000100534498

Telefone: 0068 32231912

Endereço completo: AV GETULIO VARGAS, 2225, BOSQUE, RIO BRANCO, AC, 69908650

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº

2016109

Folhas nº

25

Visto

Ingrid

MAPA DE COTAÇÃO

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	UNI	Fornecedores		
			TOKIO MARINE	HDI AUTO PERFIL	ALLIANZ
1	Chevrolet S10	1	R\$ 3.453,74	R\$ 7.076,64	R\$ 12.560,81
2	Volkswagen Gol G6 Comfartiline	1	R\$ 2.516,71	-	R\$ 5.801,09
VALOR TOTAL (R\$)			R\$ 5.970,45	R\$ 7.076,64	R\$ 18.361,90
VALIDADE DA PROPOSTA			30 Dias	30 Dias	30 Dias
			R\$ 2.749,78		R\$ 2.749,78

A empresa ganhadora do **SEGURO DO VEICULOS** foi a empresa **TOKIP MARINE**, pois apresentou a menor preço.

Rio Branco Ac, 01 de fevereiro de 2016


Érika Souza da Conceição
Assessora de Licitação e Contrato do CRC/AC

C. I. /SELIC/CRCAC. Nº 000022/2016

Rio Branco – AC, 01 de Fevereiro de 2016.

COMUNICAÇÃO INTERNA

Para: Rubens de Abreu Maciel


Prezado Senhor,

Encaminho processo de Compras Nº **2016/000009** Seguro dos veículos do CRCAC, verifique e anexe dotação orçamentária.

Sem mais pelo momento.

E no aguardo do atendimento deste pedido.

Atenciosamente,


Érika Souza da Conceição
Assessora de Licitação e Contrato do CRC/AC

Recebido:

01/02/2016


Visto e carimbo

De: Rubens de Abreu Maciel (Contabilidade/RH).

Para: Érika Souza da Conceição (Selic).


COMUNICAÇÃO INTERNA N.º 2016/06

1. Em resposta a Comunicação Interna nº 0022/2016 do Setor de Licitações e Contratos, onde é solicitada a disponibilidade da dotação orçamentária referente o processo 2016/00009.
2. Sendo assim, segue anexo o controle do projeto e abaixo a tabela explicativa, a saber:

Conta	Dotação Inicial	Ajustes	Realizado	Saldo
Seguro de Bens Móveis (6.3.1.3.02.01.023)	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00


3. Segue ainda, juntamente com está comunicação o respectivo processo citado.
4. Sem mais para o momento e a disposição.

Rio Branco – AC, 02 de Fevereiro de 2016.


Rubens de Abreu Maciel
Depto. Contabilidade/RH do CRC/AC
Contador CRC/AC Reg. nº 002105/O

Recebi em:

02/02/16


Érika Souza da Conceição
Contador CRC/AC Reg. nº 002105/O



Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 rec. n° 2016/09
 folhas n° 29
 Visto Insgrud

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.732.012/0001-00 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 02/08/1995
NOME EMPRESARIAL CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CRC AC			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.12-0-99 - Outras atividades associativas profissionais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 110-4 - AUTARQUIA FEDERAL			
LOGRADOURO R NOVA AVENIDA CEARA	NÚMERO 438	COMPLEMENTO LOTE 9,10,11	
CEP 69.919-180	BAIRRO/DISTRITO CONJUNTO MARIANA	MUNICÍPIO RIO BRANCO	UF AC
ENDEREÇO ELETRÔNICO crcac@brturbo.com.br		TELEFONE (68) 3227-8038 / (68) 3226-7138	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) UNIÃO			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 27/08/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia **12/02/2016** às **17:57:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

CI /SELIC /CRC-ACRE. Nº24 /2016

Rio Branco – AC, 03 de Fevereiro de 2016.

De: Érika Souza da Conceição (SELIC)


Para: Isabella Cristina Melo da Silva Holanda (Diretoria)

Prezada Senhora,

Comunico que em resposta a CI 06/2016 do setor de contabilidade não tem dotação orçamento suficiente para seguro dos veículos deste regional.

Sem mais pelo momento.

Atenciosamente.



Érika Souza da Conceição
Assessora de Licitação e Contratos do CRC/AC

Recebido:

03/02/16



Visto e carimbo


*03/02/16
Verificar decisão
do Presidente
Valmiki.
*


CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE
Sistema de Controle Orçamentário
NOTA DE EMPENHO


Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Acre
Data : 18.02.2016
Hora : 11:27
e. n.º 2016/09
Folhas n.º 35
Visto Inojud

Nº Empenho	Data do Empenho	Tipo do Empenho	Processo	Nº. Reserva	Exercício
45	15.02.2016	ESTIMATIVA	00009	45	2016
Conta de Despesa	Descrição da Conta		Projeto	SubProjeto	
6.3.1.3.02.01.023	SEGUROS DE BENS MÓVEIS		5012 - MANUTENÇÃO, CONSERVAÇÃO E LOCAÇÃO		
Número do Evento	Descrição do Evento				
1147	CONTRATAÇÃO DE SEGUROS DE BENS MÓVEIS				
Dados da Modalidade (Fundamentação Legal)					
Modalidade	Complemento			Número	
Dispensa de Licitação					
Favorecido					
Nome	: TOKIO MARINE AUTOMÓVEL		CNPJ / CPF	: 33.164.021/0001-00	
Endereço	:		Bairro	:	
CEP	:	Cidade	:	UF	:
Banco	:	Agência	:	Conta	:
Histórico do Empenho			Qtde Parcelas	Valor Unitário	Valor Total Empenhado
REF SEGURO DOS VEICULOS GOL E S10 DO CRC -AC			999	5.970,45	5.970,45
Valor por Extenso					
Cinco Mil, Novecentos e Setenta Reais, e Quarenta e Cinco Centavos.					
Dotação Orçamentária	Empenhos Acumulados	Valor deste Empenho		Saldo Atual	
5.970,45	0,00	5.970,45		0,00	

Rio Branco-AC, 15 de Fevereiro de 2016


Rubens de Abreu Maciel
Departamento de Contabilidade


Ronaldo Glauber de Meio Queiroz
Financeiro


Valmiki Francisco da Silva
Presidente

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE
Sistema de Controle Orçamentário
NOTA DE RESERVA ORÇAMENTÁRIA

Regional de Contabilidade do Estado
Data : 18.02.2016
Hora : 11:27
nº 2016/09
Processo nº 32
Visto Smaquid

Número da Reserva	Ano do Exercício	Data da Reserva	Processo
45	2016	15.02.2016	00009

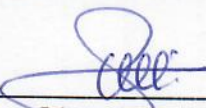
Conta de Despesa	Descrição da Conta	Projeto	SubProjeto
6.3.1.3.02.01.023	SEGUROS DE BENS MÓVEIS	5012-MANUTENÇÃO,	-


Histórico da Reserva	Valor Total da Reserva
REF SEGURO DOS VEICULOS GOL E S10 DO CRC -AC	5.970,45


Valor por Extenso
Cinco Mil, Novecentos e Setenta Reais, e Quarenta e Cinco Centavos.

Dotação Atualizada	Reservas Acumuladas	Valor desta Reserva	Saldo Atual
5.970,45	0,00	5.970,45	0,00

Rio Branco-AC, 15 de Fevereiro de 2016


Rubens de Abreu Maciel
Departamento de Contabilidade


Ronaldo Glauber de Melo Queiroz
Financeiro


Valmiki Francisco da Silva
Presidente

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Cont. nº 33
 Vlsu Singuel

Atesto que os serviços constantes neste Recibo e/ou Nota Fiscal foram Prestados.
 Rio Branco - AC, 15/02/16

AUTORIZO O PAGAMENTO

CRC-AC LIQUIDADO

 Autor Financeiro

Érika Souza da Conceição
 Assessora de Licitações e Contratos do CRC/AC

		033-7	Recibo do Pagador
Vencimento: 22/02/2016	Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541	Espécie: N/S	Quantidade:
(=) Valor do Documento: 3.453,74	(-) Desconto / Abatimento:	(+) Mora / Multa:	
(=) Valor Cobrado:	Nosso Número: 5334910009016	Nº do Documento:	
Autenticação Mecânica			

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A
 CNPJ: 33.164.021/0001-00
 RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 SÃO PAULO SP
 Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO (86546)
 SAC : 0800 703 9000
 SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
 Ouvidoria: 0800 449 0000
 Disque Fraude: 0800 707 6060
 www.tokiomarine.com.br

		033-7	03399.53465 54153.349102 00901.601021 4 67120000345374	
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				
Beneficiário: TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. RUA SAMPAIO VIANA, 44 CEP: 04004-902			CNPJ: 33.164.021/0001-00 SÃO PAULO - SP	
Data do Documento: 15/02/2016	Nº do Documento:	Espécie: N/S	Aceite: A	Data do Processamento: 15/02/2016
Uso do Banco:	Carteira: 102	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME NUMERO DA PROPOSTA: 24962255 ATÉ 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER, COM MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,116667% AO DIA.			Vencimento: 22/02/2016	
			Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541	
			Nosso Número: 5334910009016	
			(=) Valor do Documento: 3.453,74	
			(-) Desconto Abatimento:	
			(-) Outras Deduções:	
			(+) Mora / Multa:	
			(+) Outros Acréscimos:	
			(=) Valor Cobrado:	

Pagador:
 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE
 RUA NOVA AVENIDA CEARA, 438
 69919-180

CPF / CNPJ: 00.732.012/0001-00
 CJ MARIANA
 RIO BRANCO - AC

PARC: 1/1



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

DADOS DO SEGURADO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE

CNPJ 000.732.012/0001-00

Apólice 05.31/19636219

Vigência *

15/02/2016 - 15/02/2017

*A partir das 24h da data indicada

Seja bem-vindo! Com o seu seguro **Tokio Marine Auto Clássico** você conta com toda segurança e solidez da companhia que há mais de **50 anos** leva **proteção** e **tranquilidade** para todo Brasil.

Este é o resumo da sua apólice. Para visualizar Condições Gerais, Guia de Serviços do seu seguro e a sua apólice completa em PDF, acesse o **Autoatendimento** no **Portal Tokio Marine**. Você encontrará a descrição dos riscos cobertos, riscos excluídos e demais condições contratuais do Seguro. Através deste serviço também é possível comunicar e acompanhar um eventual Sinistro.

Se preferir, a **Tokio Marine Seguradora** disponibiliza a versão impressa das Condições Gerais.

Apólice Guia de Serviços, contate a Central de Atendimento através do telefone **0300 33 86546 TOKIO**

www.tokiomarine.com.br

DADOS DO PRINCIPAL CONDUTOR **

Nome do Condutor Principal

Não se aplica

CPF

Não se aplica

Data de Nascimento

05/05/1980

**Parte integrante do Questionário Bom Risco, que pode ser consultado em sua apólice

DADOS DO BEM SEGURADO

CEP Pernoite do Veículo	Fabricante	Ano Modelo	0 KM
69919-180	CHEVROLET	2013	Não
Veículo	Combustível	C.I.	Bônus
S10 PICK-UP LT 2.4 FLEX 4X2 CD	FLEX	61900196362196	00
Placa	Chassi	Código FIPE	
NAG - 5687	9BG148EP0DC418275	004389-3	

SERVIÇOS

Assistência 24 horas	Completa
Km De Reboque	200 Km + 100 Km Adic
Vidros	Vip
Logomarca	Não Possui
Carro Reserva	7 Diárias - 1.0 Ar Dh - Oficina Referenciada

FRANQUIAS

Veículo	R\$ 2.227,50
1º sinistro indenizável sem cobrança de franquia do veículo	Não
Vidros	Retrovisor Int.ext. R\$ 120,00
	Lanterna R\$ 120,00
	Farol R\$ 140,00
	Para Brisa R\$ 200,00
	Reparo Para-Choque R\$ 90,00
	Auxiliar(Milha) R\$ 140,00
	Reparo Arranhões 1º Peça R\$ 50,00
	Reparo Arranhões Demais Peças R\$ 10,00

VANTAGENS

- Sua franquia fica menor utilizando uma oficina referenciada para reparar seu veículo

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº _____

Folhas nº _____

Visto _____

CANCELADO

DADOS DO PAGAMENTO

Prêmio Líquido Total	Juros	IOF	Prêmio Total
R\$ 3.216,38	R\$ 0,00	R\$ 237,36	R\$ 3.453,74
Cobrança	Banco	Agência	Conta
INÉ			
CPF do Correntista			

PARCELAS

Parcela	Data de Vencimento	Valor	Parcela	Data de Vencimento	Valor
1	22/02/2016	R\$ 3.453,74			

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE

Apólice: 05.31/19636219

Vencimento: 15/02/2017

Franquia: R\$ 2.227,50

Veículo: S10 PICK-UP LT 2.4 FLEX 4X2 CD MEC

Placa: NAG - 5687

CI: 61900196362196

Bônus: 00

SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME

(17)3364-4914

*** As condições e limitações dos itens que você pode adquirir encontram-se descritas nas Condições Gerais e Guia de Serviços. Alguns itens só podem ser adquiridos na renovação, contate seu corretor. Consulte em sua apólice a versão das Condições Gerais e Guia de Serviços que regem o seu contrato de seguro. Nelas você encontrará a descrição das Vantagens, Coberturas, Condições Especiais, Cláusulas, Serviços, Riscos Cobertos, Riscos Excluídos e demais condições contratuais do Seguro.

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 34
 Visto inexistente

Atesto que os serviços constantes neste
 Recibo e/ou Nota Fiscal foram Prestados.
 Rio Branco - AC, 15/02/2016

Erika Souza da Conceição
 Assessora de Licitações e Contratos do CRC/AC

AUTORIZO O PAGAMENTO

CRC-AC LIQUIDADADO

Setor Finanças

		033-7	Recibo do Pagador
Vencimento: 22/02/2016	Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541	Espécie: N/S	Quantidade:
(=) Valor do Documento: 2.516,71	(-) Desconto / Abatimento:	(+) Mora / Multa:	
(=) Valor Cobrado:	Nosso Número: 5334910009032	Nº do Documento:	
Autenticação Mecânica			

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A
 CNPJ: 33.164.021/0001-00
 RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 SÃO PAULO SP
 Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO (86546)
 SAC : 0800 703 9000
 SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
 Ouvidoria: 0800 449 0000
 Disque Fraude: 0800 707 6060
 www.tokiomarine.com.br

CANCELADO

		033-7	03399.53465 54153.349102.00903.201028 1 67120000251671	
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento: 22/02/2016
Beneficiário: TOKIO MARINE SEGURADORA S.A. RUA SAMPAIO VIANA, 44 CEP: 04004-902		CNPJ: 33.164.021/0001-00 SÃO PAULO - SP		Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541
Data do Documento: 15/02/2016	Nº do Documento:	Espécie: N/S	Aceite: A	Data do Processamento: 15/02/2016
Moeda: R\$	Carteira: 102	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor: 2.516,71
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME NUMERO DA PROPOSTA: 24962416 ATÉ 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL APENAS NO BANCO SANTANDER, COM MULTA DE 2% MAIS JUROS DE 0,116667% AO DIA.				(-) Desconto Abatimento:
				(-) Outras Deduções:
				(+) Mora / Multa:
				(+) Outros Acréscimos:
				(=) Valor Cobrado:

Pagador:
 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE
 RUA NOVA AVENIDA CEARA, 438
 69919-180

CPF / CNPJ: 00.732.012/0001-00
 CJ MARIANA
 RIO BRANCO - AC

PARC: 1/1

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





79951005



CDD BOSQUE ACR/CEE RIO BRANCO ACR CID - AMD
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE
RUA NOVA AVENIDA CEARA, 00438
CJ MARIANA
69919-180 RIO BRANCO - AC



721432915856142000000112030100316

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09
Folhas nº 35
Visto Injeção

São Paulo, 04 de Março de 2016.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE

Endosso - Cancelamento

Seguro cancelado com vigência a partir de 15/02/2016.

Ramo: 05.31

Apólice: 19636219

Item: 25631102

Endosso: 01895771

Proposta: 013539749

Data da Versão: 10/02/2016

Data da Emissão: 04/03/2016

Dados do bem segurado:

CEP PERNOITE DO VEÍCULO	69919-180 (utilizado para cálculo do prêmio)	TIPO DE VEICULO	VEICULOS OFICIAIS
FABRICANTE	CHEVROLET	VEÍCULO	S10 PICK-UP LT 2.4 FLEX 4X2
COMBUSTIVEL	FLEX	ANO MODELO	CD MEC
ANO DE FABRICAÇÃO	2012	CHASSI	2013
CHASSI REMARCADO	NAO	PLACA	9BG148EP0DC418275
LOTAÇÃO VEÍCULO	5	VEÍCULO 0KM	NAG5687
CÓDIGO FIPE	004389-3	DISPOSITIVO EM COMODATO	N
			NAO POSSUI

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.

*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.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor - SUSEP: 0800 021 8484 (de segunda à sexta, das 9:30 às 17:00).

Em caso de dúvidas, entre em contato com seu corretor

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.

SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME
CÓDIGO SUSEP 10.0533491

José Adalberto Ferrara
Diretor Presidente

Valmir Rodrigues
Diretor Executivo Comercial

05/04/16

@ Ao Glauber
para pentada
no processo.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
Este seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. - CNPJ 33.164.021/0001-00, Código Susep 6190, processo SUSEP No. 15414.100335/2004-74

Tokio Marine Seguradora S.A.
CNPJ: 33.164.021/0001-00
Rua Sampaio Viana, 00044 - 04004-902 São Paulo SP
Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO(86546)
SAC 0800 7039000
SAC Deficientes Auditivos e de Fala 0800 7701523
Ouvidoria 0800 449 000
Disque Fraude 0800 7076060
www.tokiomarine.com.br

SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME
CNPJ: 000.734.544/0001-87
AV. DR. ALBERTO ANDALO 03942
CENTRO
15015-000 SAO JOSE DO RIO SP
Tel.: (17)
000033644914 000000000000



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE (CRC/AC)

PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº : 2016/000448

DATA : 31/03/2016 HORA : 19:09

ASSUNTO: DOCUMENTO

INTERESSADO: TOKIO MARINE SEGURADORA

CATEGORIA:

NÚMERO REG.:

DISCRIMINAÇÃO: SEGURO S10 PICK - UP

COMPLEMENTO:

OBSERVAÇÃO:

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09

Folhas nº 36

Visto Ingrid

Milanes Linon

SERVIDOR DO CRC/AC
INGRID

OBS: 1) Não vale como comprovante de registro profissional e/ou exercício da profissão contábil.

2) Somente será protocolizado requerimento do registro de profissional e/ou organização contábil mediante apresentação na forma da legislação profissional contábil.



2016/000448

DADOS DO SEGURADO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE

CNPJ 000.732.012/0001-00

Apólice 05.31/19637713

Vigência *

15/02/2016 - 15/02/2017

*A partir das 24h da data indicada

DADOS DO PRINCIPAL CONDUTOR **

Nome do Condutor Principal

Não se aplica

CPF

Não se aplica

Data de Nascimento

05/05/1980

**Parte integrante do Questionário Bom Risco, que pode ser consultado em sua apólice

COBERTURAS

	Limite Máximo de Indenização (R\$)	Prêmio Líquido (R\$)
Colisão, Incêndio E Roubo/Furto	Valor Referenciado (VMR)	1.784,27
Assurios	Não Contratada	0,00
Despesas Extraordinárias	Não Contratada	0,00
Blindagem	Não Possui	0,00
Kit Gas	Não Possui	0,00
Extensão Para Garantia De Okm	Não Contratada	0,00
Rcf-V - Danos Materiais	50.000,00	442,28
Rcf-V - Danos Corporais	50.000,00	88,45
Rcf-V Danos Morais	Não Contratada	0,00
App - Morte Por Passageiro	5.000,00	14,37
App - Invalidez Por Passageiro	5.000,00	14,37

Prêmio Líquido Total (R\$): 2.343,74

Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde a 100% do valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

DADOS DO PAGAMENTO

Prêmio Líquido Total	Juros	IOF	Prêmio Total
R\$ 2.343,74	R\$ 0,00	R\$ 172,97	R\$ 2.516,71
Cobrança	Banco	Agência	Conta
ARNÉ			
CPF do Correntista			

PARCELAS

Parcela	Data de Vencimento	Valor	Parcela	Data de Vencimento	Valor
1	22/02/2016	R\$ 2.516,71			

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE

Apólice: 05.31/19637713

Vencimento: 15/02/2017

Franquia: R\$ 1.424,50

Veículo: GOL G6 COMFORTLINE 1.6 TOTAL FLEX 8V 5P

Placa: QLW - 5960 CI: 61900196377134

Bônus: 00

SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME

(17)3364-4914

Seja bem-vindo! Com o seu seguro **Tokio Marine Auto Clássico** você conta com toda segurança e solidez da companhia que há mais de **50 anos** leva **proteção** e **tranquilidade** para todo Brasil.

Este é o resumo da sua apólice. Para visualizar Condições Gerais, Guia de Serviços do seu seguro e a sua apólice completa em PDF, acesse o **Autoatendimento** no **Portal Tokio Marine**. Você encontrará a descrição dos riscos cobertos, riscos excluídos e demais condições contratuais do Seguro. Através deste serviço também é possível comunicar e acompanhar um eventual Sinistro.

Se preferir, a **Tokio Marine Seguradora** disponibiliza a versão impressa das Condições Gerais.

Apólice Guia de Serviços, contate a Central de Atendimento através do telefone 0300 33 **8 6 5 4 6**
TOKIO

www.tokiomarine.com.br

DADOS DO BEM SEGURADO

CEP Pernoite do Veículo	Fabricante	Ano Modelo	0 KM
69919-180	VOLKSWAGEN	2016	Não
Veículo	Combustível	C.I.	Bônus
GOL G6 COMFORTLINE 1.6 TOTAL	FLEX	61900196377134	00
Placa	Chassi	Código FIPE	
QLW - 5960	9BWAB45U6GT015408	005392-9	

SERVIÇOS

Assistência 24 horas	Completa
Km De Reboque	200 Km + 100 Km Adic
Vidros	Vip
Logomarca	Não Possui
Carro Reserva	7 Diárias - 1.0 Ar Dh - Oficina Referenciada

FRANQUIAS

Veículo	R\$ 1.424,50
1º sinistro indenizável sem cobrança de franquia do veículo	Não
Vidros	Retrovisor Int.ext. R\$ 70,00
	Lanterna R\$ 70,00
	Farol R\$ 80,00
	Para Brisa R\$ 100,00
	Reparo Para-Choque R\$ 90,00
	Auxiliar(Milha) R\$ 80,00
	Reparo Arranhões 1º Peça R\$ 50,00
	Reparo Arranhões Demais Peças R\$ 10,00

VANTAGENS

- Sua franquia fica menor utilizando uma oficina referenciada para reparar seu veículo

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº _____

Folhas nº _____

Visto _____

CANCELADO

O QUE VOCÊ PODE ADQUIRIR ***

- Isenção do pagamento da franquia no 1º sinistro indenizável
- Assistência 24h VIP com serviços do plano Completo e mais: limite maior de utilização, Reparos Residenciais, entre outros
- Despesas Extraordinárias pode garantir até R\$1.200 adicionais na indenização integral
- Ampliação da quilometragem de reboque de acordo com sua necessidade em + 100km, 300km, 800km ou ilimitada
- Vidros com Logomarca

*** As condições e limitações dos itens que você pode adquirir encontram-se descritas nas Condições Gerais e Guia de Serviços. Alguns itens só podem ser adquiridos na renovação, contate seu corretor. Consulte em sua apólice a versão das Condições Gerais e Guia de Serviços que regem o seu contrato de seguro. Neles você encontrará a descrição das Vantagens, Coberturas, Condições Especiais, Cláusulas, Serviços, Riscos Cobertos, Riscos Excluídos e demais condições contratuais do Seguro.



José Adalberto Ferrara
Diretor Precidente



Valmir Rodrigues
Diretor Executivo Comercial



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE (CRC/AC)

PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº : 2016/000309

DATA : 08/03/2016 HORA : 19:18

ASSUNTO: INFORMATIVO

INTERESSADO: TOKIO MARINE SEGURADORA

CATEGORIA:

NÚMERO REG.:

DISCRIMINAÇÃO: COM CARTÃO

COMPLEMENTO: REF. S10 E GOL G6.

OBSERVAÇÃO:

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/009

Folhas nº 37

Visto Inquirido

Arlete Ferreira da Silva

Estagiária CRC/AC

SERVIDOR DO CRC/AC
ARLETE

OBS: 1) Não vale como comprovante de registro profissional e/ou exercício da profissão contábil.

2) Somente será protocolizado requerimento do registro de profissional e/ou organização contábil mediante apresentação na forma da legislação profissional contábil.



2016/000309

C. I. /SELIC/CRCAC. N° 000028 /2016

Rio Branco – AC, 15 de Fevereiro de 2016.

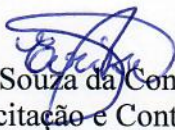
COMUNICAÇÃO INTERNA

De: Érika Souza da Conceição
Para: Ronaldo Glauber de Melo Queiroz

Prezada Senhora,

1. Encaminhamento processo N° 0009/2015 – Seguro dos veículos deste regional para que seja providenciado o pagamento dos boletos com o vencimento 22 de Fevereiro de 2016 a favor da empresa Tokio Marine Auto Clássico..

Atenciosamente,



Érika Souza da Conceição
Assessora de Licitação e Contratos – CRC/AC

Recebido:

15/2/16

Ronaldo Glauber
Visto e carimbo


Rio Branco – Acre, 01 de março de 2016.

À

Tokio Marine Seguradora

Ref. Cancelamento de Seguro de Automóvel

Eu, Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Acre, CNPJ: 00.732.012/0001-00, venho através desta solicitar o cancelamento da proposta de seguro n° 24962255, referente ao veículo: CHEVROLET S10 LT 2.4 FLEX 4X2, chassi: 9BG148EP0DC418275, placa: NAG5687. E também o cancelamento da proposta de seguro n° 24962416, referente ao veículo: VOLKSWAGEN GOL G6 COMFORTLINE 1.6, chassi: 9BWAB45U6GT015408, placa: QLW5960, a partir desta data.


.....
Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Acre
CNPJ: 00.732.012/0001-00

Assunto **CRC AC - Cancelamento de Seguro de Automóvel**

De <atendimento@crcac.org.br>

Para <riobranco.sul@sanmartinseguros.com.br>

Data 03.03.2016 17:18



- San Martin.pdf (6.0 MB)

Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Acre (CRC/AC) - Setor de Atendimento

À

Tokio Marine Seguradora,

Boa tarde,

Segue anexo, documento na qual é solicitado o cancelamento da proposta de seguro.

Atenciosamente,

Talita Cavalcante

Estagiária do CRC/ACRE

Tel.: 68 3227-8038

Cel.: 68 9957- 1437

[+atendimento@crcac.org.br](mailto:atendimento@crcac.org.br)

 Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 40
 Visto Enofo



79951006



CDD BOSQUE ACR/CEE RIO BRANCO ACR CID - AMD
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE
RUA NOVA AVENIDA CEARA, 00438
CJ MARIANA
69919-180 RIO BRANCO - AC



7214329158561420000000112130100316

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 48
Visto Inq

São Paulo, 04 de Março de 2016.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE

Endosso - Cancelamento

Seguro cancelado com vigência a partir de 15/02/2016.

Ramo: 05.31 Apólice: 19637713 Item: 25631261 Endosso: 01895775 Proposta: 013539752

Data da Versão: 10/02/2016

Data da Emissão: 04/03/2016

Dados do bem segurado:

CEP PERNOITE DO VEÍCULO	FABRICANTE	COMBUSTIVEL	ANO DE FABRICAÇÃO	CHASSI REMARCADO	LOTAÇÃO VEÍCULO	CÓDIGO FIPE	TIPO DE VEICULO	VEICULOS OFICIAIS
69919-180 (utilizado para cálculo do prêmio)	VOLKSWAGEN	FLEX	2015	NAO	5	005392-9	VEÍCULO	GOL G6 COMFORTLINE 1.6
							ANO MODELO	TOTAL FLEX 8V 5P
							CHASSI	2016
							PLACA	9BWAB45U6GT015408
							VEÍCULO OKM	QLW5960
							DISPOSITIVO EM COMODATO	NAO POSSUI

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.

*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.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor - SUSEP: 0800 021 8484 (de segunda à sexta, das 9:30 às 17:00).

Em caso de dúvidas, entre em contato com seu corretor.

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A.

SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME
CÓDIGO SUSEP 10.0533491

José Adalberto Ferrara
Gerente Presidente

Valmir Rodrigues
Diretor Executivo Comercial

05/04/16
① do Glauber para juntada no processo

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

Este seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. - CNPJ 33.164.021/0001-00, Código Susep 6190, proces so SUSEP No. 15414.100335/2004-74

Tokio Marine Seguradora S.A.
CNPJ: 33.164.021/0001-00
Rua Sampaio Viana, 00044 - 04004-902 São Paulo SP
Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO(86546)
SAC 0800 7039000
SAC Deficientes Auditivos e de Fala 0800 7701523
Ouvidoria 0800 449 000
Disque Fraude 0800 7076060
www.tokiomarine.com.br

SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME
CNPJ: 000.734.544/0001-87
AV. DR ALBERTO ANDALO 03942
CENTRO
15015-000 SAO JOSE DO RIO SP
Tel.:(17)
000033644914 000000000000



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE (CRC/AC)

PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº : 2016/000449

DATA : 31/03/2016 HORA : 19:14

ASSUNTO: DOCUMENTO

INTERESSADO: TOKIO MARINE SEGURADORA

CATEGORIA:

NÚMERO REG.:

DISCRIMINAÇÃO: GOL G6 COMFORTLINE 1.6 TOTAL FLEX

COMPLEMENTO:

OBSERVAÇÃO:

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09

Folhas nº 02

Visto Ingrid

Milayes Linares

SERVIDOR DO CRC/AC
INGRID

OBS: 1) Não vale como comprovante de registro profissional e/ou exercício da profissão contábil.

- 2) Somente será protocolizado requerimento do registro de profissional e/ou organização contábil mediante apresentação na forma da legislação profissional contábil.



2016/000449

[Imprimir](#)[Fechar](#)

Cotação Seguro Auto Nº 195543057

De: **cotacaoauto@seguroautocaixa.com.br**
Enviada: terça-feira, 23 de fevereiro de 2016 15:56:40
Para: **FISCALIZACAO@HOTMAIL.COM**
 1 anexo
Cotacao195543057.pdf (111,8 KB)

Regional de Contabilidade do Estado Acre
2016/09
23
Inojid

Prezado(a)

Agradecemos o seu interesse em adquirir o nosso seguro de automóvel.

O CAIXA SEGURO AUTO conta com coberturas completas e assistências 24 horas para te ajudar em casos imprevistos. Veja, a seguir, alguns benefícios que encontram-se à disposição para sua contratação:

- Carro reserva por 7, 15, 30 dias ou por tempo ilimitado*;
- Motorista amigo*;
- Guincho com quilometragem ilimitada*
- Isenção de franquia no 1º sinistro, para a modalidade mulher*;
- Leva e traz para a 1ª revisão do veículo, para a modalidade carro zero* e muitos outros.

*Consultar condições gerais para disponibilidade dos serviços de acordo com a categoria do seu veículo.

Encaminhamos em anexo o arquivo com o cálculo para o seguro do seu veículo. As coberturas podem ser alteradas de acordo com sua a necessidade, basta realizar uma nova cotação.

Entre em contato com a Central de Vendas e Renovação da PAR Corretora para efetivar ou alterar sua cotação.

Central de Vendas e Renovação:
4020 6180 (capitais e regiões metropolitanas)
0800 601 8080 (demais regiões)

HDI Seguros

HDI SEGUROS S.A.
HDI AUTO PERFIL - MANAUS
Apólice 01.033.431.060426
Novo Negócio Versão: 08.55.02

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016109
Folhas nº 49
Visto Inquil

Segurado : Conselho Regional de Contabilidade do Es CNPJ : 00.732.012/0001-00
Endereço : Nova Avenida Ceara, 438 Telefone : (0068)32278038
Bairro : Conjunto Mariana
Cidade : Rio Branco - AC CEP : 69919-180

Corretor Inspetor Interno
C-00000100534498 - DYNAMIKA FADOU L CORRE,DE SEG. - 100%
Telefone: (0068)302231912

A HDI SEGUROS S.A. ("SEGURADORA") emite a presente apólice com base na proposta de seguro, apresentada pelo "SEGURADO", "ESTIPULANTE" ou "GARANTIDOR" acima identificado, ou pelo CORRETOR DE SEGUROS, escolhido pelo Segurado ou Estipulante. Esta apólice faz parte integrante deste contrato e obriga a "SEGURADORA" a indenizar ou reembolsar o "SEGURADO", das perdas e danos ou reparações pecuniárias decorrentes de riscos assumidos, mediante o recebimento em dia do prêmio abaixo convencionado e em conformidade com as Condições Contratuais relativas à presente apólice, que estão disponíveis no site www.hdi.com.br.

Informações do Seguro

Moeda: R\$ Proposta: 58418055
Cotação Base: 1,0000 Vigência: das 24h do dia 23/12/2014 às 24h do dia 23/12/2015 (365 dias)
Juros: 0,00% a.m. Ramo: 0531 - Automóvel - Casco

Conta Prêmio da Apólice

Prêmio Líquido	:	1.491,47
Adicional / Juros	:	0,00
Custo de Apólice	:	0,00
I.O.F.	:	110,07
Prêmio Total	:	1.601,54

Fracionamento do Prêmio

Parcela	Vencimento	Valor	Moeda	Posição	Tipo Cobrança
01	23/12/2014	1.601,53	R\$	Liquidado em 23/12/2014	Boleto OCT

I- A tabela FIPE é publicada mensalmente na Revista Motor Show. A tabela referência substituta será a MOLICAR-Revista do Carro. Esta opção é válida somente quando contratado "Valor de Mercado Referenciado".

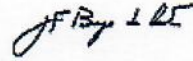
II- O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início de vigência.

III - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmio contida nas Condições Gerais do contrato de seguro.

Para a validade do presente contrato, emitido em 05/01/2015, a SEGURADORA, representada por seu bastante procurador, assina esta Apólice, na cidade de MANAUS, no estado de AM.

Capital Vinculado : R\$ 597.922.241,80

Capital Subscrito : R\$ 597.922.241,80



Joao Francisco Borges Da Costa
HDI SEGUROS S.A.

HDI SEGUROS S.A. - 6572
CNPJ 29.980.158/0076-74

Processo SUSEP Principal: 15414.001197/2004-41

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2006109
Folhas nº 46
Visto Suopw

HDI
Seguros

HDI SEGUROS S.A.
HDI AUTO PERFIL - MANAUS
Especificação da Apólice 01.033.431.060426
Novo Negócio Versão: 08.55.02

Segurado : Conselho Regional de Contabilidade do Es CNPJ : 00.732.012/0001-00
Endereço : Nova Avenida Ceara, 438 Telefone : (0068)32278038
Bairro : Conjunto Mariana
Cidade : Rio Branco - AC CEP : 69919-180

Período de Vigência (365 dias)

Das 24 hs do dia 23/12/2014 às 24 hs do dia 23/12/2015

Dados de Cobrança

Parcela: 1.601,53 Forma de Pagamento: à Vista
Número da OCT: 00001502713131984 (399) Vencimento: 26/12/2014

HDI
Seguros

HDI SEGUROS S.A.
HDI AUTO PERFIL - MANAUS
Apólice 01.033.431.060426
Novo Negócio Versão: 08.55.02

Dados do Veículo - Item 000001 - Ind.- Novos Negocios

Proprietário : Conselho Regional de Contabilidade do Es
CNPJ : 00.732.012/0001-00
Beneficiário : Sem Reserva
Modelo : 0012767 - Volkswagen GOL City (trend) 1.0mi Total Flex 8v 4p
Renavam : 00167023551 Código FIPE : 005228-0
Ano : 2009/2010 Combustível : 5-Bi-combustível
Fabr./Modelo : NAB8537 - AC Chassi : 9BWAA05W7AP047572
Placa/UF : 10-Passeio - Nacional Passageiros : 5
Categoria : 05-Valor de Mercado Referenciado
Cobertura : 044-Acre Franquia : 04-Reduzida
Região : CEP Pernoite: 69900-000 CEP Circulação : 69900-000
Sist.Proteção: Sim H-7 0000 N
Código CI : 657000007S6FH4
Cia Anterior : 6238-MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A
Apólice Anterior : 2309000070631
Fim Vigência Anterior : 18/12/2014 CI Doc. Anterior : 623086NEE95ON7
Qtde Sinistros : 0 Nível de Bônus : 02 - 15,00%
Cia Vistoriadora : 300-Dekra Vistorias e Servicos Ltda
Num. Vistoria : 6320002070 (Status:4)
Benefícios :

Assistência 24hs com Guincho limitado a 200 km, 2o. Guincho 100 km no mesmo evento, Pacote de Benefícios HDI, Táxi sem Franquia, Serviços Residenciais, 7 dias de Carro Reserva quando Terceiro (sem cond), 15 dias de Carro Reserva, com Ar Condicionado, Vidros com franquia de R\$ 130,00, Retrovisores com franquia de 70,00 reais e Faróis/Lanternas com franquia de R\$ 110,00.

Coberturas Auto(Valores em R\$)	L.M.I.	Prêmio	Prêmio Anual	Franquia
Casco	100,00% tab. FIPE	1.148,55	1.148,55	1.302,00
Danos Materiais	50.000,00	192,26	192,26	
Danos Corporais	50.000,00	81,12	81,12	
Morte	10.000,00	43,51	43,51	

Invalidez Permanente 10.000,00 26,02
1.491,47

Cobertura de Morte / Invalidez Permanente: valor por pessoa.

Cláusulas e Condições

53 0040 - Danos Morais nao Contratado.

Opcionais

Antena, Ar Condicionado, Direcao Hidraulica, Vidros Eletricos, Vidros Gravados, Retrovisor Controle Remoto, Forracao Banco Veludo, Ar Quente, Trava Eletrica de Portas, Plaqueta de Chassi

Condutor : Ronaldo Glauber

Data de Nasc.: 02/10/1981

Faixa Etaria do Condutor : De 33 a 36 Anos
Sexo : Masculino
Estado Civil : Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)
Tempo de Habilitacao : Acima de 2 Anos

Outros dados

Residentes ou Dependentes entre 17 e 24 Anos : Nao Existem
Guarda do Veiculo : Residencia, Trabalho, nao Utiliza para Escola
Utilizacao do Veiculo : Para Exercicio do Trabalho

Este documento foi elaborado tendo por base as informações descritas na Proposta enviada pelo Corretor de Seguros de sua escolha, através de transmissão eletrônica, a qual foi recebida nesta Seguradora às 11:43:31 hrs de 23/12/2014. Solicita-se que V. Sa. confirme a veracidade das mesmas, em especial aquelas relativas ao *perfil*, quando houver. Eventuais alterações ou correções deverão ser comunicadas imediatamente; ressaltando que poderá ocorrer modificação no valor do prêmio. As consultas às Condições Gerais da Apólice poderão ser realizadas, também, através do acesso ao site www.hdi.com.br, no *link* de mesmo nome.

HDI SEGUROS S.A. - 6572
CNPJ 29.980.158/0076-74

Processo SUSEP Principal: 15414.001197/2004-41

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)

Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.
0800 722 7149
0800 772 1825 - para deficientes auditivos

Ouvidoria Independente HDI

Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .
Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: www.hdi.com.br
0800 775 4035
0800 775 4036 - para deficientes auditivos
Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

O registro deste plano 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 8424
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.

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


**TOKIO MARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA. SUA CONFIANÇA

CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação Tokio Marine Auto

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

 Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. n° 2019/09
 Folhas n° 28
 Visto Sujeito

Dados de Controle

Nº Cotação 225295934	Proposta/Negócio	Item	Id	Protocolo
-------------------------	------------------	------	----	-----------

Informações do Seguro

Proponente CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE			CPF / CNPJ 00.732.012/0001-00				
Vigência 16/03/2016 até 16/03/2017		Cep Pernoite do veículo 69919-180		Data de Referência 16/03/2016	Data da Versão 16/03/2016		
Veículo VOLKSWAGEN GOL G6 COMFORTLINE 1.6 TOTAL FLEX 8V 5P		Código Fipe 005392-9	Lotação 5	Ano / Modelo 2015/2016	Placa QLW-5960	Chassi 9BWAB45U6GT015408	
Chassi Decodificado SIM		Chassi Remarcado NAO		Veículo Blindado NÃO		Combustível FLEX	Veículo com Kit Gás NÃO
Zero Km NÃO	Nota Fiscal	Data Saída Veículo 0KM	Tipo de Veículo VEICULOS OFICIAIS		Tipo de Isenção Somente para Táxi		
Tipo de Uso EXCLUSIVAMENTE RELACIONADO A ATIVIDADE DA EMPRESA			Dispositivo em Comodato NÃO POSSUI		Tipo de Seguro SEGURO NOVO		
Nome da Congênera			C.I	Apólice Renovada	Fim Vigência	Classe de Bônus 0	
Veículo Alienado/Financiado Não		Beneficiário			CNPJ		

Coberturas (R\$)

Descrição	Auto		Auto Clássico	
	Cobertura(LMI) <small>Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%</small>	Prêmio Líquido	Cobertura(LMI) <small>Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100,00%</small>	Prêmio Líquido
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto		1.913,69		1.832,29
Despesa extraordinária	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
RCF-V - Danos materiais	50.000,00	466,00	50.000,00	448,71
RCF-V - Danos corporais	50.000,00	93,20	50.000,00	89,74
RCF-V - Danos morais	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
APP - Morte (por passageiro)	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Kit gás	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Blindagem	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som com DVD	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Kit auto falantes e similares	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Outros acessórios	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Prêmio Líquido Total		2.472,89		2.370,74

Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde ao valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

Franquias (R\$)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Casco	1.333,85 (REDUZIDA)	1.467,24 (REDUZIDA)
Isenção primeira franquia	NÃO	NÃO
Vidros	Retrovisor Int. Ext.:70,00 Farol:80,00 Lanterna:70,00 Para Brisa:100,00 Auxiliar(Milha):80,00	Retrovisor Int. Ext.:70,00 Farol:80,00 Lanterna:70,00 Para Brisa:100,00 Auxiliar(Milha):80,00

Serviços (Tipo)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Vidros	COMPLETO	COMPLETO
Logomarca	NÃO POSSUI	NÃO POSSUI
Assistência 24 horas	COMPLETA	COMPLETA
KM de Reboque	200 KM(PADRÃO) + NÃO POSSUI(ADICIONAL) = 200 KM	200 KM(PADRÃO) + NÃO POSSUI(ADICIONAL) = 200 KM
Carro reserva	7 DIÁRIAS OFICINA LIVRE 1.0 AR DH	7 DIÁRIAS OFICINA REFERENCIADA 1.0 AR DH

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	16/03/2016	16/03/2016	16/03/2016	13:00:08	1 / 3

Cotação Tokio Marine Auto

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 49
Visto Inapud

Pagamento

Auto	
Primeira parcela à vista	

Débito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	2.655,39	2.655,39	2.545,69	2.545,69		
2	Sem Juros	1.327,65	2.655,39	1.272,82	2.545,69		
3	Sem Juros	885,08	2.655,39	848,50	2.545,69		
4	Sem Juros	663,79	2.655,39	636,37	2.545,69		
5	Sem Juros	531,02	2.655,39	509,08	2.545,69		
6	Sem Juros	442,50	2.655,39	424,22	2.545,69		
7	13,70	431,25	3.019,17	413,44	2.894,46		
8	16,10	385,30	3.082,93	369,39	2.955,57		
9	20,60	355,75	3.202,41	341,05	3.070,11		
10	23,30	327,34	3.274,11	313,82	3.138,86		
11	26,10	304,35	3.348,45	291,76	3.210,11		
12	28,90	285,18	3.422,79	273,39	3.281,41		

Ficha		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	2.655,39	2.655,39	2.545,69	2.545,69		
2	Sem Juros	1.327,65	2.655,39	1.272,82	2.545,69		
3	Sem Juros	885,08	2.655,39	848,50	2.545,69		
4	Sem Juros	663,79	2.655,39	636,37	2.545,69		
5	7,00	568,19	2.841,26	544,72	2.723,90		
6	8,80	481,45	2.889,06	461,56	2.769,73		
7	13,70	431,25	3.019,17	413,44	2.894,46		
8	16,10	385,30	3.082,93	369,39	2.955,57		
9	20,60	355,75	3.202,41	341,05	3.070,11		
10	23,30	327,34	3.274,11	313,82	3.138,86		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Cartão de Crédito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	2.655,39	2.655,39	2.545,69	2.545,69		
2	Sem Juros	1.327,65	2.655,39	1.272,82	2.545,69		
3	Sem Juros	885,08	2.655,39	848,50	2.545,69		
4	Sem Juros	663,79	2.655,39	636,37	2.545,69		
5	7,00	568,19	2.841,26	544,72	2.723,90		
6	8,80	481,45	2.889,06	461,56	2.769,73		
7	---	---	---	---	---		
8	---	---	---	---	---		
9	---	---	---	---	---		
10	---	---	---	---	---		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	16/03/2016	16/03/2016	16/03/2016	13:00:08	2 / 3

Questionario Bom Risco

- Qual é o uso do veículo?

R: B. Exclusivamente relacionado à atividade da empresa

- O principal condutor considerado é:

R: A. O condutor que utiliza o veículo por 5 ou mais dias da semana.

Data de Nascimento: 05/05/1980

Sexo: Feminino

- Qual é a relação do principal condutor com o segurado?

R: C. Empregado/funcionário/motorista da empresa

- Qual é a atividade da empresa?

R: D. Outros

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na empresa?

R: A. Sim

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na residência habitual?

R: C. Não fica de posse do veículo após o trabalho

- Quilometragem que o veículo deverá percorrer em um ano:

R: A. Até 10.000 km por ano, o que representa em média 833 km por mês.

Observações

Cotação válida até 23/03/2016. Sua aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas. A transmissão/efetivação pode ser realizada até a data de validade da cotação.

Para efetivação do seguro é obrigatório o preenchimento e envio da proposta de seguro. Este documento não é válido para emissão da apólice de seguro.

É fundamental que o segurado tenha conhecimento das cláusulas: "Cláusula de risco não contratado do Questionário Bom Risco" e "Cláusula de participação proporcional de responsabilidade do Questionário Bom Risco", constante nas condições gerais.

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

Diferenciais*	Auto	Auto Clássico
Possível isenção de franquia quando o segurado não for culpado pelo sinistro	Disponível	Não Disponível
Desconto na franquia contratando despesas extras	Disponível	Não Disponível
Carro reserva quando o segurado for terceiro em outra seguradora	Disponível	Não Disponível
Garantia padrão de Zero Km	180 dias	90 dias
Serviço de reparo de para-choques e arranhões contratando o serviço VIP de vidros	Disponível	Disponível

* Consulte todos os detalhes e limites nas condições gerais e guias de serviços, disponíveis no site da Tokio Marine

** Válido apenas para veículos nesta condição

Referências

 T0000C1000D000S19000020160309Va0E20160309Va0F400870CT18047UACB99MC000FRQ533491NHORUE44639594542SE0000SCC0000CE0000CCC0000AE0000AC
 C0000

Telefones Úteis		SAC - Deficiente Auditivo e de Fala		Disque Fraude		Ouvidoria	
Central de Atendimento	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala		Disque Fraude		Ouvidoria	
0300 33 TOKIO(86546)	0800 703 9000	0800 770 1523		0800 707 6060		0800 449 0000	
Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha	
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	16/03/2016	16/03/2016	16/03/2016	13:00:08	3 / 3	

Proposta Tokio Marine Auto Clássico

(Transmitida)

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

 Proc. nº 2016/109

 Folhas nº 31

 Visto mejio
Dados de Controle

Nº Cotação 221495512	Proposta/Negócio 24962416	Item 25631261	Id	Protocolo 145557447112258960
-------------------------	------------------------------	------------------	----	---------------------------------

Informações do Segurado

Proponente CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE			CPF / CNPJ 00.732.012/0001-00		
Endereço de Correspondência RUA NOVA AVENIDA CEARA		Número 438	Complemento		
Bairro CJ MARIANA		Cidade RIO BRANCO	Estado AC	Cep 69919-180	
Telefone (68)3226-7138	Celular (68)3227-8038	E-mail CRCAC@BRTURBO.COM.BR		Autorizo o envio de informações por e-mail ao segurado NÃO	
Data Nascimento	Sexo	Órgão Exp.	Data Exp.	Vistoria Prévia Obrigatória? SIM	

Informações do Seguro

Vigência 15/02/2016 até 15/02/2017		Cep Pernoite do veículo 69919-180		Data de Referência 10/02/2016	Data da Versão 10/02/2016
Veículo SWAGEN GOL G6 COMFORTLINE 1.6 TOTAL FLEX 8V 5P			Código Fipe 005392-9	Lotação 5	Ano / Modelo 2015/2016
Placa QLW-5960		Chassi 9BWAB45U6GT015408			
Chassi Decodificado SIM	Chassi Remarcado NAO	Veículo Blindado NÃO	Combustível FLEX	Veículo com Kit Gás NÃO	
Zero Km NÃO	Nota Fiscal	Data Saída Veículo OKM	Tipo de Veículo VEICULOS OFICIAIS		Tipo de Isenção Somente para Táxi
Tipo de Uso EXCLUSIVAMENTE RELACIONADO A ATIVIDADE DA EMPRESA		Dispositivo em Comodato NÃO POSSUI		Tipo de Seguro SEGURO NOVO	
Nome da Congênera			C.I	Apólice Renovada	Fim Vigência
Classe de Bônus 0					
Veículo Alienado/Financiado Não	Beneficiário			CNPJ	

(* Os seguros terão início e término de vigência as 24 (vinte e quatro) horas das datas indicadas no campo "Vigência" desta proposta. Ao efetuar o pagamento da ficha de compensação na data da transmissão da proposta/última atualização, a vigência do seguro poderá ser alterada conforme disposto no artigo 8º, §1º da Circular SUSEP nº 251 de 2004, vide observações.

Coberturas

T0000C1000D000S190000N20160204Va0B20160204Va0F391850CT18047E0000CCD20000UA15022016CB99MC000FRQ533491NHCORUE56060316719

Descrição	Limite Máximo Indenização	Prêmio Líquido	Franquia
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto	Valor Referenciado (VMR)	R\$ 1.784,27	REDUZIDA R\$ 1.424,50
Despesa extraordinária	Não Contratada	R\$ 0,00	
RCF-V - Danos materiais	R\$ 50.000,00	R\$ 442,28	
V - Danos corporais	R\$ 50.000,00	R\$ 88,45	
RCF-V - Danos morais	Não Contratada	R\$ 0,00	
APP - Morte (por passageiro)	R\$ 5.000,00	R\$ 14,37	
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	R\$ 5.000,00	R\$ 14,37	
Kit gás	Não Contratada	R\$ 0,00	
Blindagem	Não Contratada	R\$ 0,00	
Aparelho de som	Não Contratada	R\$ 0,00	
Aparelho de som com DVD	Não Contratada	R\$ 0,00	
Kit auto falantes e similares	Não Contratada	R\$ 0,00	
Outros acessórios	Não Contratada	R\$ 0,00	
Prêmio Líquido Total		R\$ 2.343,74	

*Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde a 100,00% do valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

Corretora 533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone (17)3364-4914	Data da Impressão 15/02/2016	Data de Referência 10/02/2016	Data da Última Atualização 15/02/2016	Hora 15:30:48	Folha 1 / 4
---	---------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------	----------------

Franquias (R\$)

Descrição	
Isenção primeira franquias	NÃO
Vidros	Retrovisor Int. Ext.:70,00 Farol:80,00 Lanterna:70,00 Para Brisa:100,00 Auxiliar(Milha):80,00 Reparo Para-choque:90,00 Reparo Arranhões 1ª peça:50,00 Reparo Arranhões Demais peças:10,00

Serviços (Tipo)

Descrição	
Vidros	VIP
Logomarca	NÃO POSSUI
Assistência 24 horas	COMPLETA
KM de Reboque	200 KM(PADRÃO) + 100 KM(ADICIONAL) = 300 KM
Carro reserva	7 DIÁRIAS OFICINA REFERENCIADA 1.0 AR DH

Forma de Pagamento

Valor Líquido Total	Juros	Custo de Emissão	IOF	Prêmio Total
R\$ 2.343,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 172,97	R\$ 2.516,71
Banco	Agência	Conta	Dia de Pagamento	Cobrança
			10	Ficha
Nome da Agência		Cidade da Agência		
Forma de Pagamento				
01 mensalidade(s) de R\$ 2.516,71 com a 1ª parcela à vista, vencendo dia 22/02/2016 (5334910009032).				

Após o vencimento da parcela, será cobrada multa e juros de mora conforme estabelecido nas Condições Gerais.

Forma do Envio da Apólice

Forma do Envio
Correio(Resumo da Apólice, cartão do segurado e boleto impressos)
E-mail
CRCAC@BRTURBO.COM.BR

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	15/02/2016	10/02/2016	15/02/2016	15:30:48	2 / 4

206109

53

Inq

Questionário Bom Risco

A informação fornecida pelo consumidor é elemento essencial para a perfeita formação deste contrato, porque se trata de informação individualizada que vai gerar um valor de pagamento igualmente individualizado.

A definição do PRINCIPAL CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURADO é fundamental para que o valor a ser pago pelo consumidor possa ser claramente calculado.

Para esta proposta de seguro e para o contrato de seguro que vier a ser formalizado a partir dela, O PRINCIPAL CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURADO é a pessoa legalmente habilitada, que utiliza por 5 OU MAIS DIAS DA SEMANA. Se o veículo for utilizado por mais de um condutor em dias diferentes ou em horários diferentes de um mesmo dia, será considerado como PRINCIPAL CONDUTOR A PESSOA MAIS JOVEM QUE UTILIZA O VEÍCULO POR 3 OU MAIS DIAS DA SEMANA. Para ser considerado um dos condutores do veículo, é necessário que o tempo de utilização diária seja superior à 1 hora. Entende-se como tempo de utilização, o período que o condutor utiliza ou tem a disposição o veículo (período total que o veículo está em movimento e estacionado). Quando não for possível identificar o principal condutor nos critérios acima, devem ser considerados os dados do condutor mais jovem.

Respostas Do Questionário Bom Risco

- Qual é o uso do veículo?

R: B. Exclusivamente relacionado à atividade da empresa

- O principal condutor considerado é:

R: A. O condutor que utiliza o veículo por 5 ou mais dias da semana.

Data de Nascimento: 05/05/1980

Sexo: Feminino

- Qual é a relação do principal condutor com o segurado?

R: C. Empregado/funcionário/motorista da empresa

- Qual é a atividade da empresa?

R: D. Outros

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na empresa?

R: A. Sim

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na residência habitual?

R: C. Não fica de posse do veículo após o trabalho

- Quilometragem que o veículo deverá percorrer em um ano:

R: A. Até 10.000 km por ano, o que representa em média 833 km por mês.

Se houver divergência nos dados do QUESTIONÁRIO BOM RISCO o Segurado deverá informar tal situação, no prazo máximo de 5 (cinco) dias, à Seguradora.

Quando no decorrer da vigência da apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do QUESTIONÁRIO BOM RISCO (alteração do(s) condutor(s), 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 regras de indenização e recusa das questões/respostas relacionadas ao Questionário Bom Risco nas Condições Gerais do produto disponível no site www.tokiomarine.com.br

Observações

Proposta válida até 17/02/2016. Sua aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas.

A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco. Esta proposta poderá ser recusada pela seguradora em até 15 dias, contados a partir da data do seu recebimento. A eventual recusa e os motivos desta serão informados ao segurado por meio de carta, enviada ao endereço constante nesta proposta. Se tiver havido pagamento de prêmio, os valores serão devolvidos integralmente, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos. Decorrido o prazo de 15 (quinze) dias da recepção da proposta, sem que haja manifestação da Seguradora, fica caracterizada a aceitação do risco.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

A Seguradora se reserva o direito de auditar as informações prestadas nesta proposta. Sua assinatura será válida para futuras renovações.

Declaro estar ciente que:

- as condições do contrato de seguro estão disponíveis no site www.tokiomarine.com.br, sendo então do meu conhecimento que neste documento constam todas as condições contratuais, e que o não cumprimento das obrigações lá previstas, poderá resultar na perda do meu direito à indenização

- a Seguradora utilizará os dados cadastrais referentes às restrições financeiras do proponente, do proprietário legal do veículo e dos condutores declarados no momento da contratação do seguro e ainda poderá consultar informações correspondentes a eventual ocorrência de sinistro com o veículo e que envolva as partes anteriormente mencionadas. Autorizo a inclusão de todos os dados e informações, relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistro.

- Este veículo não possui kit gás e blindagem não originais de fábrica instalados, e que estou ciente que a existência destes acessórios implicam na perda do direito a indenização.

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

É obrigatória a realização de Vistoria Prévia do veículo para a emissão da proposta.

Caso a vistoria prévia venha ser realizada, porém, a apólice não venha a ser emitida por desistência do segurado ou do seu representante (corretor de seguros) ou a vistoria seja realizada sem necessidade, será descontado da comissão do corretor de seguros o valor de R\$50,00, referente as despesas arcadas pela Seguradora para realização da vistoria.

Este seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. - CNPJ 33.164.021/0001-00 - processo SUSEP No. 15414.100335/2004-74, código Susep N°6190, cuja matriz está situada à Rua Sampaio Viana, 44, 10º andar, Bairro Paraíso - CEP: 04004-000, São Paulo, SP.

Consulte todos os detalhes nas condições gerais e guia de serviços.

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	15/02/2016	10/02/2016	15/02/2016	15:30:48	3 / 4

Proposta Tokio Marine Auto Clássico

(Transmitida)

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 54
Visto Inojid

Assinatura obrigatória do corretor

Assinatura do Proponente

Telefones Úteis Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)	SAC 0800 703 9000	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala 0800 770 1523	Disque Fraude 0800 707 6060	Ouvidoria 0800 449 0000		
Corretora 533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone (17)3364-4914	Data da Impressão 15/02/2016	Data de Referência 10/02/2016	Data da Última Atualização 15/02/2016	Hora 15:30:48	Folha 4 / 4

COTAÇÃO DE SEGURO AUTOMÓVEL
Cód. SUSEP: Tradicional - 15414.901723/2013-66
CNPJ: 34.020.354/0001-10

CAIXA
seguradora

CÁLCULO	VERSÃO	DATA	VALIDADE DA COTAÇÃO
195662319	179	23/02/2016	27/02/2016
CORRETOR	FPC PAR CORRETORA DE SEGUROS S/A		CÓDIGO SUSEP
PROPONENTE	CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE		10.0109541
TIPO DE PESSOA		TELEFONE	CPF/CNPJ
JURÍDICA	(68) 32278038	00732012000100	
<small>Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre Proc. nº _____ Folhas nº _____ Visto _____</small>			

DADOS DO SEGURO

TIPO DO SEGURO	VIGÊNCIA	TIPO DE CÁLCULO
RENOVAÇÃO CONGÊNERE	23/02/2016 à 23/02/2017	ANUAL
BÔNUS ANTERIOR	CIA. DA APÓLICE ANTERIOR	CATEGORIA ANTERIOR
CLASSE 2	6572 - HDI SEGUROS S/A	VEÍCULO PASSEIO
VIGÊNCIA ANTERIOR	BÔNUS	TIPO EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA
23/12/2015	CLASSE 1	
EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA	CENT. MONITORAÇÃO	

DADOS DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	USO DO VEÍCULO	
VOLKSWAGEN	GOL COMF.1.0 FLEX 4P	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
CONTRATO	COMBUSTÍVEL	ANO	CEP.
202536645	GASOLINA E ÁLCOOL	2016	69919-180
CIDADE/UF		oKM	Nº PASSAGEIROS
BRANCO/AC		NÃO	5
CATEGORIA	CÓDIGO FIPE	PRODUTO oKM	TIPO DE PESSOA
10 - PASSEIO	005390-2	NÃO	JURÍDICA
DATA DE SAÍDA DO VEÍCULO DA CONCESSIONÁRIA	VALOR DA NOTA FISCAL		

QUESTIONÁRIO

TIPO DE PERFIL
PERFIL COMERCIAL

CONDUTOR INDETER. *

SIM

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016109

Folhas nº 35

Visto Inoquid

QUAL KM MÉDIA RODADA PELO VEÍCULO? *

ATÉ 2500 KM

EMPRESA POSSUI PROGRAMA DE DIREÇÃO DEFENSIVA?

NÃO

UTILIZAÇÃO DO VEÍCULO

TRANSPORTE DE PESSOAS

CONDIÇÃO DO SEGURADO *

EMPRESA

OS MOTORISTAS TEM PARTICIPAÇÃO FINANCEIRA EM CASO DE SINISTRO?

NÃO

PERÍODO DE USO *

INDETERMINADO

EM CASO DE VIAGEM, VEÍCULO PERNOITA

HOTEL

ESPÉCIE DE TRANSPORTE (**)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

COBERTURAS

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 201909

Folhas nº 06

Visto Liquid

FORMA DE CONTRATAÇÃO

FATOR AJUSTE

COBERTURA

REPOSIÇÃO GARANTIDA

100%

COMPREENSIVA

COBERTURA	LMG	FRANQUIA	PRM TRADIC.
RCF DANOS CORPORAIS	50.000,00	0,00	274,85
CASCO	0,00	3.157,81	992,06
CARRO RESERVA	SEM CARRO RESERVA	0,00	0,00
RCF DANOS MATERIAIS	50.000,00	0,00	689,29
ASSISTÊNCIA 24 HORAS	PLANO 3	0,00	115,22

PRÊMIO**TRADICIONAL**

PRÊMIO

IOF (R\$)

PREÇO TOTAL À VISTA (R\$)

2.071,42

152,87

2.224,29

FORMAS DE PAGAMENTO

TRADICIONAL Instrumento de cobrança DÉBITO EM C/C

DÉBITO EM CONTA

À VISTA	R\$ 2.224,29
FRACIONAMENTO	
1 + 1	R\$ 1.112,15
1 + 2	R\$ 741,43
1 + 3	R\$ 556,08
1 + 4	R\$ 471,54
1 + 5	R\$ 398,64
1 + 6	R\$ 346,61
1 + 7	R\$ 307,63
1 + 8	R\$ 277,35
1 + 9	R\$ 253,16
PRÊMIO LÍQUIDO	R\$ 2.071,42
PRÊMIO TOTAL	R\$ 2.224,29

OBSERVAÇÕES

1 - Leia sempre as condições gerais. Este estudo é apenas informativo, não aceito como proposta. Valores expressos em Reais.

2 - A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco

- 3 - Vistoria Obrigatória para renovação CAIXA SEGURADORA/Congêneres descontinuadas.
- 4 - Cálculo válido para Ev 22268 até o dia 27/02/2016 respeitando o instrumento de cobrança DÉBITO CONTA CORRENTE.
- 5 - Cobertura adicional de danos morais não contratada.
- 6 - Ouvidoria: 0800-702-4240
- 7 - É necessária a realização de vistoria prévia. O prazo para realização é de 03 dias úteis a contar da transmissão ou vigência, o que ocorrer antes.
- 8 - O prêmio cotado poderá sofrer alteração quando não forem preenchidas todas as informações do cálculo. A Seguradora poderá exigir o cumprimento de outras obrigações para o aceite da proposta.
- 9 - Os prêmios das coberturas e garantias informados neste demonstrativo estão de acordo com a forma de pagamento escolhida na cotação.

GLOSSÁRIO: Entende-se como Principal Condutor a pessoa detentora de Carteira de Habilitação, em dia e legalmente válida para condução do veículo da categoria tarifária do bem segurado que utiliza o veículo, no mínimo 85% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 6 (seis) dias. Caso haja outras pessoas, além desta, que utilizam o veículo mais que 15% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 1 (um) dia, e, na hipótese de não se conseguir definir o Principal Condutor, deve-se considerar os dados da pessoa mais jovem, o que, apesar de poder ocasionar uma majoração do prêmio a ser cobrado, garantirá a regularidade da contratação para efeitos da cobertura securitária em caso de sinistro.

DADOS DO ECONOMIÁRIO

AGÊNCIA: **3247 - SPO, DF**

MATRÍCULA: **7777776 - CENTRAL DE VENDAS**

TIPO DE CLIENTE: **3176 - CORRENTISTA**

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 23/02/2016 18:02:14

O grupo Caixa Seguradora reúne empresas de Seguros, Previdência, Consórcios, Capitalização e Saúde.

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 54
Visto Smajuro



HDI AUTO PERFIL
 Cálculo - 86321782 - Versão: 08.69.01
 Renovação
 MANAUS

HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29980158007674
 Processo SUSEP Principal: 15414.001197/2004-41

ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

Os dados informados devem ser conferidos para que o cálculo seja realizado corretamente. qualquer divergência nas informações apresentadas abaixo, favor rever o cadastramento.

Dados do Cliente

Proponente: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ES **CNPJ:** 00732012000100
Moeda: R\$
Vigência: DAS 24 HS DO DIA 23/02/2016 ÀS 24 HS DO DIA 23/02/2017 (366 DIAS)
Corretor: C 00000100534498 - DYNAMIKA FADOU L CORRE,DE SEG.
Cadastrado por: 23090162253 - HELIA MARIA FADOU L

Dados do Veículo

Item: 000001-Ind.- Renovacao
Veículo: 0017248 - VOLKSWAGEN - GOL - COMFORTLINE 1.0 T.FLEX 8V 5P (FIPE 005390-2)
Categoria: 10 - PASSEIO - NACIONAL **Passageiros:** 5
Ano/Modelo: 2015/2016 **H- 18 2800**
CEP de Circulação: 69900000 **Região de Circulação:** 044-ACRE
CEP Pernoite: 69900000 **Combustível:** BI-COMBUSTIVEL
Franquia: REDUZIDA **Classe Bônus:** 02 **Sinistro:** 0
Companhia Anterior: HDI SEGUROS S/A
Fim da Vig. Anterior: 23/12/2015
Dipositivo de segurança: SIM - ALARME SONORO
Benefícios: Assistência 24hs com Guincho limitado a 200 km, 2o. Guincho 100 km no mesmo evento, Pacote de Benefícios HDI, Táxi sem Franquia, Serviços Residenciais, 7 dias de Carro Reserva quando Terceiro (sem ar cond), 15 dias de Carro Reserva, com Ar Condicionado, Vidros com franquia de R\$ 110,00, Farol com franquia de R\$ 110,00, Lanterna com franquia de R\$ 80,00, Retrovisor com franquia de R\$ 65,00, Farol Xenon com franquia de R\$ 2.000,00, Farol Led com franquia de R\$ 500,00, Lanterna Led com franquia de R\$ 500,00.

Avaliação de Risco

Nome do Condutor: Michelle Araujo de Queiroz **Aviso:**
CPF: 69031967220 **Data de Nasc.:** 05/05/1980
Faixa Etaria do Condutor: De 33 a 36 Anos
Sexo: Feminino
Estado Civil: Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)
Tempo de Habilitação: Acima de 2 Anos

O PROPONENTE declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, quando no caso de contratação com perfil, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta produzirá a perda do direito do seguro, conforme artigos 765 e 766 do código civil brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, ciente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. Ciente das condições gerais do HDI AUTO, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A HDI SEGUROS S.A. reserva-se ao direito de auditar, a qualquer momento, as informações constantes neste documento. Faz parte deste questionário o esclarecimento do perfil, favor solicitar ao seu corretor.

Residentes ou Dependentes entre 17 e 24 Anos: Não Existem
Guarda do Veículo: Residência, Trabalho, não Utiliza para Escola
Utilização do Veículo: Para Exercício do Trabalho

Garantias de Auto (Valores Expressos em R\$)

Cobertura	Valor de Mercado Referenciado		Franquia
	L.M.I.	Prêmio	
CASCO	100,00% FIPE	1.531,78	1.334,50
DANOS MATERIAIS	50.000,00	213,22	
DANOS CORPORAIS	50.000,00	93,18	
MORTE	10.000,00	50,50	
INVALIDEZ PERMANENTE	10.000,00	30,35	
Acessório	Não Contratado	0,00	
PREMIO LIQUIDO (R\$)		1.919,02	
PREMIO TOTAL LIQUIDO (R\$)		1.919,02	
CUSTO DO DOCUMENTO (R\$)		0,00	
I.O.F. (R\$)		141,62	
TOTAL À VISTA (R\$)		2.060,65	

Parcelamento Valor de Mercado Referenciado

Cartão de Crédito		Débito Em Conta		Cheque Pré-datado	
Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)
1 x	2.060,65	1 x	2.060,65	2 x	1.030,32
2 x	1.048,04	2 x	1.030,32	3 x	686,88
3 x	710,65	3 x	686,88	4 x	515,16
4 x	542,05	4 x	515,16		
5 x	449,18	5 x	449,18		
6 x	382,31	6 x	382,31		
7 x	334,65	7 x	334,65		

Carnê	
Plano	Valor (R\$)
à Vista	2.060,65
1 + 1	1.030,32
1 + 2	686,88
1 + 3	515,16
1 + 4	449,18
1 + 5	382,31
1 + 6	334,65

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 58
 Visto Inojad

Assinatura do Proponente

Assinatura do Corretor

RIO BRANCO, 23 DE FEVEREIRO DE 2016.

R 191902

11:19:10 h

As informações relativas ao cadastro e a esta operação integrarão os bancos de dados da SERASA.
ATENÇÃO! COTAÇÃO VÁLIDA ATÉ 28/02/2016. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.
 O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, o incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP nome completo, CNPJ ou CPF.
 Não é válido como Proposta de Seguro. Valores expressos em reais. ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.



HDI AUTO PERFIL
 Cálculo - 88021080 - Versão: 08.70.03
 Novo Negócio
 MANAUS

HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29980158007674
 Processo SUSEP Principal: 15414.001197/2004-41

ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

Os dados informados devem ser conferidos para que o cálculo seja realizado corretamente. qualquer divergência nas informações apresentadas abaixo, favor rever o cadastramento.

Dados do Cliente
Proponente: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ES **CNPJ:** 00732012000100
Moeda: R\$ **Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre**
Vigência: DAS 24 HS DO DIA 17/03/2016 AS 24 HS DO DIA 17/03/2017 (365 DIAS)
Corretor: C 00000100534498 - DYNAMIKA FADOUL CORRE, DE SEG. **Proc. nº** 2016/09
Cadastrado por: 71945113200 - Josiane Araújo **Folhas nº** 59
Dados do Veículo **Visto** Ingrid

Item: 000001-Ind.- Novos Negocios
Veículo: 0016546 - VOLKSWAGEN - GOL - 1.6MI TOTAL FLEX 8V 4P GVI (FIPE 005276-0)
Categoria: 10 - PASSEIO - NACIONAL **Passageiros:** 5
Ano/Modelo: 2015/2015 **H- 17 3600**
CEP de Circulação: 69919180 **Região de Circulação:** 044-ACRE
CEP Pernoite: 69919180 **Combustível:** BI-COMBUSTIVEL
Franquia: BASICA

Dipositivo de segurança: SIM - ALARME SONORO
Benefícios: Assistência 24hs com Guincho limitado a 200 km, 2o. Guincho 100 km no mesmo evento, Pacote de Benefícios HDI, Táxi sem Franquia, Serviços Residenciais, 7 dias de Carro Reserva quando Terceiro (sem ar cond), 15 dias de Carro Reserva, com Ar Condicionado, Vidros com franquia de R\$ 110,00, Farol com franquia de R\$ 110,00, Lanterna com franquia de R\$ 80,00, Retrovisor com franquia de R\$ 65,00, Farol Xenon com franquia de R\$ 2.000,00, Farol Led com franquia de R\$ 500,00, Lanterna Led com franquia de R\$ 500,00.
Avaliação de Risco
Nome do Condutor: Ronaldo Glauber **Aviso:**
CPF: 51811057268 **Data de Nasc.:** 02/10/1981 **O PROPONENTE declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das respostas constantes no questionário de avaliação de risco, quando no caso de contratação com perfil, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta produzirá a perda do direito do seguro, conforme artigos 765 e 766 do código civil brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, cliente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. Cliente das condições gerais do HDI AUTO, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A HDI SEGUROS S.A. reserva-se ao direito de auditar, a qualquer momento, as informações constantes neste documento. Faz parte deste questionário o esclarecimento do perfil, favor solicitar ao seu corretor.**
Faixa Etária do Condutor De 33 a 36 Anos
Sexo Masculino
Estado Civil Casado(a) E/ou Residente Com Companheiro(a)
Tempo de Habilitação Acima de 2 Anos

Residentes ou Dependentes entre 17 e 24 Anos Não Existem
Guarda do Veículo Residência, Trabalho, não Utiliza para Escola
Utilização do Veículo Exclusivamente para Locomoção Diária

Garantias de Auto (Valores Expressos em R\$)	Valor de Mercado Referenciado L.M.I.	Prêmio	Franquia
Cobertura			
CASCO	100,00% FIPE	1.300,43	2.736,00
DANOS MATERIAIS	50.000,00	220,98	
DANOS CORPORAIS	50.000,00	94,19	
MORTE	10.000,00	50,91	
INVALIDEZ PERMANENTE	10.000,00	30,30	
Acessório	Não Contratado	0,00	
PRÊMIO LÍQUIDO (R\$)		1.696,80	
PRÊMIO TOTAL LÍQUIDO (R\$)		1.696,80	
CUSTO DO DOCUMENTO (R\$)		0,00	
I.O.F. (R\$)		125,22	
TOTAL A VISTA (R\$)		1.822,03	

Parcelamento Valor de Mercado Referenciado

Cartão de Crédito		Débito Em Conta		Cheque Pré-datado	
Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)	Plano	Valor (R\$)
1 x	1.822,03	1 x	1.822,03	2 x	911,01
2 x	926,68	2 x	911,01	3 x	607,34
3 x	628,35	3 x	607,34	4 x	455,50
4 x	479,28	4 x	455,50		
5 x	397,16	5 x	397,16		
6 x	338,04	6 x	338,04		
7 x	295,89	7 x	295,89		

Carnê

Plano	Valor (R\$)
à Vista	1.822,03
1 + 1	911,01
1 + 2	607,34
1 + 3	455,50
1 + 4	397,16
1 + 5	338,04
1 + 6	295,89

Assinatura do Proponente _____ Assinatura do Corretor _____

RIO BRANCO, 17 DE MARÇO DE 2016. 13:59:05 h
 R 169680

As informações relativas ao cadastro e a esta operação integrarão os bancos de dados da SERASA.
ATENÇÃO! COTAÇÃO VÁLIDA ATÉ 22/03/2016. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.
 O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, o incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP nome completo, CNPJ ou CPF.
 Não é válido como Proposta de Seguro. Valores expressos em reais. ESTE DOCUMENTO NÃO É VALIDO COMO PROPOSTA DE SEGURO.

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 60
Visto Inq

Certificado de Seguro

Nome da Seguradora
BRDESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS
Sucursal
843 P.VELHO MERC

Apólice S-10

Apólice N° 011040	Item 0001	Proposta N° 843003700	Data da Emissão 29/12/2014
-----------------------------	---------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Renovação da Apólice N°
000000

Cobertura COMPREENSIVA	Classe de Bônus Único 00
----------------------------------	------------------------------------

CI 53.102.ZKQ.M2M.TD2	Ramo SUSEP - 0531 Seg - 990
---------------------------------	---

Vigência do Seguro
das 24:00 horas do dia 23/12/2014 às 24:00 horas do dia
23/12/2015

Segurado

Nome
CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE

CPF/CNPJ
00.732.012/0001-00

O segurado é proprietário do veículo?
SIM

Tipo de Pessoa JURÍDICA	Data de Nascimento	Sexo
-----------------------------------	--------------------	------

O segurado é principal condutor do veículo?
NÃO

Endereço de Pernoite
RUA NOVA AVENIDA CEARA 438

Complemento	Bairro CONJ MARIANA
-------------	-------------------------------

Município RIO BRANCO	UF AC
--------------------------------	-----------------

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/109
 Folhas nº 63
 Visto Superior

CEP
 69900-000

Endereço de Correspondência
 RUA NOVA AVENIDA CEARA 438

Complemento Bairro
 CONJ MARIANA

Município UF
 RIO BRANCO AC

CEP Telefone Residencial
 69900-000

Telefone Celular Telefone Comercial
 (68) 322748038

Principal Condutor

Nome
 RONALDO GLAUBER DE MELO QUEIROZ

CPF/CNPJ 518.110.572-68	Data de Nascimento 02/10/1981	Sexo MASCULINO
----------------------------	----------------------------------	-------------------

Estado Civil
 Casado/União Estável

Não considerando a(s) pessoa(s) do segurado e do principal condutor, deseja cobertura para outro condutor entre 18 e 25 anos?

Não

O veículo pernoita em garagem, condomínio fechado ou estacionamento protegido?

Sim, com portão de acionamento automático ou com porteiro

Há mais de um veículo na residência do Segurado?

Sim

Qual a atividade principal que o Principal condutor exerce? (ocupação atual)

Servidor/Funcionário Público

Utiliza o veículo para ir até o local de trabalho?

Sim

O veículo permanece em garagem ou estacionamento protegido no local de trabalho?

Sim, com portão manual

Qual quilometragem média rodada em condições habituais?

Entre 15 e 50 km/dia ou entre 500 e 1500 km/mês

Proprietário

Nome

CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE

CPF/CNPJ

00.732.012/0001-00

Veículo

Marca/Tipo Veículo

G M S 10 PICK-UP LT 2.4 CD FLEX PO

Ano Fab./Mod.

2012/2013

Chassi

9BG148EP0DC418275

Código FIPE

4389.3

Licença

NAG5687

Uso do Veículo

Particular

Tipo

Pick-up pesada Pessoa

Combustível

GASOLINA / ALCOOL

Nº de Portas

04

Nº de Eixos

02

Lotação Oficial do Veículo

05

Veículo Transformado

NÃO

Itens Opcionais do Veículo

Ar Condicionado

SIM Freios ABS

NÃO

Direção Hidráulica

NÃO Câmbio Automático

NÃO

Bancos de Couro

NÃO Air Bag

NÃO

Câmbio Semi-Automático

NÃO Direção Elétrica

NÃO

Direção Eletro-Hidráulica NÃO

Coberturas

Veículo

VALOR MERCADO REFERENCIADO

Bradesco Seguro Auto

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/109Folhas nº 63Visto Inquirido**Fator de Ajuste do VMR**
100 %**Danos Materiais a Terceiros**
50.000,00**Danos Corporais a Terceiros**
50.000,00**Danos Morais**
10.000,00**APP - Morte por passageiro**
5.000,00**APP - Invalidez por passageiro**
5.000,00**Serviços Complementares****Vidro Protegido Plus****Assistência Auto Dia e Noite - Passeio 400 KM****Auto Reserva Plus - 15 dias****Franquias**

Código	Veículo	Kit Gás
36	2.015,00	0,00
Equipamentos	Carroceria	Cláusula 86
0,00	0,00	

Franquias Serviços

Vidros	Faróis/Lanternas/Retrovisores
150,00	90,00

Demonstrativo de Prêmio

Prêmio Auto:	2.791,86
Prêmio RCV:	749,98
Prêmio APP:	59,94
Adicional de Fracionamento:	0,00
Sub-Total:	3.601,78
IOF:	265,81
Prêmio Total:	3.867,59

Bradesco Seguro Auto

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09Folhas nº 64Visto Imprido**Forma de Pagamento**

Tipo de Cobrança A VISTA	Nº da CCB 102082366810	Data da CCB 23/12/2014
Nº de Prestações 01	1ª Prestação 3.867,59	Demais Prestações
Banco BANCO BRADESCO S.A.		
Código da Agência	C/C para Débito	

Corretor

Nome DYNAMIKA FADOU L COR. DE SEGS. LT		
Código SUSEP 00000100534498		
Código CPD 432960	Inspetoria 018	Cód. Ass. Produção 000000000
Sucursal 0843	Agência Produtora 0000000	Cosseguro Não
Nº do Contrato de Leasing		
Data de Encerramento do Contrato		

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO



CPD - Data / Hora: 17/03/2016 - 14:58:01
 Data da Versão: 17/03/2016

Versão: 6.94 (01/03/2016)
 Usuário: 8000

BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS CNPJ: 92.682.038/0001-00 Suc.: 843 Estudo: 75
 Processo SUSEP: 15.414.900666/2014-89 Corretor: 432960 - 1500 Item: Nº Cotação: 78723878/02

APP
 Morte p/ Passageiro: 5.000,00 Invalidez p/ Passageiro: 5.000,00 Lotação Oficial: 5 (Passageiros)

FRANQUIAS (R\$)

Veículo:(Obrigatória)	4.151,00	Kit Gás:	0,00
Equipamentos:	0,00	Carroceria:	0,00
Faróis, Lant., Retr.:	120,00	Vidros Proteg.:	220,00
Cláusula 86:	Não	Xenon/LED:	0,00

PRÊMIOS (R\$)

Auto:	2.520,18	Danos Materiais:	627,10	LÍQUIDO (A+B+C):	3.635,89
Desp. Extraordinárias:	0,00	Danos Corporais:	399,23	Prêmio Residencial:	0,00
Diárias de Paralisação:	0,00	Danos Morais:	29,68	Custo de Emissão:	0,00
Kit Gás:	0,00			Adic. Fracionamento:	0,00
Acessórios:	0,00	RCF (B):	1.056,01	IOF:	268,32
Equipamentos:	0,00			TOTAL:	3.904,21
Carroceria:	0,00	APP - Morte:	29,85		
Blindagem:	0,00	APP - Invalidez:	29,85	CCB: Sim	
AUTO (A):	2.520,18	APP (C):	59,70		

PAGAMENTO (R\$)

PARC.	1ª PARC.	DEMAIS	TOTAL	PARC.	1ª PARC.	DEMAIS	TOTAL
1 + 0	3.904,21	-	3.904,21	1 + 6	616,92	616,92	4.318,44
1 + 1	1.952,10	1.952,11	3.904,21	1 + 7	572,64	572,65	4.581,19
1 + 2	1.301,40	1.301,40	3.904,21	1 + 8	520,38	520,38	4.683,47
1 + 3	976,05	976,05	3.904,21	1 + 9	478,73	478,73	4.787,33
1 + 4	835,50	835,50	4.177,50				
1 + 5	707,89	707,89	4.247,38				

Chassi decodificado

Este cálculo tem validade de 7 (sete) dias corridos, desde que mantidas todas as condições apresentadas neste estudo.

O CEP de Pernoite é o CEP do local onde o veículo permanece durante a noite. Se o veículo pernoitar em vários locais e não for possível definir um único CEP de pernoite padrão, considerar o CEP de maior risco (maior prêmio) entre os CEPs de Pernoite padrões. Em caso de segurado Pessoa Jurídica, informar o CEP da sede da empresa (ou filial a qual o veículo esteja ligado).

Em caso de segurado Pessoa Física e veículo CARGA (Caminhões) com circulação nacional (onde não é possível conhecer todos os CEPs de pernoite), informar o CEP de Residência do segurado.

Este cálculo não pressupõe a aceitação do risco por parte da Seguradora

000000000619870001000576000000000000000000000N521910455010010001000000000000

Dados de Controle

Nº Cotação 221494410	Proposta/Negócio 24962255	Item 25631102	Id	Protocolo 1455556061536856086
-------------------------	------------------------------	------------------	----	----------------------------------

Informações do Segurado

Proponente CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE			CPF / CNPJ 00.732.012/0001-00	
Endereço de Correspondência RUA NOVA AVENIDA CEARA		Número 438	Complemento	
Bairro CJ MARIANA		Cidade RIO BRANCO	Estado AC	Cep 69919-180
Telefone (68)3226-7138	Celular (68)3227-8038	E-mail CRCAC@BRTURBO.COM.BR		Autorizo o envio de informações por e-mail ao segurado NÃO
Data Nascimento	Sexo	Órgão Exp.	Data Exp.	Vistoria Prévia Obrigatória? SIM

Informações do Seguro

Vigência 15/02/2016 até 15/02/2017		Cep Pernoite do veículo 69919-180	Data de Referência 10/02/2016	Data da Versão 10/02/2016
Modelo VROLET S10 PICK-UP LT 2.4 FLEX 4X2 CD MEC		Código Fipe 004389-3	Lotação 5	Ano / Modelo 2012/2013
Chassi Decodificado SIM		Chassi Remarcado NAO	Veículo Blindado NÃO	Combustível FLEX
Placa NAG-5687		Chassi 9BG148EP0DC418275		
Veículo com Kit Gás NÃO	Zero Km NÃO	Nota Fiscal	Data Saída Veículo OKM	Tipo de Veículo VEICULOS OFICIAIS
Tipo de Uso EXCLUSIVAMENTE RELACIONADO A ATIVIDADE DA EMPRESA		Dispositivo em Comodato NÃO POSSUI		Tipo de Seguro SEGURO NOVO
Nome da Congênera		C.I	Apólice Renovada	Fim Vigência
Classe de Bônus 0		Veículo Alienado/Financiado Não		
Beneficiário		CNPJ		

(*) Os seguros terão início e término de vigência as 24 (vinte e quatro) horas das datas indicadas no campo "Vigência" desta proposta. Ao efetuar o pagamento da ficha de compensação na data da transmissão da proposta/última atualização, a vigência do seguro poderá ser alterada conforme disposto no artigo 8º, §1º da Circular SUSEP nº 251 de 2004, vide observações.

Coberturas

T0000C1200D000S190000N20160204Va0B20160204Va0F621450CT18053E0000CCD20000UA15022016CB99MC000FRQ533491NHCORUE56060316719

Descrição	Limite Máximo Indenização	Prêmio Líquido	Franquia
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto	Valor Referenciado (VMR)	R\$ 2.168,11	REDUZIDA R\$ 2.227,50
Despesa extraordinária	Não Contratada	R\$ 0,00	
RCF-V - Danos materiais	R\$ 50.000,00	R\$ 841,26	
RCF-V - Danos corporais	R\$ 50.000,00	R\$ 168,25	
RCF-V - Danos morais	Não Contratada	R\$ 0,00	
APP - Morte (por passageiro)	R\$ 5.000,00	R\$ 19,38	
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	R\$ 5.000,00	R\$ 19,38	
Kit gás	Não Contratada	R\$ 0,00	
Blindagem	Não Contratada	R\$ 0,00	
Aparelho de som	Não Contratada	R\$ 0,00	
Aparelho de som com DVD	Não Contratada	R\$ 0,00	
Kit auto falantes e similares	Não Contratada	R\$ 0,00	
Outros acessórios	Não Contratada	R\$ 0,00	
Prêmio Líquido Total		R\$ 3.216,38	

*Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde a 100,00% do valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

Corretora 533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone (17)3364-4914	Data da Impressão 15/02/2016	Data de Referência 10/02/2016	Data da Última Atualização 15/02/2016	Hora 15:07:42	Folha 1 / 4
---	---------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--	------------------	----------------

Proposta Tokio Marine Auto Clássico

(Transmitida)

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº

2016109

Folhas nº

10

Visto

Inojud

Franquias (R\$)

Descrição	
Isegção primeira franquia	NÃO
Vidros	Retrovisor Int. Ext.:120,00 Farol:140,00 Lanterna:120,00 Para Brisa:200,00 Auxiliar(Milha):140,00 Reparo Para-choque:90,00 Reparo Arranhões 1ª peça:50,00 Reparo Arranhões Demais peças:10,00

Serviços (Tipo)

Descrição	
Vidros	VIP
Logomarca	NÃO POSSUI
Assistência 24 horas	COMPLETA
KM de Reboque	200 KM(PADRÃO) + 100 KM(ADICIONAL) = 300 KM
Carro reserva	7 DIÁRIAS OFICINA REFERENCIADA 1.0 AR DH

Forma de Pagamento

Prêmio Líquido Total R\$ 3.216,38	Juros R\$ 0,00	Custo de Emissão R\$ 0,00	IOF R\$ 237,36	Prêmio Total R\$ 3.453,74
Banco	Agência	Conta	Dia de Pagamento 10	Cobrança Ficha
Nome da Agência		Cidade da Agência		
Forma de Pagamento				
01 mensalidade(s) de R\$ 3.453,74 com a 1ª parcela à vista, vencendo dia 22/02/2016 (5334910009016).				

Após o vencimento da parcela, será cobrado multa e juros de mora conforme estabelecido nas Condições Gerais.

Forma do Envio da Apólice

Forma do Envio
Correio(Resumo da Apólice, cartão do segurado e boleto impressos)
E-mail
CRCAC@BRTURBO.COM.BR

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	15/02/2016	10/02/2016	15/02/2016	15:07:42	2 / 4

Questionário Bom Risco

A informação fornecida pelo consumidor é elemento essencial para a perfeita formação deste contrato, porque se trata de informação individualizada que vai gerar um valor de pagamento igualmente individualizado.

A definição do PRINCIPAL CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURADO é fundamental para que o valor a ser pago pelo consumidor possa ser claramente calculado.

Para esta proposta de seguro e para o contrato de seguro que vier a ser formalizado a partir dela, O PRINCIPAL CONDUTOR DO VEÍCULO SEGURADO é a pessoa legalmente habilitada, que utiliza por 5 OU MAIS DIAS DA SEMANA. Se o veículo for utilizado por mais de um condutor em dias diferentes ou em horários diferentes de um mesmo dia, será considerado como PRINCIPAL CONDUTOR A PESSOA MAIS JOVEM QUE UTILIZA O VEÍCULO POR 3 OU MAIS DIAS DA SEMANA. Para ser considerado um dos condutores do veículo, é necessário que o tempo de utilização diária seja superior à 1 hora. Entende-se como tempo de utilização, o período que o condutor utiliza ou tem a disposição o veículo (período total que o veículo está em movimento e estacionado). Quando não for possível identificar o principal condutor nos critérios acima, devem ser considerados os dados do condutor mais jovem.

Respostas Do Questionário Bom Risco

- Qual é o uso do veículo?

R: B. Exclusivamente relacionado à atividade da empresa

- O principal condutor considerado é:

R: A. O condutor que utiliza o veículo por 5 ou mais dias da semana.

Data de Nascimento: 05/05/1980

Sexo: Feminino

- Qual é a relação do principal condutor com o segurado?

R: C. Empregado/funcionário/motorista da empresa

é a atividade da empresa?

R: D. Outros

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na empresa?

R: A. Sim

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na residência habitual?

R: C. Não fica de posse do veículo após o trabalho

- Quilometragem que o veículo deverá percorrer em um ano:

R: A. Até 10.000 km por ano, o que representa em média 833 km por mês.

Se houver divergência nos dados do QUESTIONÁRIO BOM RISCO o Segurado deverá informar tal situação, no prazo máximo de 5 (cinco) dias, à Seguradora.

Quando no decorrer da vigência da apólice ocorrer qualquer alteração dos dados do QUESTIONÁRIO BOM RISCO (alteração do(s) condutor(s), 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 regras de indenização e recusa das questões/respostas relacionadas ao Questionário Bom Risco nas Condições Gerais do produto disponível no site www.tokiomarine.com.br

Observações

Proposta válida até 17/02/2016. Sua aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas.

A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco. Esta proposta poderá ser recusada pela seguradora em até 15 dias, contados a partir da data do seu recebimento. A eventual recusa e os motivos desta serão informados ao segurado por meio de carta, enviada ao endereço constante nesta proposta. Se tiver havido pagamento de prêmio, os valores serão devolvidos integralmente, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos. Decorrido o prazo de 15 (quinze) dias da recepção da proposta, sem que haja manifestação da Seguradora, fica caracterizada a aceitação do risco.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

A Seguradora se reserva o direito de auditar as informações prestadas nesta proposta. Sua assinatura será válida para futuras renovações.

Declaro estar ciente que:

- as condições do contrato de seguro estão disponíveis no site www.tokiomarine.com.br, sendo então do meu conhecimento que neste documento constam todas as condições contratuais, e que o não cumprimento das obrigações lá previstas, poderá resultar na perda do meu direito à indenização

- a Seguradora utilizará os dados cadastrais referentes às restrições financeiras do proponente, do proprietário legal do veículo e dos condutores declarados no momento da contratação do seguro e ainda poderá consultar informações correspondentes a eventual ocorrência de sinistro com o veículo e que envolva as partes anteriormente mencionadas. Autorizo a inclusão de todos os dados e informações, relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistro.

- Este veículo não possui kit gás e blindagem não originais de fábrica instalados, e que estou ciente que a existência destes acessórios implicam na perda do direito a indenização.

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

É obrigatória a realização de Vistoria Prévia do veículo para a emissão da proposta.

Caso a vistoria prévia venha ser realizada, porém, a apólice não venha a ser emitida por desistência do segurado ou do seu representante (corretor de seguros) ou a vistoria seja realizada sem necessidade, será descontado da comissão do corretor de seguros o valor de R\$50,00, referente as despesas arcadas pela Seguradora para realização da vistoria.

Este seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. - CNPJ 33.164.021/0001-00 - processo SUSEP No. 15414.100335/2004-74, código Susep N°6190, cuja matriz está situada à Rua Sampaio Viana, 44, 10º andar, Bairro Paraíso - CEP: 04004-000, São Paulo, SP.

Consulte todos os detalhes nas condições gerais e guia de serviços.

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	15/02/2016	10/02/2016	15/02/2016	15:07:42	3 / 4

Proposta Tokio Marine Auto Clássico

(Transmitida)

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016109
Folhas nº 72
Visto Smajid

Assinatura obrigatória do corretor

Assinatura do Proponente

Telefones Úteis Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)	SAC 0800 703 9000	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala 0800 770 1523	Disque Fraude 0800 707 6060	Ouvidoria 0800 449 0000		
Corretora 533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone (17)3364-4914	Data da Impressão 15/02/2016	Data de Referência 10/02/2016	Data da Última Atualização 15/02/2016	Hora 15:07:42	Folha 4 / 4



TOKIO MARINE
SEGURADORA

NOSSA TRANSPARÊNCIA. SUA CONFIANÇA

CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação Tokio Marine Auto

Processo SUSEP: 15414.100335/2004-74

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/109
Folhas nº 13
Visto Ingrid

Dados de Controle

Nº Cotação 225295183	Proposta/Negócio	Item	Id	Protocolo
-------------------------	------------------	------	----	-----------

Informações do Seguro

Proponente CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE ACRE			CPF / CNPJ 00.732.012/0001-00				
Vigência 16/03/2016 até 16/03/2017		Cep Pernoite do veículo 69919-180		Data de Referência 16/03/2016	Data da Versão 16/03/2016		
Veículo CHEVROLET S10 PICK-UP LT 2.4 FLEX 4X2 CD MEC		Código Fipe 004389-3	Lotação 5	Ano / Modelo 2012/2013	Placa NAG-5687	Chassi 9BG148EP0DC418275	
Chassi Decodificado SIM		Chassi Remarcado NAO		Veículo Blindado NÃO		Combustível FLEX	Veículo com Kit Gás NÃO
Zero Km NÃO	Nota Fiscal	Data Saída Veículo 0KM		Tipo de Veículo VEICULOS OFICIAIS		Tipo de Isenção Somente para Táxi	
Tipo de Uso EXCLUSIVAMENTE RELACIONADO A ATIVIDADE DA EMPRESA			Dispositivo em Comodato NÃO POSSUI		Tipo de Seguro SEGURO NOVO		
Nome da Congênera			C.I.	Apólice Renovada	Fim Vigência	Classe de Bônus 0	
Veículo Alienado/Financiado Não		Beneficiário			CNPJ		

Coberturas (R\$)

Descrição	Auto		Auto Clássico	
	Cobertura(LMI) <small>Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100.00%</small>	Prêmio Líquido	Cobertura(LMI) <small>Valor Referenciado (VMR) % de Ajuste - 100.00%</small>	Prêmio Líquido
Colisão, Incêndio e Roubo/Furto		2.124,08		2.045,66
Despesa extraordinária	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
RCF-V - Danos materiais	50.000,00	839,29	50.000,00	808,15
RCF-V - Danos corporais	50.000,00	167,86	50.000,00	161,63
RCF-V - Danos morais	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
APP - Morte (por passageiro)	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
APP - Invalidez permanente (por passageiro)	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Kit gás	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Bilndagem	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Aparelho de som com DVD	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Kit auto falantes e similares	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Outros acessórios	Não Contratada	0,00	Não Contratada	0,00
Prêmio Líquido Total		3.131,23		3.015,44

*Valor Referenciado (VMR): refere-se ao valor de mercado referenciado do veículo que corresponde ao valor constante na tabela FIPE-USP. Se esta tabela for extinta, será utilizada como substituta a tabela da revista ou jornal de maior circulação na região de domicílio do segurado, devendo prevalecer a que for mais benéfica ao segurado.

Franquias (R\$)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Casco	2.085,75 (REDUZIDA)	2.294,33 (REDUZIDA)
Isenção primeira franquia	NÃO	NÃO
Vidros	Retrovisor Int. Ext.:120,00 Farol:140,00 Lanterna:120,00 Para Brisa:200,00 Auxiliar(Milha):140,00	Retrovisor Int. Ext.:120,00 Farol:140,00 Lanterna:120,00 Para Brisa:200,00 Auxiliar(Milha):140,00

Serviços (Tipo)

Descrição	Auto	Auto Clássico
Vidros	COMPLETO	COMPLETO
Logomarca	NÃO POSSUI	NÃO POSSUI
Assistência 24 horas	COMPLETA	COMPLETA
KM de Reboque	200 KM(PADRÃO) + NÃO POSSUI(ADICIONAL) = 200 KM	200 KM(PADRÃO) + NÃO POSSUI(ADICIONAL) = 200 KM
Carro reserva	7 DIÁRIAS OFICINA LIVRE 1.0 AR DH	7 DIÁRIAS OFICINA REFERENCIADA 1.0 AR DH

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	16/03/2016	16/03/2016	16/03/2016	12:49:42	1 / 3

Pagamento

Auto	
Primeira parcela à vista	

Débito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	3.362,31	3.362,31	3.237,97	3.237,97		
2	Sem Juros	1.681,11	3.362,31	1.618,97	3.237,97		
3	Sem Juros	1.120,71	3.362,31	1.079,27	3.237,97		
4	Sem Juros	840,53	3.362,31	809,45	3.237,97		
5	Sem Juros	672,41	3.362,31	647,53	3.237,97		
6	Sem Juros	560,34	3.362,31	539,61	3.237,97		
7	13,70	546,09	3.822,96	525,87	3.681,58		
8	16,10	487,89	3.903,65	469,85	3.759,28		
9	20,60	450,48	4.054,95	433,83	3.905,02		
10	23,30	414,49	4.145,73	399,18	3.992,44		
11	26,10	385,38	4.239,88	371,13	4.083,09		
12	28,90	361,13	4.334,02	347,75	4.173,77		

Ficha		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	3.362,31	3.362,31	3.237,97	3.237,97		
2	Sem Juros	1.681,11	3.362,31	1.618,97	3.237,97		
3	Sem Juros	1.120,71	3.362,31	1.079,27	3.237,97		
4	Sem Juros	840,53	3.362,31	809,45	3.237,97		
5	7,00	719,47	3.597,68	692,87	3.464,64		
6	8,80	609,64	3.658,21	587,09	3.522,93		
7	13,70	546,09	3.822,96	525,87	3.681,58		
8	16,10	487,89	3.903,65	469,85	3.759,28		
9	20,60	450,48	4.054,95	433,83	3.905,02		
10	23,30	414,49	4.145,73	399,18	3.992,44		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Cartão de Credito		Primeira parcela à vista		Custo Emissão: R\$ 0,00		IOF: 7,38%	
		Auto		Auto Clássico			
	Juros (%)	Parcela (R\$)	Total (R\$)	Parcela (R\$)	Total (R\$)		
1	Sem Juros	3.362,31	3.362,31	3.237,97	3.237,97		
2	Sem Juros	1.681,11	3.362,31	1.618,97	3.237,97		
3	Sem Juros	1.120,71	3.362,31	1.079,27	3.237,97		
4	Sem Juros	840,53	3.362,31	809,45	3.237,97		
5	7,00	719,47	3.597,68	692,87	3.464,64		
6	8,80	609,64	3.658,21	587,09	3.522,93		
7	---	---	---	---	---		
8	---	---	---	---	---		
9	---	---	---	---	---		
10	---	---	---	---	---		
11	---	---	---	---	---		
12	---	---	---	---	---		

Corretora	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da Última Atualização	Hora	Folha
533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	(17)3364-4914	16/03/2016	16/03/2016	16/03/2016	12:49:42	2 / 3

Questionário Bom Risco

- Qual é o uso do veículo?

R: B. Exclusivamente relacionado à atividade da empresa

- O principal condutor considerado é:

R: A. O condutor que utiliza o veículo por 5 ou mais dias da semana.

Data de Nascimento: 05/05/1980

Sexo: Feminino

- Qual é a relação do principal condutor com o segurado?

R: C. Empregado/funcionário/motorista da empresa

- Qual é a atividade da empresa?

R: D. Outros

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na empresa?

R: A. Sim

- O veículo segurado dispõe de estacionamento ou garagem fechada própria ou alugada na residência habitual?

R: C. Não fica de posse do veículo após o trabalho

- Quilometragem que o veículo deverá percorrer em um ano:

R: A. Até 10.000 km por ano, o que representa em média 833 km por mês.

Observações

Cotação válida até 23/03/2016. Sua aceitação e prêmio podem sofrer alterações mediante recebimento de novos dados ou novas cotações realizadas. A transmissão/efetivação pode ser realizada até a data de validade da cotação.

Para efetivação do seguro é obrigatório o preenchimento e envio da proposta de seguro. Este documento não é válido para emissão da apólice de seguro.

É fundamental que o segurado tenha conhecimento das cláusulas: "Cláusula de risco não contratado do Questionário Bom Risco" e "Cláusula de participação proporcional de responsabilidade do Questionário Bom Risco", constante nas condições gerais.

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

Diferenciais*	Auto	Auto Clássico
Possível isenção de franquia quando o segurado não for culpado pelo sinistro	Disponível	Não Disponível
Desconto na franquia contratando despesas extras	Disponível	Não Disponível
Carro reserva quando o segurado for terceiro em outra seguradora	Disponível	Não Disponível
Garantia padrão de Zero Km	180 dias	90 dias
Serviço de reparo de para-choques e arranhões contratando o serviço VIP de vidros	Disponível	Disponível

* Consulte todos os detalhes e limites nas condições gerais e guias de serviços, disponíveis no site da Tokio Marine

** Válido apenas para veículos nesta condição

Referências

T0000C1000D000S19000020160309Va0B20160309Va0F619870CT18053UACB99MC000FRQ533491NHCORUE44639594542AE0000ACC0000SE0000SCC0000CE0000CC0000

Telefones Úteis		SAC		SAC - Deficiente Auditivo e de Fala		Disque Fraude		Ouvidoria					
Central de Atendimento	0300 33 TOKIO(86546)	0800 703 9000		0800 770 1523		0800 707 6060		0800 449 0000					
Corretora	533491 SAN MARTIN CORR E ADM DE SEGS LTDA ME	Telefone	(17)3364-4914	Data da Impressão	16/03/2016	Data de Referência	16/03/2016	Data da Última Atualização	16/03/2016	Hora	12:49:42	Folha	3 / 3

PROPOSTA DE SEGURO AUTOMÓVEL

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. n° 2016109
 Folhas n° 16
 Visto Ingrid

CAIXA
 seguradora

CAIXA SEGURO AUTO

CNPJ: 34.020.354/0001-10

C6d. SUSEP: Tradicional - 15414.901723/2013-66

Grupo Susep: 5/Automóveis

Ramo Susep: 31/Automóveis

Proposta	Versão	0800 702 4000 - Serviços e
82278420125925	180 (MARÇO 2016)	Relacionamentos
Data/Hora Envio		0800 722 2492 - Assistência Dia & Noite e
28/03/2016 12:51:09		Sinistros
Seguradora		0800 702 4280 - SAC: Sugestões, dúvidas,
CAIXA SEGURADORA S/A		reclamações e cancelamentos
		0800 702 4240 - Ouvidoria
		0800 702 4260 - CAS: Central de
		Atendimento ao Surdo

DADOS CADASTRAIS DO SEGURADO

Proponente	Pessoa	Dta de Nasc.
CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE	JURÍDICA	
Sexo	CPF/CNPJ/Outros	Nº CPF/CNPJ/Outros
	CNPJ/CGC	00732012000100
Data de expedição	Órgão	Nat. Documento
E-Mail	Fone de Contato 01	
FISCALIZACAO@HOTMAIL.COM	(68) 32278038	
Fone de Contato 02	Ramal	Celular
(68) 32278038		
Endereço Residencial	Complemento	
AVENIDA CEARA 438		
Bairro	Cidade	UF
CONJUNTO MARIANA	RIO BRANCO	AC
Cep		
69919-180		
UF/Município de residência		
AC/RIO BRANCO		
Profissão	Renda Mensal Familiar	
Apólice deve ser enviada para	Atividade principal da empresa	
1 - SEGURADO	CONSELHO DE CLASSES	
Endereço de Cobrança	Complemento	
AVENIDA CEARA 438		
Bairro	Cidade	UF
CONJUNTO MARIANA	RIO BRANCO	AC
Cep		
69919-180		

DADOS DO SEGURO

Tipo de Seguro	Vigência	Bônus
RENOVAÇÃO CONGÊNERE	28/03/2016 à 28/03/2017	CLASSE 0
Ren. C/ Transfer.	Bônus Ant.	Seguradora Anterior

CLASSE 1		5312 - BRADESCO AUTO/RE COMPANHIA DE	
Apólice Anterior	Item	CI Apólice	
11040001	1	53102ZKQM2MTD2	
Sucursal	Dias da Apólice Ant.	Fim Vigência Ant.	Cobertura Anterior
0		23/12/2015	COMPREENSIVA
Categoria Anterior		Contrato	Qtd. Sinistros
VEÍCULO PASSEIO		202536645	0
Tipo Equipamento Segurança		Equipamento de Segurança	
Central Monitorizadora		NF Equipamento Segurança	

Obrigatoriedade de Vistoria

Vistoria Obrigatória para renovação congenere sem bonus.. Será obrigatório informar o código 7110 no momento da realização da vistoria prévia.

O prazo para realização da vistoria prévia é de 3 (três) dias úteis a partir da data de efetivação da proposta (inclusive) ou da data de início de vigência do Seguro (inclusive), a que for mais antiga. A vistoria é válida por 3 (três) dias úteis, contando com a data de sua realização.

DADOS DO VEÍCULO

Sigla do Fabricante	Marca/Tipo	Procedência			
GM	S 10 LT 2.4 FLEX 4X2 CD	1 - NACIONAL			
Código Fipe	Tabela Substituta	Classe			
004389-3	Molicar	5 - PICKUP PESADA			
Uso	Placa	UF Placa	Chassi		
38 - TRANSP FUNCIONARIOS	NAG 5687	AC	9BG148EP0DC418275		
Cat. Tarifária	Combustível	Tipo Transporte			
20	8 - GASOLINA E ALCOOL	1 - PESSOA			
Tipo Carroceria	Capacidade	Ano Modelo			
18 - UTILITARIO 5 PORTAS		2013			
Nº Passageiros	0Km	CEP Pernoite	NF Veículo	Data NF	Valor NF(R\$)
5	NÃO	69919-180			
Dt. Saida Veiculo	Tipo Cláusula Benef.	Nome Cláusula Beneficiária			

ACESSÓRIOS/EQUIPAMENTOS

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Resposta QAR	Tipo Perfil
PARCIALMENTE	COMERCIAL
Condutor Indeterminado	Quilometragem média mensal
SIM	ATÉ 2500 KM/MÊS
Transporte de pessoas	Condição do Segurado
TRANSPORTE DE FUNCIONÁRIOS	EMPRESA
Utilização do Veículo	Período de Uso
TRANSPORTE DE PESSOAS	INDETERMINADO
Em caso de viagem, veículo pernoita?	
HOTEL	

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2046109
 Folhas nº 18
 Visto Inoquid

Empresa possui programa de direção defensiva?

NÃO

Motoristas têm participação financeira em caso de sinistro?

NÃO

COBERTURAS

Forma de Contratação	Fator de Ajuste	Cobertura
REPOSIÇÃO GARANTIDA	100%	COMPREENSIVA

COBERTURA	Lim. Máx.	FRANQUIA	PRÊMIO
Casco	0.0	BRL 5.263,07	BRL 1.202,17
RCF Danos Corporais	BRL 50.000,00	0.0	BRL 492,15
RCF Danos Materiais	BRL 50.000,00	0.0	BRL 986,28
Assistência 24 Horas	Plano 1	0.0	BRL 177,83

DADOS DA COBRANÇA

Modo de pag. Comissão	Entrada Ajustável	VI. da Entrada Ajustável	Banco	Agência
1 - ANTECIPADO	NÃO		104	

Nome da Agência	Conta/DV	1º Parcela	Demais Parcelas
		FCA	

Forma Pagto.	VI. Primeira (R\$)	VI. Demais (R\$)	Prêmio Total (R\$)
À VISTA	BRL 3.069,38	0.0	BRL 3.069,38

IOF	Encargos	Prêmio Líquido (R\$)	Banco da Entrada	Número FCA
BRL 210,95	0.0	BRL 2.858,43	104	882278420125925

Data de	Melhor dia para Pagto.	Prêmio à Vista (R\$)	Taxa de Juros (%)
04/04/2016	0	BRL 3.069,38	0.0 a.m

CORRETOR DE SEGUROS

Corretor	Código(s) Susep
FPC PAR CORRETORA DE SEGUROS S/A	10.0109541

OBSERVAÇÕES

1. Renovação: Caso não haja expressa desistência pelo(a) segurado(a), a apólice poderá ser automaticamente renovada quando do seu 1º aniversário, com as mesmas coberturas contratadas. Haverá uma comunicação prévia sobre a renovação informando os critérios e telefones para alteração ou desistência da nova proposta, caso seja interesse do segurado.
2. Estou ciente que as Condições Gerais deste contrato estarão disponibilizadas no site www.caixaseguradora.com.br, sendo desnecessário o envio da via impressa.
3. A presente proposta juntamente com as Condições Gerais é parte integrante do contrato de seguro, sendo as informações ora prestadas, fundamentais para precificação e subscrição do risco.
4. Na ocorrência de sinistro, o Segurado que estiver em mora na data da ocorrência, perderá o direito a garantia do risco e eventual indenização.
5. As sociedades seguradoras que comercializarem as apólices de seguro de automóveis, podem oferecer ao segurado, quando da apresentação da proposta, e desde que a legislação local permita, a cobertura de 'Valor Determinado' e/ou de 'Reposição Garantida'.
6. A cobertura 'Reposição Garantida' é a Forma de contratação que garante indenização integral do veículo segurado, em moeda corrente nacional, correspondente ao valor médio do veículo referência, apurado na

Tabela FIPE na data da liquidação do sinistro. Será considerado ainda o Fator de Ajuste fixado pelo Segurado no ato da contratação, dentro dos limites aceitos pela Seguradora.

7. A aplicação do fator de ajuste acima referido poderá resultar em valor superior ou inferior àquele cotado na tabela de referência estabelecida na proposta, de acordo com as características do veículo e seu estado de conservação.
8. Fica vedada a utilização de qualquer tabela elaborada por sociedade seguradora ou corretora de seguros.
9. Vistoria Obrigatória para renovação congenere sem bonus.
10. A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco.
11. Cálculo válido para EV 22268 até o dia 2/4/2016 respeitando o instrumento de cobrança selecionado.
12. Vistoria Obrigatória para renovação CAIXA SEGURADORA/Congênere descontinuada.
13. Cobertura adicional de danos morais não contratada.
14. Ouvidoria: 0800-702-4240.
15. Não foi possível confirmar a classe de bônus. A confirmação da classe de bônus será realizada após a transmissão da proposta e o prêmio calculado poderá sofrer alterações.
16. Em caso de devolução de valores durante a vigência, o segurado optou por receber através de crédito em conta corrente (Banco: 104 / AG: 2278- / CC: 78-0).
17. 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.
18. Caso o pagamento não seja realizado na data de vencimento da parcela, é possível realizar o pagamento na segunda data de vencimento apresentada no boleto, acrescido de multa de 7,5%. Após a segunda data de vencimento serão acrescidos ainda 2% de multa e juros diários de 0,03%. O não pagamento após 25 dias da data de vencimento original implicará no cancelamento de sua apólice, conforme capítulo Formas de Pagamento do Prêmio e Consequência da Inadimplência do segurado que constam nas Condições Gerais.
19. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
20. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.
21. Em caso de extinção da Tabela FIPE, que poderá ser consultada no site www.fipe.org.br, a indenização será apurada de acordo com a Tabela Molicar, publicada no site www.molicar.com.br.
22. Os prêmios das coberturas e garantias informados neste demonstrativo estão de acordo com a forma de pagamento escolhida na cotação.

GLOSSÁRIO: **Principal Condutor** é a pessoa detentora de Carteira de Habilitação, em dia e legalmente válida para condução do veículo da categoria tarifária do bem segurado que utiliza o veículo, no mínimo 85% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 6 (seis) dias. Caso haja outras pessoas, além desta, que utilizam o veículo mais que 15% do tempo da semana, ou seja, o equivalente a 1 (um) dia, e, na hipótese de não se conseguir definir o Principal Condutor, deve-se considerar os dados da pessoa mais jovem.

Uso Comercial: utilização do veículo para comercialização/representação de empresa junto a clientes; transporte de alunos e estabelecimentos de ensino, para atividades/pesquisa de campo, ou ainda, para outras atividades extracurriculares inerentes ao estabelecimento de ensino; para transporte

DECLARAÇÃO: Declaro ter ciência e concordar com as condições do seguro CAIXA Seguro Auto ora proposto, não tendo qualquer dúvida acerca de seu conteúdo, estando assim de acordo com que tais condições passem a integrar o contrato de seguro objeto da presente proposta. Estou de acordo ainda com a possibilidade da substituição do reembolso das coberturas de assistência pela prestação dos serviços. Estou ainda ciente de que esta proposta será analisada pela Seguradora e que a mesma levará em conta todas as circunstâncias objetivas e subjetivas do risco, tais como, quando for o caso, forma de contratação do Limite Máximo da Garantia, âmbito geográfico, dados cadastrais e demais informações que vierem a ser fornecidas, eventuais restrições financeiras, existência de processos judiciais e administrativos, locais de guarda do bem a ser segurado, finalidade e forma de utilização do bem, localização do risco, podendo para tanto, dentro do prazo de 15 (quinze) dias do recebimento da proposta, realizar vistorias e inspeções prévias. bem como, em qualquer tempo, inspeções, averiguações e auditagem de dados, sendo que o pagamento antecipado do prêmio não vincula à aceitação do risco. Declaro assumir total responsabilidade pela exatidão das informações e dados prestados, reconhecendo que quaisquer informações ou dados falsos, inverídicos, incompletos ou

errôneos, importarão na perda do direito ao seguro e/ou ao bônus, nos termos dos arts. 765 e 766 do Código Civil, comprometendo-me ainda a comunicar à Seguradora quaisquer alterações com relação a informações e dados prestados em face do contrato de seguro que vier a ser celebrado, ciente desde já de que, em razão dessas alterações, poderá ocorrer eventual ajustamento de prêmio ou a resolução do contrato. Declaro estar ciente e que expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistros. Declaro ainda saber que o condutor deve possuir Carteira de Habilitação adequada ao tipo de veículo que está conduzindo e mantê-la devidamente regularizada, de acordo com o Código de Trânsito Brasileiro (arts. 161 e 162). A não observância desta regra implica perda do direito à indenização do seguro. Em caso de recusa do risco o prêmio pago antecipadamente para garantir o prêmio da época da proposta de seguro será devolvido ao proponente por meio de crédito em conta informada no momento do cálculo do seguro e, em caso de aceitação do risco autorizo a Seguradora a emitir a apólice de seguro.

Declaro estar ciente que o tipo de cliente Correntista é exclusivo para clientes (pessoa física ou jurídica) correntistas da Caixa Econômica Federal (conta corrente, poupança, operação 23, outros). Qualquer divergência a respeito dessas informações serão aplicadas as penalidades previstas nas Condições Gerais da apólice.

Local e Data	Assinatura do Proponente

Dados do Economiário:

Agência:

Matrícula:

2278 - AQUIRI, AC

7777776 - CENTRAL DE VENDAS

Cliente:

3176 - CORRENTISTA

DATA/HORA DA IMPRESSAO: 28/03/2016 12:51:31

O grupo Caixa Seguradora reúne empresas de Seguros, Previdência, Consórcios, Capitalização e Saúde.

Caso não haja expressa desistência pelo(a) segurado(a), a apólice poderá ser automaticamente renovada quando do seu 1º aniversário, com as mesmas coberturas contratadas. Haverá uma comunicação prévia sobre a renovação informando os critérios e telefones para alteração ou desistência da nova proposta, caso seja interesse do segurado.

[Imprimir](#)[Fechar](#)

Proposta Seguro Auto N° 82278420125925

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
rec. n° 2016/109
folhas n° 81
visto Smayud

De: **propostaauto@seguroautocaixa.com.br**

Enviada: segunda-feira, 28 de março de 2016 15:51:38

Para: FISCALIZACAO@HOTMAIL.COM

2 anexos

Proposta82278420125925.pdf (101,7 KB) , Boleto82278420125925.pdf (92,7 KB)

Prezado(a)

Parabéns, você fez uma ótima escolha ao contratar o CAIXA SEGURO AUTO.

Encaminhamos em anexo o arquivo com a proposta efetivada para o seguro do seu veículo. As coberturas podem ser alteradas de acordo com a sua necessidade, basta realizar uma nova proposta.

Caso tenha alguma dúvida, consulte os nossos especialistas em www.caixaseguradora.com.br, no atendimento via Webchat ou faça contato com a nossa Central de Serviços e Relacionamento no telefone 0800 702 4000.

Contar com a confiança e a solidez da CAIXA faz toda a diferença.

Caixa Seguradora

OBS: Essa é uma mensagem automática, por favor não responder a esse e-mail.

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. n° 2016/09
 Folhas n° 82
 Visto Inapud

Para visualizar o boleto é necessário rolar a barra lateral direita até o fim da página.

Recibo de serviços constantes neste
 Recibo e em Nota Fiscal foram Prestados.
 RIO BRANCO AC

AUTORIZO O PAGAMENTO

CRC-AC LIQUIDADO

Michelle Araújo de Castro
 Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRC/AC
 S-10

CEDEnte : CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE		Data de Vencimento 04/04/2016	Valor Cobrado 3.069,38
Agência / Código do Cedente 0630.870.00000319-8	Nosso Número 882278420125925-3	Autenticação Mecânica	
Número do Documento 882278420125925-3			

CAIXA

Banco **104-0**

10490.03195 06308.782272 84201.259250 1 67540000306938

Local de Pagamento Em qualquer estabelecimento bancário, preferencialmente nas casas lotéricas, Agências da Caixa e Rede bancária.					Vencimento 04/04/2016
Cedente CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO 34.020.354.0001-10 SCN QD 01 N 77 BL A ED NUMBER ONE 15A 70711 - 900 ASA NORTE - BRASILIA DF					Agência / Código do Cedente 0630.870.00000319-8
					Nosso Número 882278420125925-3
Data Documento 28/03/2016	N° do Documento 882278420125925-3	Espécie Doc. COB.	Aceite S	Data Processamento 28/03/2016	(=) Valor do Documento 3.069,38
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Texto de Responsabilidade do Cedente. Sr. Caixa, Não receber após o vencimento. IOF incluso no valor do documento. Unidade Cedente CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 3.069,38
Sacado CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE 00.732.012/0001-00 CEARA 438 69919-180 CONJUNTO MARIANA - RIO BRANCO AC					

Código do Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Número da Reserva	Ano do Exercício	Data da Anulação da Reserva
45	2016	15.02.2016

Conta de Despesa	Descrição da Conta	Projeto	SubProjeto
6.3.1.3.02.01.023	SEGUROS DE BENS MÓVEIS	5012-MANUTENÇÃO,	-

Histórico da Reserva
REF SEGURO DOS VEICULOS GOL E S10 DO CRC -AC

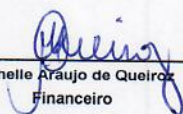
Andamento da Reserva		
Data	Operação	Valor
15.02.2016	Valor Inicial	5.970,45
28.03.2016	Anulação por Alteração	1.079,04
Valor Atual da Reserva		4.891,41


Valor Atual por Extenso
Quatro Mil, Oitocentos e Noventa e Um Reais, e Quarenta e Um Centavos.

Dotação Atualizada	Reservas Acumuladas	Valor Anulado	Valor Atual da Reserva	Saldo Atual
5.970,45	0,00	1.079,04	4.891,41	1.079,04

Rio Branco-AC, 15 de Fevereiro de 2016


 Rubens de Abreu Maciel
 Departamento de Contabilidade


 Michelle Araújo de Queiroz
 Financeiro


 Valmiri Francisco Da Silva
 Presidente

Proc. n° 2016/09
 Folhas n° 84
 Visto

Nº Empenho	Data do Empenho	Tipo do Empenho	Processo	Nº. Reserva	Exercício
45	15.02.2016	ESTIMATIVA	00009	45	2016

Conta de Despesa	Descrição da Conta	Projeto	SubProjeto
6.3.1.3.02.01.023	SEGUROS DE BENS MÓVEIS	5012 - MANUTENÇÃO, CONSERVAÇÃO E LOCAÇÃO	-

Número do Evento	Descrição do Evento
1147	CONTRATAÇÃO DE SEGUROS DE BENS MÓVEIS

Dados da Modalidade (Fundamentação Legal)		
Modalidade	Complemento	Número
Dispensa de Licitação		

Favorecido		
Nome : TOKIO MARINE AUTOMÓVEL	CNPJ / CPF : 33.164.021/0001-00	
Endereço :	Bairro :	
CEP :	Cidade :	UF :
Banco :	Agência :	Conta :

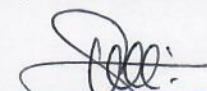
Histórico do Empenho	Qtde Parcelas	Valor Unitário	Valor Total Empenhado
REF SEGURO DOS VEICULOS GOL E S10 DO CRC -AC	999	5.970,45	4.891,41

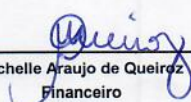
Andamento do Empenho		
Data	Operação	Valor
15.02.2016	Valor Inicial	5.970,45
28.03.2016	Anulação por Alteração	1.079,04
Valor Atual do Empenho		4.891,41

Valor por Extenso
 Quatro Mil, Oitocentos e Noventa e Um Reais, e Quarenta e Um Centavos.

Dotação Orçamentária	Empenhos Acumulados	Valor Anulado	Valor atual do Empenho	Saldo Atual
5.970,45	5.970,45	1.079,04	4.891,41	1.079,04

Rio Branco-AC, 15 de Fevereiro de 2016


 Rubens de Abreu Maciel
 Departamento de Contabilidade


 Michelle Araujo de Queiroz
 Financeiro


 Valmiki Francisco Da Silva
 Presidente

Prezado(a) CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE,

É uma grande satisfação tê-lo(a) como nosso(a) cliente. Ao contratar o seu seguro conosco, você nos confia uma parte importante do seu patrimônio.

Você está recebendo a ficha de compensação para pagamento do seu seguro.

Lembramos que para garantir a(s) cobertura(s) contratada(s), é fundamental que os pagamentos das parcelas do seu seguro estejam em dia.

Documento Utilizado em Pagamento

Valor: R\$ 1.822,03
 Vencimento em 28/03/2016.

Em caso de dúvidas, solicitamos contatar o seu corretor de seguros.

Seja bem vindo(a)!

HDI SEGUROS S.A.
 Av Eng. Luis C Berrini, 901 - 2º ao 8º
 04571-010 - Brooklin Novo - São Paulo - SP
 CNPJ: 29.980.158/0001-57

Atesto que os serviços constantes neste Recibo e/ou Nota Fiscal foram Prestados.
 Rio Branco - AC, _____

AUTORIZO O PAGAMENTO

CRC-AC LIQUIDADO

Micheline
 Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRC/AC

SOL

HSBC | 399-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento 28/03/2016	Agência/Código do Beneficiário 1852 3445674	Número do Documento 01.033.431.882351	Nosso Número 1502713144836049
Valor do Documento 1.822,03	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE - CNPJ 00.732.012/0001-00
 NOVA AVENIDA CEARA, 438-CONJUNTO MARIANA - 69919-180 RIO BRANCO-AC

Sacador/Avalista

Beneficiário HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29.980.158/0001-57
 Av Eng. Luis C Berrini, 901 - 2º ao 8º - 04571-010 São Paulo-SP

Autenticação Mecânica

HSBC | 399-9 |

39993.44561 74150.271315 44836.088623 6 67470000182203

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em agências do HSBC.		Vencimento 28/03/2016	
Beneficiário HDI SEGUROS S.A.		CPF/CNPJ do Beneficiário 29.980.158/0001-57	Agência/Código do Beneficiário 1852 3445674
Endereço do Beneficiário Av Eng. Luis C Berrini, 901 - 2º ao 8º - 04571-010 São Paulo-SP		Espécie Doc	Aceite
Uso do Banco	Carteira CNR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário - Não receber após o vencimento.		(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.822,03
- Este documento destina-se exclusivamente a quitação antecipada da primeira parcela do seguro, vedada a sua utilização para qualquer outra finalidade.		Desconto/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE - CNPJ 00.732.012/0001-00 NOVA AVENIDA CEARA, 438-CONJUNTO MARIANA - 69919-180 RIO BRANCO-AC		Número do Documento 01.033.431.882351	Data do Processamento 21/03/2016
Sacador/Avalista		Data do Documento 21/03/2016	Código de Baixa

PAGO

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE
 Sistema de Controle Orçamentário
ORDEM DE PAGAMENTO

Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 86
 Visto Luiz

Data : 28/03/2016
 Hora : 13:18

Nº Ordem de Pagamento	Data Ordem de Pagamento	Nº do Empenho	Processo
2171	28/03/2016	45	00009

Conta	Descrição da Conta	Fonte de Recursos
6.3.1.3.02.01.023	SEGUROS DE BENS MÓVEIS	

Favorecido			
Nome	: HDI SEGUROS S/A	CNPJ / CPF	: 29.980.158/0001-57
Endereço	: Av. Eng. Luis C. Berrini, 901,	Bairro	: 2º ao 8º
CEP	: 04571010	Cidade	: Sao Paulo
		UF	: SP

Histórico da Ordem de Pagamento	Data Vencimento	Valor
REF HDI SEGURO DO VEICULO GOL DO CRC -AC DOCUMENTO 01.033.431.882351	29/03/2016	1.822,03

Descontos		
Valor Bruto	: 1.822,03	Valor Descontos : 0,00
		Valor Líquido : 1.822,03

Liquidação	
A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA A QUE SE REFERE A PRESENTE NOTA DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA COM BASE NO DOCUMENTO APRESENTADO, NO QUAL SE DEMONSTRA A ENTREGA DO MATERIAL OU SERVIÇO PRESTADO.	<u>28/03/16</u> Data <u>Michelle Araújo de Queiroz</u> Setor Financeiro

Autorização	
EM FACE DA LIQUIDAÇÃO PROCESSADA SOLICITO O PAGAMENTO DA IMPORTANCIA 1.822,03 (um mil oitocentos e vinte e dois reais e três centavos) AO FAVORECIDO OU SEU PROCURADOR.	<u>28.03.2016</u> Data <u>VALMIR FRANCISCO DA SILVA</u> Presidente

Recursos		
Banco	: CAIXA ECONOMICA	Agência : 2278
Tipo Pagto.	: BOLETO BANCÁRIO	Complemento :
Valor Pago	: 1.822,03 (um mil oitocentos e vinte e dois reais e três centavos)	Conta : 78-0
		Num. Cheque :

Recibo	
RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DE 1.822,03 (um mil oitocentos e vinte e dois reais e três centavos).	_____ Data _____ Favorecido _____

CAIXAConselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016 109
Folhas nº 87
Visto Sugid**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CONSELHO R DE CONTABILIDADE**Conta de débito:** 2278 / 003 / 00000078-0**Representação numérica do código de barras:**

39993.44561 74150.271315 44836.088623 6 67470000182203

Data do vencimento: 28/03/2016**Nome do banco:** HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO**Valor (R\$):** 1.822,03**Identificação da operação:** SEGURO GOL QLW5960**Data de débito:** 28/03/2016**Data/hora da operação:** 28/03/2016 19:01:33**Código da operação:** 00048979**Chave de segurança:** HJ7M4MH3XUQ20N2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104Michelle Araújo de Queiroz
Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRC/AC

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE
Sistema de Controle Orçamentário
ORDEM DE PAGAMENTO

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 2016/09

Data : 28/03/2016

Folhas nº 88

Hora : 13:20

Visto Empenho

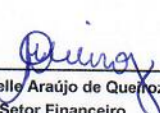
Nº Ordem de Pagamento	Data Ordem de Pagamento	Nº do Empenho	Processo
2172	28/03/2016	45	00009


Conta	Descrição da Conta	Fonte de Recursos
6.3.1.3.02.01.023	SEGUROS DE BENS MÓVEIS	

Favorecido			
Nome	: TOKIO MARINE AUTOMÓVEL	CNPJ / CPF	: 33.164.021/0001-00
Endereço	:	Bairro	:
CEP	:	Cidade	:
		UF	:

Histórico da Ordem de Pagamento	Data Vencimento	Valor
REF CAIXA SEGURADORA DO VEICULO S10 DO CRC -AC DOC. 882278420125925-3	04/04/2016	3.069,38

Descontos		
Valor Bruto	: 3.069,38	Valor Descontos : 0,00
		Valor Líquido : 3.069,38

Liquidação	
A LIQUIDAÇÃO DA DESPESA A QUE SE REFERE A PRESENTE NOTA DE EMPENHO, FOI PROCEDIDA COM BASE NO DOCUMENTO APRESENTADO, NO QUAL SE DEMONSTRA A ENTREGA DO MATERIAL OU SERVIÇO PRESTADO.	<u>28/03/16</u> Data  Michelle Araújo de Queiroz Setor Financeiro

Autorização	
EM FACE DA LIQUIDAÇÃO PROCESSADA SOLICITO O PAGAMENTO DA IMPORTANCIA 3.069,38 (três mil sessenta e nove reais e trinta e oito centavos) AO FAVORECIDO OU SEU PROCURADOR.	<u>28/03/2016</u> Data  VALMIR FRANCISCO DA SILVA Presidente

Recursos		
Banco	: CAIXA ECONOMICA	Agência : 2278
Tipo Pagto.	: BOLETO BANCÁRIO	Complemento :
Valor Pago	: 3.069,38 (três mil sessenta e nove reais e trinta e oito centavos)	Conta : 78-0
		Num. Cheque :

Recibo	
RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DE 3.069,38 (três mil sessenta e nove reais e trinta e oito centavos).	<u> / / </u> Data Favorecido

Para visualizar o boleto é necessário rolar a barra lateral direita até o fim da página.

Documento Utilizado em Pagamento

CEDENTE : CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE		Data de Vencimento 13/04/2016	Valor Cobrado 3.069,38
Agência / Código do Cedente 0630.870.00000319-8	Nosso Número 882278420125933-4	Autenticação Mecânica	
Número do Documento 882278420125933-4			

PAGO

CAIXA Banco **104-0** | 10490.03195 06308.782272 84201.259334 1 67630000306938

Local de Pagamento Em qualquer estabelecimento bancário, preferencialmente nas casas lotéricas, Agências da Caixa e Rede bancária.						Vencimento 13/04/2016
Cedente CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO 34.020.354.0001-10 SCN QD 01 N 77 BL A ED NUMBER ONE 15A 70711 - 900 ASA NORTE - BRASILIA DF						Agência / Código do Cedente 0630.870.00000319-8
						Nosso Número 882278420125933-4
Data Documento 06/04/2016	Nº do Documento 882278420125933-4	Espécie Doc. COB.	Aceite S	Data Processamento 06/04/2016	(=) Valor do Documento 3.069,38	
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Texto de Responsabilidade do Cedente. Sr. Caixa, Não receber após o vencimento. IOF incluso no valor do documento.						(-) Outras Deduções
Unidade Cedente CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado 3.069,38
Sacado CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE 00.732.012/0001-00 CEARA 438 69919-180 CONJUNTO MARIANA - RIO BRANCO AC						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Acesse o Portal do Segurado HDI para conferir todos os detalhes do seu seguro. www.hdi.com.br. Seja bem-vindo!

Para atender você de um jeito rápido e descomplicado, a HDI Seguros desenvolveu o Portal do Segurado e o aplicativo HDI para celular*. Com eles, você pode ter acesso imediato aos benefícios, apólices, manual, boletos e todos os nossos serviços. Faça seu cadastro no www.hdi.com.br/segurado e pronto! Estaremos por perto, sempre que precisar. Assim é a HDI: conectada como você.

* O aplicativo HDI para celular está disponível para sistema Android, iPhone e Windows Phone.

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 90
 Visto Inojed

HDI
Seguros
 É de bate-pronto.

Inovação, praticidade e segurança para cuidar do que é seu.

HDI DIGITAL



Aqui é CLIQUE-PRONTO

Disponível em Android, iPhone e Windows Phone. Utilize o QR Code para baixar o aplicativo diretamente no smartphone.

VOCE PODE FAZER NO SITE



LISTA DE DISPOSITIVOS

JÁ TENHO CADASTRO

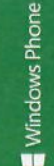
Nome: _____
 E-mail: _____
 Enviar

QUERO ME CADASTRAR

Nome: _____
 E-mail: _____
 Enviar



O Aplicativo HDI está disponível no Google Play, Apple Store e Windows Phone Store gratuitamente. Utilize os QR Codes abaixo e faça o download do aplicativo direto do seu smartphone.



Google Play



Apple Store



Windows Phone Store

CONFIRA OS PRINCIPAIS DADOS DA SUA APÓLICE.

Para visualizar a apólice completa e as condições gerais, acesse www.hdi.com.br/segurado.

Ciente: CONSELHO REGIONAL DE CONT
CNPJ: 00.732.012/0001-00
Apólice n°: 01.033.431.078740
Produto: HDI AUTO PERFIL
Veículo: VOLKSWAGEN GOL
Placa: QLW5960
Franquia: R\$ 2.766.00
CI: 65700000AJRVL8
Bônus: 00
Vigência: DE 29/03/2016 A 29/03/2017
Prêmio total: R\$ 1.821.00
Forma de pagto: CARNÊ
Corretor: DYNAMIKA FADOUŁ CORRE.DE
Tel. do corretor: (68)302231912

COBERTURAS

Casco	<u>Contratado</u>
RCF*	<u>Contratado</u>
APP**	<u>Contratado</u>
Danos Morais	<u>Não contratado</u>

* Responsabilidade Civil Facultativa ** Acidentes Pessoais de Passageiros

BENEFÍCIOS



Serviço de Guincho



Auto Socorro



Táxi



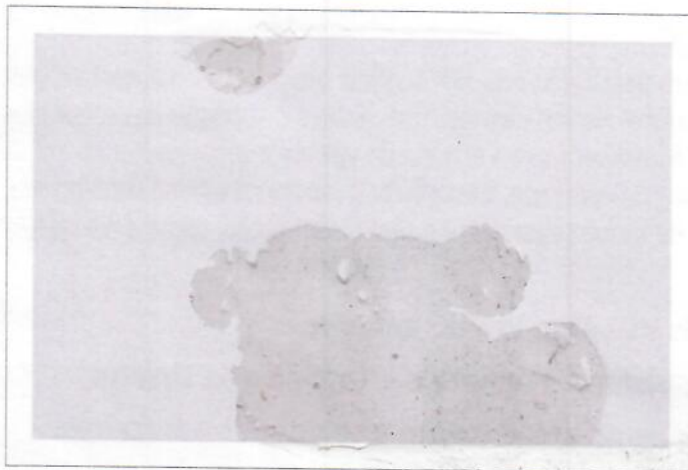
Troca de Pneu



Pane Seca



Carro Reserva



Esse documento é meramente ilustrativo, contemplando apenas algumas informações de seu seguro. Você poderá consultar seu contrato, isto é, a Apólice e as Condições Gerais do seguro, acessando o Portal do Segurado através do site www.hdi.com.br/segurado. Lá estarão detalhadas todas as coberturas, benefícios e serviços disponibilizados pela HDI, bem como as obrigações e os direitos das partes contratantes. É importante que você confira se todos os dados constantes em sua apólice estão corretos, principalmente o perfil (quando contratado).



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE (CRC/AC)

PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº : 2016/000547

DATA : 25/04/2016 HORA : 11:44

ASSUNTO: HDI SEGUROS

INTERESSADO: HDI SEGUROS

CATEGORIA:

NÚMERO REG.:

DISCRIMINAÇÃO:

COMPLEMENTO:

OBSERVAÇÃO:

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº

Folhas nº

Visto

2016/09

109

Rauane Souza Machado
Estagiária CRC/AC

Rauane Machado

SERVIDOR DO CRC/AC
RAUANE

OBS: 1) Não vale como comprovante de registro profissional e/ou exercício da profissão contábil.

2) Somente será protocolizado requerimento do registro de profissional e/ou organização contábil mediante apresentação na forma da legislação profissional contábil.



2016/000547

Para visualizar o boleto é necessário rolar a barra lateral direita até o fim da página.

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
 Proc. nº 2016/09
 Folhas nº 93
 Visto Inquid

CEDENTE : CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE		Data de Vencimento 13/04/2016	Valor Cobrado 3.069,38
Agência / Código do Cedente 0630.870.00000319-8	Nosso Número 882278420125933-4	Autenticação Mecânica	
Número do Documento 882278420125933-4			

Documento Utilizado em Pagamento



Banco **104-0**

10490.03195 06308.782272 84201.259334 1 67630000306938

Local de Pagamento Em qualquer estabelecimento bancário, preferencialmente nas casas lotéricas, Agências da Caixa e Rede bancária.					Vencimento 13/04/2016
Cedente CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO 34.020.354.0001-10 SCN QD 01 N 77 BL A ED NUMBER ONE 15A 70711 - 900 ASA NORTE - BRASILIA DF					Agência / Código do Cedente 0630.870.00000319-8
					Nosso Número 882278420125933-4
Data Documento 06/04/2016	Nº do Documento 882278420125933-4	Espécie Doc. COB.	Aceite S	Data Processamento 06/04/2016	(=) Valor do Documento 3.069,38
Use do Banco	Carteira SR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Texto de Responsabilidade do Cedente. Sr. Caixa, Não receber após o vencimento. IOF incluso no valor do documento. Unidade Cedente CAIXA SEGURADORA SA - ADESAO AUTO					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 3.069,38
Sacado CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE 00.732.012/0001-00 CEARA 438 69919-180 CONJUNTO MARIANA - RIO BRANCO AC					

PAGO



Código de Baixa
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 2016/09
Folhas nº 04
Visto Ingrid

Nome: CONSELHO R DE CONTABILIDADE**Conta de débito:** 2278 / 003 / 00000078-0**Representação numérica do código de barras:**

10490.03195 06308.782272 84201.259334 1 67630000306938

Data do vencimento: 13/04/2016**Nome do banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Valor (R\$):** 3.069,38**Identificação da operação:** CAIXASEGURADORA S10 2016**Data de débito:** 06/04/2016**Data/hora da operação:** 06/04/2016 17:45:05**Código da operação:** 00780143**Chave de segurança:** KVP51NLM5LWM0RZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Michelle Araújo de Queiroz
Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRVAC

Seguro Auto



00100466



33352200100466
Data de Postagem: 12/04/2016

CTCE CUIABA MT RBO Plus
CONSELHO REGIONAL DE CONTAB DO ACRE
AVENIDA CEARA 438
CONJUNTO MARIANA
69919-180 RIO BRANCO AC

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09136
Folha nº	95
Visto	0



Olá,

Tudo bem?

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/16
Folha nº	99
Visto	8

Seja bem vindo à Caixa Seguradora. Nós ficamos muito felizes em saber que você nos escolheu para cuidar das suas conquistas.

Você está recebendo a apólice do seu seguro. Nela estão todas as informações das coberturas contratadas e o seu cartão do segurado.

No Serviços Online, disponível em nosso site, você pode consultar a qualquer momento os dados de sua apólice, pagamentos e outras informações sobre o seu seguro auto.

Além disso, é muito importante você conhecer as Condições Gerais do seu seguro, acesse nosso site e faça o download do manual do seguro auto.

30044000
OP 4

Vencimento
06/04/17

Estamos sempre ao seu lado! Quando precisar, pode nos ligar nos seguintes telefones:
Central de Renovação: 4020 6180 - capitais e regiões metropolitanas
0800 601 8080 - demais cidades

Serviços e Relacionamento: 0800 702 4000

Assistência Dia & Noite e sinistros: 0800 722 2492

SAC: sugestões, dúvidas, reclamações e cancelamentos: 0800 702 4280

CAS: Central de Atendimento ao Surdo: 0800 702 4260

Ouvidoria: 0800 702 4240

Caixa Seguradora
www.caixaseguradora.com.br



O grupo Caixa Seguradora reúne empresas de Seguros, Previdência, Consórcios, Capitalização e Saúde. CNPJ da seguradora: 34.020.354/0001-10. Processo SUSEP 15414.901723/2013-66.
"Sorteios garantidos pela Caixa Capitalização S/A CNPJ: 01.599.296/0001-71 Processo SUSEP: 15414.300122/2008-74. O registro dos planos na Susep não implica, por parte daquela Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização."



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE (CRC/AC)

PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº :2016/000567

DATA : 29/04/2016 HORA :19:09

ASSUNTO: SEGURO

INTERESSADO: CAIXA SEGURADORA

CATEGORIA:

NÚMERO REG.:

DISCRIMINAÇÃO: APÓLICE DE SEGURO S10 LT2.4

COMPLEMENTO:

OBSERVAÇÃO:

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/16
Folha nº	100
Visto	8

Talita C. Ribeiro

SERVIDOR DO CRC/AC
TALITA

OBS: 1) Não vale como comprovante de registro profissional e/ou exercício da profissão contábil.

2) Somente será protocolizado requerimento do registro de profissional e/ou organização contábil mediante apresentação na forma da legislação profissional contábil.



2016/000567



APÓLICE DE SEGURO

Prezado(a) CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE

Bem-vindo à HDI Seguros

Estamos muito satisfeitos em tê-lo(a) como segurado(a).

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 09116

Folhas nº 101

Visto 8

Nós da HDI Seguros estamos cada vez mais empenhados em oferecer produtos adequados às suas necessidades e expectativas, como também proporcionar-lhe tranquilidade e segurança em caso de imprevistos.

Aproveitamos para enviar a documentação do seu seguro. Guarde-a bem, confira os dados constantes nos documentos, e procure tê-los sempre à mão para quando precisar de alguma informação.

O seu Corretor de Seguros está perfeitamente qualificado para fornecer informações sobre este seguro e também sobre os demais produtos da HDI Seguros.

Qualquer dúvida, entre em contato com seu corretor.

HDI Seguros

Capital Vinculado R\$ 670.922.241,80

Capital Subscrito R\$ 670.922.241,80

Apólice: 01.033.431.078740

Proposta: 88701163

Vigência: das 24hs do dia 29/03/2016 às 24hs do dia 29/03/2017

Ramo: 0531 - Automóvel - Casco

Segurado: CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE

CPF/CNPJ: 00.732.012/0001-00

Número RG:

Dt. Emissão:

Emissor:

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 09116

Folhas nº 102

Visto 8

Endereço: NOVA AVENIDA CEARA 438
CONJUNTO MARIANA
RIO BRANCO - AC
69919-180

A HDI Seguros ("SEGURADORA") emite a presente apólice com base na proposta de seguro, apresentada pelo "SEGURADO", "ESTIPULANTE" ou "GARANTIDOR" acima identificado, ou pelo CORRETOR DE SEGUROS, escolhido pelo Segurado ou Estipulante. Esta apólice faz parte integrante deste contrato e obriga a "SEGURADORA" a indenizar ou reembolsar o "SEGURADO", das perdas e danos ou reparações pecuniárias decorrentes de riscos assumidos, mediante o recebimento em dia do prêmio abaixo convencionado e em conformidade com as Condições Contratuais relativas à presente apólice, que estão disponíveis no site www.hdi.com.br.

Prêmio Líquido:	1.695,84	Moeda da Apólice: R\$
Custo Apólice:	0,00	Cotação Base: 1,0000
Adicional parcelamento:	0,00	Juros parcelamento: 0,00% ao mês
Comissão de Permanência:	0,00	
I.O.F.:	125,15	
Prêmio Total:	1.821,00	

Fracionamento do Prêmio

Parcela	Vencimento	Valor
01	28/03/2016	1.820,99

Opção de Pagamento: **Carnê**

*Consulte a situação atual do pagamento das parcelas de seu seguro no Portal do Segurado disponível no site www.hdi.com.br/segurado.

I - A tabela FIPE é publicada mensalmente na Revista Motor Show. A tabela referência substituta será a MOLICAR - Revista do Carro. Esta opção é válida somente quando contratado "Valor de Mercado Referenciado".

II - O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice, desde o início da vigência.

III - O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, nos termos da cláusula de fracionamento de prêmio contida nas Condições Gerais do contrato de seguro.

Corretor	% Participação
00000100534498 - DYNAMIKA FADOUL CORRE,DE SEG.	100,00
Telefone: (68)302231912	

Para a validade do presente contrato, emitido em 06/04/2016, a Seguradora, representada por seu bastante procurador, assina esta Apólice, na cidade de Manaus, no estado de AM.

Cláusula de Transmissão

Este documento foi elaborado tendo por base as informações descritas na Proposta enviada pelo Corretor de Seguros de sua escolha, através de transmissão eletrônica, a qual foi recebida nesta Seguradora às 13:11:19 hrs de 29/03/2016. Solicita-se que V. Sa. confirme a veracidade das mesmas, em especial aquelas relativas ao perfil, quando houver. Eventuais alterações ou correções deverão ser comunicadas imediatamente; ressaltando que poderá ocorrer modificação no valor do prêmio. As consultas às Condições Gerais da Apólice poderão ser realizadas, também, através do acesso ao site www.hdi.com.br, no link de mesmo nome.

Número: 01.033.431.078740

Item: 000001

Cl: 65700000AJRVL8

Modelo: VOLKSWAGEN GOL COMFORTLINE 1.6 T.FLEX 8V 5P

Código FIPE: 005392-9 Ano Fabr./ Modelo: 2015/2016 Zero KM: N

Combustível: bicombustível Qtde. Passageiros: 05

Chassi: 9BWAB45U6GT015408 Placa/UF: QLW5960/AC

Cobertura: 05 - Valor de Mercado Referenciado

Renavam: 01074135048 Franquia: BASICA

CEP Pernoite: 69919-180 CEP Circulação: 69919-180

Região: ACRE Classe Bônus: 00

Coberturas	L.M.I.	Prêmios	Franquias
Casco (100,00% Tabela FIPE)		1.343,23	2.766,00
Carroceria	0,00	0,00	0,00
RCF-V Danos Materias	50.000,00	194,84	-----
RCF-V Danos Corporais	50.000,00	85,26	-----
APP Morte	10.000,00	45,53	-----
APP Invalidez Permanente	10.000,00	26,99	-----
Cobertura de Morte / Invalidez Permanente: valor por pessoa.			

Benefícios

Assistência 24hs com Guincho limitado a 100km, Pacote de Benefícios HDI, Táxi sem Franquia, 7 dias de Carro Reserva, Vidros com franquia de R\$ 110,00, Farol com franquia de R\$ 110,00, Lanterna com franquia de R\$ 80,00, Retrovisor com franquia de R\$ 65,00, Farol Xenon com franquia de R\$ 2.000,00, Farol Led com franquia de R\$ 500,00, Lanterna Led com franquia de R\$ 500,00, .

Opcionais**Tipo/Marca**

AR CONDICIONADO
 DIRECAO HIDRAULICA
 DESEMBACADOR DE VIDRO
 VIDROS ELETRICOS
 RELOGIO
 VIDROS GRAVADOS
 RETROVISOR CONTROLE ELETRICO
 LIMPADOR VIDRO TRASEIRO
 VIDRO FUME
 TRAVA ELETRICA PORTA-MALAS

BREAK-LIGHT
AIR BAG
AR QUENTE
CHECK CONTROL
FREIO ABS
TRAVA ELETRICA DE PORTAS
ALARME

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 09116
Folhas nº 105
Visto 6

Cláusulas e Condições

DANOS MORAIS NAO CONTRATADO.

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Condutor: **RONALDO GLAUBER DE MELO QUEIROZ**

Data Nascimento: **02/10/1981**

CPF: 518.110.572-68

FAIXA ETARIA DO CONDUTOR

DE 33 A 36 ANOS

SEXO

Feminino

Masculino

ESTADO CIVIL

Casado(a) e/ou residente com companheiro(a)

Solteiro(a)

Viuvo(a)

Divorciado(a)

TEMPO DE HABILITACAO

Ate 2 anos

Acima de 2 anos

OUTROS DADOS

RESIDENTES OU DEPENDENTES ENTRE 17 E 24 ANOS

Masculino de 17 a 21 anos

Masculino de 22 a 24 anos

Feminino de 17 a 21 anos

Feminino de 22 a 24 anos

Não existem

GUARDA DO VEICULO

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 09116

Folhas nº 106

Visto 8

- Exclusivamente na residencia
- Garagem exclusivamente no local de trabalho
- Exclusivamente na escola/faculdade/pos-graduacao
- Na residencia e no local de trabalho
- Residencia e na escola/faculdade/pos-graduacao
- No local de trabalho e na escola/faculdade/pos-
- Na residencia, trabalho e escola/faculdade/pos-
- Não possui garagem
- Residencia, NAO utiliza para ir ao trab/esc
- Residencia, trabalho, não utiliza para escola
- Residencia, no trabalho s/garagem-nao usa esco
- Residencia/nao usa trabalho/usa escola com gara
- Residencia/nao usa trabalho/usa escola sem gara
- Resid.sem garagem/trab com garagem/nao usa escola
- Resid sem garagem/trab.sem garagem/nao usa escola
- Resid sem garagem/nao usa trabalho/escola com gara
- Resid sem garagem/nao usa trabalho/escola sem gara
- Resid sem garagem/nao usa trab/nao usa escola

UTILIZACAO DO VEICULO

- Exclusivamente para locomocao diaria
- Para exercicio do trabalho

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 09/16
Folhas nº 107
Visto 8

Processo SUSEP:

Principal: 15414.001197/2004-41

O registro deste plano SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

Setor de Atendimento ao Público 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.

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.

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

Assunto **Enc: HDI Digital - Portal do segurado**
De Conselho Reg. de Contabilidade do Acre Depto. de Fiscalização
<Fiscalizacao@hotmail.com>
Para DIRETORIA CRCAC <diretoria@crcac.org.br>
Data 02.03.2017 12:38
<20170302_111900_078474.falecom@hdi.com.br>



Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 09/16
Folhas nº 103
Visto 8

De: falecom@hdi.com.br <falecom@hdi.com.br>
Enviado: quinta-feira, 2 de março de 2017 09:19
Para: fiscalizacao@hotmail.com
Cc: ronaldoglauber@hotmail.com
Assunto: HDI Digital - Portal do segurado

Prezado cliente,

Atendendo ao seu pedido, foi criada uma senha provisória de acesso:

28816831

Ao entrar no portal com seu e-mail e essa senha, será solicitado o cadastro de uma senha definitiva.

Após o cadastro da senha definitiva, a senha provisória não poderá mais ser utilizada.

Atenciosamente,

HDI Seguros S.A.

Solicitado em 02/03/2017 às 11:18:59 no IP 179.254.4.240 Este e-mail (inclusive seus anexos) é confidencial e foi enviado apenas para uso do(s) destinatário(s) acima. Se você recebeu este e-mail equivocadamente, você está sendo notificado que qualquer cópia, distribuição ou utilização é estritamente proibida. Por favor, nos informe imediatamente e destrua o original e qualquer impressão do mesmo. This e-mail (including any attachments) is confidential and intended only for the use of the addressee(s) named herein. If you have received this e-mail in error, you are hereby notified that any review, copying or distribution of it is strictly prohibited. Please inform us immediately and destroy the original e-mail and any printouts. (H).

NOVA senha CRCAC 2016



Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 09/136

Folhas nº 109

Visto 8

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
RUA NOVA AVENIDA CEARÁ, 438 CONJUNTO MARIANA - RIO BRANCO-ACRE
TEL: (068) 3227-8038 / 3226-7138 CEP: 69.919-180 - Site: www.crcac.org.br - E-MAIL: diretoria@crcac.org.br

CI/DIREX/CRCAC nº. 082/2016.

Rio Branco - Acre, 19 de dezembro de 2016.

Ao Presidente

VALMIKI FRANCISCO DA SILVA
CRCAC

Presidente,

Na data de 16 de dezembro do corrente ano cheguei ao Conselho às 07:30 horas, ao abrir a porta principal de entrada da sede, na companhia da Assessora Gerusa Oliveira da Rocha e das Estagiárias Gabriela e Rauane, me deparei com portas internas arrombadas, documentos revirados encima das mesas do atendimento e ao entrar na copa constatei que a porta que dar acesso à parte externa do conselho estava quebrada na parte inferior e que a grade estava entortada e logo percebi que foi por ali que haviam entrada meliantes no prédio do regional.

Ao entrar na sala da diretoria dei por falta do notebook HP e do data show que foram roubados, logo visualizei gavetas e armários, os quais ficavam trancados, arrombados e aí encontrei o porta chaves dos veículos GOL e S10 vazios, levaram até mesmo as chaves reservas, e o controle do portão que ficava no chaveiro dos carros. Corremos para o estacionamento e o veículo GOL também havia sido roubado juntamente com a sua documentação que estava no interior do mesmo.

Logo após toda esta situação a funcionária Michelle Araújo de Queiroz e a Assessora Érika Souza da Conceição me relataram que estiveram no conselho por volta das 23:00 horas para buscar a moto da Assessora Érika que estava no estacionamento ao lado dos carros, e me disseram que o veículo GOL ainda estava lá. Eu entrei em contato com a VIGIACRE e falei com o senhor Simônio que me relatou que por volta das 00:46 horas o alarme do Setor de Fiscalização tocou e que os rondas estiveram na frente da sede do conselho e que nada foi constatado e que ainda ligaram para a Assessora Érika perguntando se a mesma gostaria de ir ao conselho entrar na sede pois o alarme tinha disparado, porém de acordo com a informação da Assessora Érika tem um registro de ligação feito pela Vigiacre no horário de 03:19 horas em seu telefone celular, e que ela informou para eles que o horário já era muito tarde. A Assessora me informou que com peso na consciência foi ao conselho por volta das 03:45 horas, entrou no pátio e o veículo GOL ainda estava lá, porém não entrou no prédio.

Diante dos fatos fui imediatamente à delegacia onde registrei o Boletim de Ocorrência na Polícia Civil e na Polícia Federal. Segue os anexos. Por informação do Delegado Cola da Polícia Federal ficamos sabendo que o Veículo GOL havia sido encontrado no Bairro Santo Afonso próximo à Estação de Tratamento de Esgoto em uma obra em andamento, onde havia máquinas trabalhando no local. Através do Guincho do Seguro HDI recuperamos o carro por

volta das 17 horas, e trouxemos para o Estacionamento do Conselho, porém o mesmo encontrava-se sem as chaves, o notebook e o data show até a presente data não foram recuperados. A VIGIACRE neste final de semana encontrou a chave do veículo S10 jogada no pátio do conselho, porém a chave reserva não foi localizada.

Atenciosamente,

Isabella Cristina Melo da Silva Holanda
Diretoria Executiva CRCAC

DESPACHO

Em: 19/12/2016

PARA Sra DIRETORA DO CRCAC

1) CLIENTE DOS FATOS
2) DETERMINO QUE SEJA EXPEDIDA PORTARIA P/FORMAÇÃO DE SINDICANCIA POR UMA COMISSÃO COMPOSTA PELOS SEGUINTE COMPONENTES:

- 1) ISABELLA - PRESIDENTE
 - 2) MICHELLE - MEMBRO
 - 3) GLAUBER - MEMBRO
 - 4) ERICA - SUPLENTE
- P/APURAÇÃO DA INCOERENCIA.

Contador Valmir Francisco da Silva
Presidente do CRCAC

OBS: CONCLUIR NO
PRAZO DE 15 (QUINZE)
DIAS CORRIDOS.



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DE POLÍCIA CIVIL
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 4ª REGIONAL
Endereço: AV. OESTE, 542 – CONJUNTO TUCUMÃ. FONE: (68)3229-2802

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 09/16
Folhas nº 111
Visto 8

OCORRÊNCIA OFF-LINE N.º 175/2016 - 4ª DPCR – Registrado em 16 de dezembro de 2016

FATO COMUNICADO

Data/Hora do Fato 16/12/ as 03,45

FURTO

LOCAL

Município: Rio Branco
Logradouro: AV. CEARA
Bairro: CONJ. MARIANA, 438
Referência: CONSELHO REGIONAL DE
CONTABILIDADE - CRC

Estado: MG
N.º: CEP:

ENVOLVIMENTO: COMUNICANTE

ISABELLA CRISTINA MEO DA SILVA HOLANDA (29), do sexo (Feminino), Brasileiro, Profissão: Agente Administrativa, RG: 457371 /SSP/AC, Nascido em: 14/09/1987 MÃE: Solange Maria de Melo Sobrinho, PAI: Jose Gilberto Bezerra Endereço: Rua Merlo N°93 bairro Ouricuri TELEFONE 99912-5962

ENVOLVIMENTO: VITIMA

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE – CRC Endereço: AV. CEARA CONJ. MARIANA, 438. TELEFONE: 3227-8038/99957-6248

ENVOLVIMENTO: AUTOR APURAR

OBJETOS:

01 (UM) VEICULO GOL CL NC, PLACA QLW 5960 DE COR BRANCA;
RENAVAM: 01074135048;
CHASSI: 9BWAB45U6GT015408;
PROPRIETÁRIO: CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE – CRC.

01 (UM) NOTEBOOK DA MARCA HP DE COR PRETA,
01(UM) DOCUMENTO DO VEICULO DO GOL CITADO;
01(UMA) CHAVE DO VEICULO GOL;
01(UM) DATA SHOW
01(UM) CONTROLE DO PORTÃO DA SEDE.
OBS.: DOCUMENTOS DA SEDE DO CRC

HISTÓRICO

O comunicante compareceu nesta unidade para informa QUE: Veio registrar um furto que ocorreu no Conselho Regional de Contabilidade no dia e hora supracitado, segundo a noticiante que é funcionaria do (CRC) Foi constatado o furto dos objetos



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 4ª REGIONAL - 4ª DPCR
ENDEREÇO: DESTE Nº 542, TUCUMÃ - CEP 69.917-400 - RIO BRANCO - AC
TELEFONE: (68) 3229 - 2802

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre

Proc. nº 09116
Folhas nº 112
Visto 8

TERMO DE DECLARAÇÕES

Aos 16 de dezembro de 2016, nesta Cidade de Rio Branco, Estado do Acre, na sede da Delegacia de Polícia Civil da 4ª Regional, onde se achava o Delegado de Polícia PEDRO HENRIQUE RESENDE TEIXEIRA CAMPOS compareceu a senhora, **ISABELLA CRISTINA MELO DA SILVA HOLANDA**, brasileira, natural de Rio Branco, AC, casada, RG: 463001457371 SSPAC, nascida em 14/09/1987, filha de Jose Gilberto Bezerra e Solange Maria de Melo Sobrinho, Residente Merlo, nº 93, Bairro Ouricuri. Inquirido sobre os fatos que originaram este procedimento, **DISSE QUE** os funcionários e conselheiros saíram do local por volta de 19h30min e que às 23h as funcionárias Erica e Michele retornaram ao local para buscar o veículo de um delas e o carro furtado ainda estava no local e que estava todo normal; Que por volta de 07h30min do dia 16/11/2016, ao chegarem no local a declarante e outras funcionários e estagiários, a porta da frente estava fechada e ao entrarem perceberam que haviam documentos revirados e as portas internas arrombadas e desmontaram a central dos alarmes e os itens descritos no boletim de ocorrência haviam sido furtados, na copa estava arrombada a porta que dá acesso da parte externa para a interna e a grade estava apenas entortada; Que a sala da diretoria os armários e gavetas que estavam, trancadas também foram arrombadas onde estavam as chaves dos veículos e as chaves do veículo Gol e S 10 não estavam, e quando foram na parte de trás do prédio, verificaram que o Gol havia sido furtado, e o veículo S10 haviam entrado e revirado os documentos; Que dentro do veículo Gol estavam também os documentos; Que a declarante entrou em contato com a Vigilância, e informaram que o alarme havia tocado, mas que somente no setor de fiscalização, falaram com o responsável Simonio e o mesmo disse que vigilantes haviam feito uma ronda por volta de 00h45min mas que estava tudo certo, e ligaram para a funcionária Erica perguntando se ela queria entrar na sede, e a mesma tem registrado em seu celular que a ligação foi às 03h19min e ela compareceu ao local por volta de 3h45min não entrando no prédio, mas verificando o pátio e a janela da sala de fiscalização e que os veículos ainda se encontravam no local, e aparentemente estava tudo normal e foi embora. Que não possui câmeras de segurança; Que não possuem suspeitos; Que solicitou perícia no local. **Nada mais disse nem lhe foi perguntado.** Em seguida determinou a autoridade que fosse encerrado este termo, o qual, lido e achado conforme, vai assinado pela Autoridade, pela declarante, e por mim Mauro Escrivão 'ad-hoc' de Polícia



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL - SEPC
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DA 4ª REGIONAL - 4ª DFCR
ENDEREÇO: OESTE Nº 542, TUCUMÃ - CEP 69 917-400 - RIO BRANCO - AC
TELEFONE: (68) 3229 - 2802

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 09116
Folhas nº 113
Visto 8

Declarante: _____


ISABELLA CRISTINA MELO DA SILVA HOLANDA

Autoridade Policial PEDRO HENR QUE RESENDE TE KEIRA CAMPOS



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MJ - POLÍCIA FEDERAL
Superintendência Regional em Rio Branco

Conselho Regional de Contabilidade do Estado Acre
Proc. nº 09.136
Folhas nº 114
Visto

CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA Nº 1525/2016

CERTIFICO QUE por determinação do Delegado de Polícia Federal (NOME DO DELEGADO); e revendo o Livro de Registro de Ocorrências digital desta SR/PF/AC, consta O **REGISTRO DO HISTÓRICO** do plantão do dia 16/12/2016 para o dia 17/12/2016, o que passo a transcrever na íntegra, com o seguinte teor: Ocorrência 1525/2016 - "Por volta das 11h45min, compareceu nesta Polícia Federal, a Sra. Isabella Cristina Melo da Silva Holanda, Diretora do Conselho Regional de Contabilidade do Acre- CRCAC, para informar que ocorreu um arrombamento na sede do referido Conselho, localizado na Av. Ceará, 438, conjunto Mariana, tel. 3227-8038/ 99912-5962, entre às 23h00 do dia 15 e 07h30min, do dia 16 do corrente mês, ocasião em que foi furtado o veículo Gol, placa QLW-5960, de cor branca; 01 (um) notebook da marca HP; 01 (um) data show dentre outros bens. Citada Diretora solicita desta Polícia Federal, providências relativas ao presente caso, inclusive com a realização de perícia no local e no veículo furtado que já foi localizado.". Era o que continha o referido registro de ocorrência.

Dou Fé.

Rio Branco-AC, 16 de dezembro de 2016.

CLOVIS RENATO SILVA ARRUDA
Agente de Polícia Federal
Matrícula 1683

TERMO DE ENCERRAMENTO DE PROCESSO

PROCESSO SELIC Nº: 09/2016

ASSUNTO: SEGURO DOS VEICULOS

MODALIDADE: DISPENSA DE LICITAÇÃO

DATA: 23/12/2016

Pelo presente procedemos á conclusão do processo supracitado, depois de seguidos os tramites administrativos concernentes á modalidade de licitação, conforme o que preceitua os artigos da lei 8666/93.

O processo possui como primeira folha a capa e as folhas seguintes numeradas do Nº 02 ao nº 115.

Rio Branco, Ac – 23 de dezembro de 2016.


Érika Souza da Conceição
Assessora de Licitação e Contratos do CRCAC/AC

AO

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE –
CRC-AC

ATT: ISABELA CRISTINA MELO DA SILVA HOLANDA

DIRETORA EXECUTIVA

Prezada Senhora,

Vimos pela presente comunicar que esta oficina é prestadora de serviços credenciada da seguradora HDI SEGUROS S.A. informamos que o reparo do veículo: VOLKSWAGEM GOL CONFORTLINE 1.6, placa QLW 5960/AC, já está finalizado.

Comunicamos ainda que o pagamento referente à Apólice 01.033.431.078740 PROPOSTA 88701163 deverá ser efetuado diretamente à oficina. Aguardamos empenho para geração da Nota Fiscal eletrônica.

Valor total a pagar da franquia: **R\$ 2.766,00 (dois mil, setecentos e sessenta e seis reais).**

DESPACHO
Em: 08/03/17
1) Ao SEEC, Erika,
para juntada ao
Processo da Apólice
e verificação se estas
informações conferem
para o pagamento
das providências.

Isabella Cristina Melo da Silva
Diretora CRCAC

05.608.660/0001-73
Insc. Est.: 01.014.283/001-91
CYNARA PESSOA F. DA SILVA - ME
Estrada Dias Martins, nº. 802
Bairro: Jardim Primavera, CEP: 69.919-600
RIO BRANCO ACRE

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
Proc n.º 03/2016
Folha n.º 116
Visto 60

Rio Branco, Acre, 06 de março de 2017.

Atenciosamente,

Nelinho Bezerra de Almeida
Nelinho Bezerra de Almeida
Gerente

RECEBIDO
Em: 16/03/17
Erika S. Conceição



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE (CRC/AC)

PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº : 2017/000234

DATA : 08/03/2017 HORA : 10:50

ASSUNTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

INTERESSADO: OFICINA DONNA FLOR

CATEGORIA:

NÚMERO REG.:

DISCRIMINAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. AO REPARO DO VEÍCULO

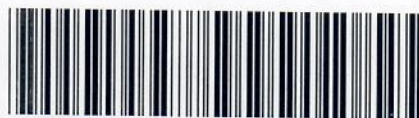
COMPLEMENTO: VALOR DE 2.766,00

OBSERVAÇÃO:

Gabriela Nazareno

SERVIDOR DO CRC/AC
GABRIELA

- OBS: 1) Não vale como comprovante de registro profissional e/ou exercício da profissão contábil.
- 2) Somente será protocolizado requerimento do registro de profissional e/ou organização contábil mediante apresentação na forma da legislação profissional contábil.



2017/000234

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	117
Visto	W

CI /SELIC/CRCAC. Nº 0000039/2017

Rio Branco – AC, 17 de março de 2017.

COMUNICAÇÃO INTERNA

De: Érika Souza da Conceição (SELIC)
Para: Valmiki Francisco da Silva (Presidente CRCAC)


Prezado Senhor,

Encaminho processo nº09/2016, referente o seguro do veículo.

Solicito autorização para nota de reserva e empenho a favor da empresa **DONNA FLOR FUNILARIA & PINTURA**, de acordo com os elementos contidos no presente processo, considerando o valor da franquia R\$ 2.736,00 que foram cumpridas as formalidades necessárias.

Seguem em anexo copias dos documentos e processo.

Atenciosamente,


Érika Souza da Conceição
Assessora de Licitação e Contrato do CRC/AC

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	118
Visto	60

HDI

Seguros

HDI SEGUROS S/A

CONDIÇÕES GERAIS | SEGURO HDI AUTOMÓVEL

Processo SUSEP Principal nº 15414.001197/2004-41

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO AL-R
Proc nº 0912916
Folha nº 339
Visto 60

renovação HDI e renovação Congênere. Após o início de vigência da apólice, este seguro só poderá ser contratado na hipótese de endosso para substituição do veículo segurado;

- **Seguro da Franquia Reduzida** - garante o pagamento da franquia diretamente à oficina se os prejuízos indenizáveis ultrapassarem a franquia reduzida. O seguro da franquia reduzida garante somente o primeiro sinistro indenizável. Poderá ser contratado para seguro novo, renovação HDI e renovação Congênere. Após o início de vigência da apólice, este seguro só poderá ser contratado na hipótese de endosso para substituição do veículo segurado.

24. PROCEDIMENTOS EM CASO DE SINISTRO

Para proceder ao aviso de sinistro, o Segurado deverá acionar a Central de Atendimento 24 horas através do telefone 3003-5390 (capitais) ou 0800 434 4340 (demais localidades).

Para a regulação do sinistro, deverá ser apresentada a documentação básica relacionada na tabela a seguir, de acordo com o evento ocorrido:

DOCUMENTOS		Cobertura Compreensiva (Casco/RCF/APP)				
		Veículos		Acessórios		
		Perda Parcial	Indenização Integral	Perda Parcial	Indenização Integral	
CASCO RCF-V	1	Aviso de sinistro	✓	✓	✓	✓
	2	Boletim de ocorrência	✓	✓	✓	✓
	3	Ficha cadastral (modelo da Seguradora)	✓	✓	✓	✓
	4	CRLV - Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo - cópia do exercício atual	✓	--	--	--
	5	CRLV - Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo - original do exercício atual e do ano anterior junto com o seguro obrigatório do exercício vigente (DPVAT)	--	✓	--	--

CONSELHO REGIONAL DE CURITIBA
 Proc nº 09/2016
 Folha nº 121
 Visto *W*

HDI SEGUROS S/A

HDI SEGUROS SA

29.980.158/0001-57

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	122
Visto	10

OFICINA: 05608660000173 - CNPJ 05.608.660/0001-73 / IE 01.014.283/001-91

ESTRADA DIAS MARTINS, , 802

JARDIM PRIMAVERA - RIO BRANCO - AC - CEP 69919.600

Fone: 68 21022756 / Fax: / Contato: SR. RUY / Email: DONNAFLOR.FUNILARIAEPINTURA@GMAIL.COM

Orçamento 432213 V.2

Abertura 23/2/2017

Orçamentista LEANDRO SILVA MENDON

Segurado CONSELHO REGIONAL DE CONT DO EST DO ACRE

CPF: Fone: R:

Endereço: NOVA AVENIDA CEARA, Nº

- RIO BRANCO - AC

VW GOL VI Geração COMFORTLINE 5P 1.0 TEC 2016

Placa: QLW5960 Km: 5690 Chassi: 9BWAB45U6GT015408

Cor: BRANCA Pintura: comum

Franquia 2.766,00 Sinistro 010333151210400

AUTOREG FILIAL MT RO AC . REGULADOR: LEANDRO MENDONÇA. OFICINA LG: DONNA FLOR .CNPJ: 05.608.660 0001 73 END.ESTRADA DIAS MARTINS, 802 JARDIM PRIMAVERA CEP: 69.919 600 RIO BRANCO AC FONE: 68 2102 2756 FAX: CONTATO: RUY E MAIL: DONNAFLOR.FUNILARIAEPINTURA@GMAIL.COM NOTAS FISCAIS DEVERÃO SER EMITIDAS ATÉ DIA 25 DO MÊS DE EMISSÃO E ENTREGUES NA HDI. NOTAS EMITIDAS APÓS ESTA DATA OU ENTREGUES FORA DO MÊS DE EMISSÃO, SERÃO DEVOLVIDAS PARA NOVA EMISSÃO

Operação	Código	Descrição	Qtde	Preço Un	Preço Tot	Desc(%)	Hora	Pintura
TROCAR	5K0837202ADINF	* CHAVE DA IGNIÇÃO	1	1.217,51	1.217,51	5,00	0,00	0,00
TROCAR		* (I) DIF. DE PREÇO CHAVE IGNIÇÃO	1	178,91	178,91	5,00	0,00	0,00
TROCAR		* (I) DIF. DE PREÇO MANGUEIRA	1	13,97	13,97	5,00	0,00	0,00
TROCAR		* (I) DIF. DE PREÇO PARABARRO	1	9,87	9,87	5,00	0,00	0,00
TROCAR		* (I) DIF. DE PREÇO PARACHOQUE	1	106,43	106,43	5,00	0,00	0,00
TROCAR	5U0809957	PARABARRO DIANT ESQ	1	39,58	39,58	5,00	0,50	0,00
TROCAR /PINTAR	5U0807221JGRU	PARACHOQUE DIANT OU CAPA (c/ milha)	1	650,00	650,00	5,00	1,60	4,00
		REM & INST PARACHOQUE DIANTEIRO					1,00	
		REM & INST FAROL DE MILHA DIR					0,30	
		REM & INST FAROL DE MILHA ESQ					0,30	
TROCAR	5U0820741	(I) MANGUEIRA SUP DO CONDENSADOR	1	107,45	107,45	5,00	0,00	0,00
RECUPERAR /PINTAR	5U0805588CGRU	PAINEL DIANTEIRO	1	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00 (-)
		RECUPERAÇÃO					2,00	
ALINHAR		* ALINHAMENTO DIREÇÃO	1	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
TERCEIROS		* ADICIONAL DE M.O	1	378,30	378,30	0,00	0,00	0,00
TERCEIROS		* BALANCEMANTO RODAS	4	7,50	30,00	0,00	0,00	0,00
TERCEIROS		* CODIFICAR CHAVE	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00
TERCEIROS		* HIGIENIZAÇÃO INTERNA	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00
TERCEIROS		* POLIMENTO GERAL	1	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00

Mão de Obra	Preço	Horas	Valor	Resumo de Orçamento				
Funilaria	27,00	1,00	27,00	Mão de Obra	15,1 horas	1.336,00	Total Avaliado	3.543,53
Pintura	37,00	10,00	370,00	Peças - Concessionária		2.323,72	Franquia	2.766,00
Mecânica	27,00	1,00	27,00	Peças sem desconto		0,00	Não Coherto pelo Seguro	0,00
Elétrica	27,00	0,60	16,20	Valor Bruto das Peças		2.323,72	Peças Fomecidas	0,00
Tapeçaria	27,00	0,50	13,50	Descontos		116,19	Avarias	0,00
Terceiros	0,00	0,00	808,30	Valor Líquido das Peças		2.207,53	Valor Líquido	777,53
Recuperação	37,00	2,00	74,00					

Usuário: LSILVA - Data: 24/02/2017 19:51:06

VISTORIA COMPLEMENTAR DEVE SER SOLICITADA PELO SITE WWW.HDI.COM.BR @PRESTADOR @LOGIN (CASO SEJA O PRIMEIRO ACESSO, DIGITAR O CNPJ DA OFICINA NO CAMPO DE USUÁRIO, DEIXAR CAMPO SENHA EM BRANCO E ENTER, EM SEGUIDA CADASTRAR A SENHA) @PRESTADOR @SOLICITAR VISTORIA @NUMERO SINISTRO @BUSCAR @AVANÇAR @VISTORIA COMPLEMENTAR @INCLUIR MES VIRGENTE E ENTREGUES NA HDI. NOTAS EMITIDAS APÓS ESTA DATA OU ENTREGUE FORA DO MES, SERÃO DEVOLVIDAS PARA NOVA EMISSÃO @ ORÇAMENTO COM VALOR BRUTO IGUAL OU SUPERIOR A R\$ 7.000,00 FICAM CONDICIONADOS A REVISTORIA FINAL, SOLICITADA PELA OFICINA, COM APRESENTAÇÃO DE TODAS AS PEÇAS TROCADAS E N.F DE ORIGEM.

- Serviço autorizado por conta da Seguradora.

Vistoria em: 1/3/2017 Reg: AUTO REG MAT

CI/DIREX/CRCAC nº. 42/2017.

Rio Branco - Acre, 03 de abril de 2017.

A Senhora
MICHELLE ARAÚJO DE QUEIROZ
Setor Cobrança e Finanças – CRCAC

Prezada,

Cumprimentando-a cordialmente reporto-me ao Processo 000009/2016, referente ao sinistro ocorrido no veículo GOL placa QLW 5960 de causa do furto do mesmo, na data de 16 de dezembro de 2016.

Informo que conforme o que prevê na apólice do contrato com a HDI, em suas condições gerais, a saber, na página 44 (seguro da franquia reduzida – garante o pagamento da franquia diretamente à oficina se os prejuízos indenizáveis ultrapassarem a franquia reduzida...), o pagamento deverá ser diretamente à oficina Donna Flor.

Segue em anexo o valor do orçamento total avaliado em R\$ 3.543,53 (três mil e quinhentos e quarenta e três reais e cinquenta e três centavos), e o valor da franquia de R\$ 2.766,00 (dois mil e setecentos e sessenta e seis reais).

Vale ressaltar que todo o nosso vínculo é com a HDI SEGUROS S.A.

Atenciosamente,


Isabella Cristina Melo da Silva Holanda
Diretoria Executiva CRCAC

RECEBIDO
Em, 03/04/17
Michelle Araújo de Queiroz
Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRCAC
20:30:52.



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	24
Visto	W

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CONSELHO R DE CONTABILIDADE
Conta origem:	2278 / 003 / 00000078-0
Conta destino:	3022-8/48868-2
Tipo:	DOC E
Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CYNARA PESSOA F DA SILVA ME
CPF/CNPJ destinatário:	05.608.660/0001-73
Valor a ser transferido:	R\$ 2.627,70
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.636,35
Identificação da operação:	SERV.SINISTRO GOL MAR.17
Data de débito:	03/04/2017
Data/hora da operação:	03/04/2017 17:48:05
Código da operação:	00091200
Chave de segurança:	7NWJT8PS0E5C0SLM

Michelle Araújo de Queiroz
Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRC/AC

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO AC**
Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Finanças

Documento Utilizado em Pagamento

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/riobranco , informando o código de verificação.	Código de verificação B284.E374.4CDA	Data/Hora da emissão 30/03/2017 - 17:49:34
	Natureza da operação Retenção do ISSQN	Número da Nota 1001

Prestador de Serviços

	CYNARA PESSOA F. DA SILVA - ME CEARÁ, 802,PREDIO JD PRIMAVERA, Telefone: 6821022756. CEP 69919-600 - RIO BRANCO - AC - BRASIL CPF/CNPJ 05.608.660/0001-73		Inscrição Municipal 9000798
	Email donnaflor.funilariaepintura@gmail.com	Inscrição Estadual 0101428300191	

PAGO

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ACRE		
CPF/CNPJ	00.732.012/0001-00		
Endereço	CEARÁ, 438, L 9, 10 - LOTES 9, 10, 11 CJ MARIANA, Telefone: 6832278038.		
Bairro	69919-180		
Cep	RIO BRANCO - AC - BRASIL		
Cidade	Inscrição Municipal	1215540	
Email	Inscrição Estadual		
	crcac@brturbo.com.br		

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Nota fiscal referente a apólice nº 01.033.431.078740 Proposta nº 88701163. Serviço credenciado a seguradora HDI SEGUROS S.A. Veiculo VW GOL G6 COR: BRANCA PLACA: QLU-5960 SINISTRO: 010333151210400

Descrição do serviço	Quantidade	Valor unitário	Valor total
SERVIÇO DE REPARAÇÃO AUTOMOTIVA	1	2.766,00	2.766,00

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto (R\$)	Dedução (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Total (R\$)
2.766,00	1,00	0,00	0,00	2.766,00	5,00	138,30	2.766,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.766,00**Retenções**

NSS(R\$)	PIs(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
138,30	0,00	138,30	2.627,70	

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Tomador de serviço
- Serviço Tributado no Município: RIO BRANCO
- NFSE é emitida com respaldo da Lei Municipal nº 2.025/2013 e Decreto Municipal 2.248/2013.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 15/04/2017
- Operação com retenção de ISS por Substituição Tributária.

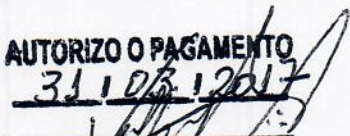


Atesto que os serviços constantes nesta Recibo e/ou Nota Fiscal foram Prestados.
Rio Branco-AC, 31/03/2017


Isabella Cristina Melo da Silva
Diretora CRCAC

AUTORIZO O PAGAMENTO

31/03/2017


Contador Valmiki Francisco da Silva
Presidente do CRC/AC

CRC-AC LIQUIDADADO


Michelle Araújo de Queiroz
Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRC/AC

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE

Proc nº 09/2016

Folha nº 225

Visto

DADOS DONNA FLOR FUNILARIA E PINTURA

Razão Social: Cynara Pessoa F. da Silva – ME

Nome Fantasia: Donna Flor

CNPJ: 05.608.660/0001-73

Inscrição Estadual: 01.014.283/001-91

Endereço: Estrada Dias Martins, 802 – Jardim Primavera

CEP: 69.919-600

Telefone: (68) 2102-2756

Email: donnaflor.funilariaepintura@gmail.com

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
Proc nº <u>091/2016</u>
Folha nº <u>226</u>
Visto <u>W</u>

DADOS BANCÁRIOS

Banco do Brasil

Agência: 3022-8

Conta: 48.868-2

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
Proc nº 09/2016
Folha nº 227
Visto W



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CYNARA PESSOA F. DA SILVA - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.608.660/0001-73

Certidão nº: 126772710/2017

Expedição: 30/03/2017, às 17:52:02

Validade: 25/09/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CYNARA PESSOA F. DA SILVA - ME**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
05.608.660/0001-73, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 05608660/0001-73
Razão Social: CYNARA PESSOA F DA SILVA ME
Endereço: DIA MARTINS 802 / JARDIM PRIMAVERA / RIO BRANCO / AC / 69919-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

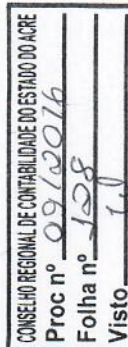
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/03/2017 a 14/04/2017

Certificação Número: 2017031604041371561650

Informação obtida em 30/03/2017, às 17:54:34.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Simple Nacional - Consulta Optantes

Data da consulta: 30/03/2017

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ : **05.608.660/0001-73**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial : **DONNA FLOR LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional : **Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2016**

Situação no SIMEI: **NÃO optante pelo SIMEI**

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Opções pelo SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Agendamentos (Simples Nacional)

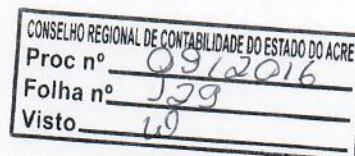
Agendamentos no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Eventos Futuros no Simples Nacional: **Não Existem**

Eventos Futuros (SIMEI)

Eventos Futuros no SIMEI: **Não Existem**





GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Diretoria de Administração Tributária

Data Emissão: 30/03/2017

Hora Emissão: 16:38

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Número: 565084

Ressalvado o direito da Fazenda Pública de cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte abaixo qualificado, que vierem a ser apuradas, certifico que não consta até esta data, nesta Unidade Fazendária, nenhum crédito fiscal relativo a tributos estaduais.

(Artigo 171 a 177 do Decreto nº 462/87)

** Excetuados os créditos inscritos em Dívida Ativa*

Nome/Razão Social:
CYNARA PESSOA F DA SILVA

Inscrição Estadual:
01.014.283/001-91

Identidade:

CNPJ:
05.608.660/0001-73

CPF:

Endereço:
AVENIDA EPAMINONDAS JACOME, Nº 1832 - BAIRRO: CADEIA VELHA, CEP: 69.900-115

Município:
RIO BRANCO

Data da Impressão:
Sexta-feira, 31 de Março de 2017, 14:21

Finalidade:
DESTINA-SE A TODOS OS FINS.

Outras Informações:

Data de Validade:
28/05/2017

Código de Autenticidade:
d9fb3b284ab9b911

Verificar autenticidade desta CND no seguinte endereço: www.sefaz.ac.gov.br

Emitido pelo Portal Sefaz Online

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
Proc nº <u>0912016</u>
Folha nº <u>130</u>
Visto <u>W</u>

CERTIDÃO NEGATIVA QUANTO A DÍVIDA ATIVA



ESTADO DO ACRE
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
PROCURADORIA FISCAL

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE
Proc nº 09/2016
Folha nº 231
Visto W

Dados do Contribuinte

CNPJ: **05.608.660/0001-73**
Razão Social: **CYNARA PESSOA F DA SILVA**

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em nome(s) do(s) contribuinte(s) acima qualificado(s), certifico, para os fins de direito, que não consta(n) débito(s) em seu nome, **inscrito(s) em Dívida Ativa do Estado do Acre** junto à Procuradoria Fiscal (PGE/AC).

ASPECTOS JURÍDICOS DE VALIDADE

Esta certidão é fornecida sob as expensas da Procuradoria Fiscal/PGE e diz respeito a dívida ativa, compreendendo débitos relativos ao Imposto sobre Circulação de Mercadoria e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e de Comunicação - ICMS, custas processuais e pena de multa, **não substituindo a apresentação da Certidão Negativa de Débitos Estaduais expedida sob a responsabilidade da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ.**

Seu prazo de validade é de 60 (sessenta dias), a teor do art.176, do Decreto Estadual n.462/87, e **enquanto durar a situação de adimplência do contribuinte**, que deve ser conferida pelo endereço abaixo, não prevalecendo sobre certidões expedidas posteriormente.

Data da Emissão: **sexta-feira, 31 de março de 2017**

Data da Validade: **terça-feira, 30 de maio de 2017**

AUTENTICAÇÃO Nº: 1402-17C6-22AC1-1770-313E7-AD-1F-21E

Código QR



Emitida pela Internet

CONFERÊNCIA OBRIGATÓRIA: O agente receptor deve conferir a autenticidade desta certidão através do leitor de Código Qr de sua preferência ou no sítio eletrônico: <http://www.pge.ac.gov.br>

Atenção: qualquer rasura invalidará este documento. Este documento só é válido mediante apuração de seu original, não sendo possível o uso de cópias, mesmo que autenticadas.

Av. Getúlio Vargas, nº 2852, Bairro Bosque, Rio Branco - ACRE. Cep.: 69.900-589

Fone: (68)3901-5150/5151/Fax: (68)3901-5147

E-mail: gabinete.pge@ac.gov.br

www.pge.ac.gov.br

PGE PROCURADORIA-GERAL
DO ESTADO DO ACRE

PREFEIT
DO
MUNICÍP
DE RIO
BRANCC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Finanças
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND Nº 4548/2017

Tipo: **TRIBUTOS MUNICIPAIS (PESSOA)**

Certidão Referente a **PESSOA JURÍDICA**

Contribuinte: **CYNARA PESSOA F. DA SILVA - ME** CNPJ: 05.608.660/0001-73

Endereço: Nº: Complemento:

Bairro:

Data de Expedição: 30/03/2017 17:07:34 Validade: 29/05/2017

Nº de Autenticidade: EE7C.1F33.7BCE.F38C.2EB6.3A58.E7DB.FA55.

CERTIFICA, atendente ao pedido constante no requerimento acima protocolado, e de conformidade com as informações prestadas pelo Sistema de Administração Tributária, que o contribuinte acima identificado encontra-se em dia com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, com referência a Impostos e Taxas.

Ressalvando-se, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar, a qualquer tempo, as Dívidas do requerente, que por ventura venham a ser apuradas.

Certidão emitida em 30/03/2017 17:07:34.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada nas Centrais de Atendimento ao Cidadão.

Observações:

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE	
Proc nº	0912016
Folha nº	132
Visto	W



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Finanças
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND Nº 4557/2017

Tipo: TRIBUTOS MUNICIPAIS (PESSOA)

Certidão Referente a PESSOA FÍSICA

Contribuinte: CYNARA PESSOA FONTES DA SILVA CPF: 508.264.092-53

Endereço: CJ.XAVIER MAIA Q:19 C:03 Nº24 Nº: Complemento:

Bairro: VILA IVONETE

Data de Expedição: 31/03/2017 09:09:03 Validade: 30/05/2017

Nº de Autenticidade: A76A.E56D.7B13.FEA3.EEF6.C965.F20A.3636.

CERTIFICA, atendente ao pedido constante no requerimento acima protocolado, e de conformidade com as informações prestadas pelo Sistema de Administração Tributária, que o contribuinte acima identificado encontra-se em dia com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, com referência a Impostos e Taxas.

Ressalvando-se, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar, a qualquer tempo, as Dívidas do requerente, que por ventura venham a ser apuradas.

Certidão emitida em 31/03/2017 09:09:03.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada nas Centrais de Atendimento ao Cidadão.

Observações:





GOVERNO DO ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
Diretoria de Administração Tributária

Data Emissão: 30/03/2017

Hora Emissão: 16:38

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Número: 565084

Ressalvado o direito da Fazenda Pública de cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte abaixo qualificado, que vierem a ser apuradas, certifico que não consta até esta data, nesta Unidade Fazendária, nenhum crédito fiscal relativo a tributos estaduais.

(Artigo 171 a 177 do Decreto nº 462/87)

* Exceções os créditos inscritos em Dívida Ativa

Nome/Razão Social:

CYNARA PESSOA F DA SILVA

Inscrição Estadual:

01.014.283/001-91

Identidade:

CNPJ:

05.608.660/0001-73

CPF:

Endereço:

AVENIDA EPAMINONDAS JACOME, Nº 1832 - BAIRRO: CADEIA VELHA, CEP: 69.900-115

Município:

RIO BRANCO

Data da Impressão:

Quinta-feira, 30 de Março de 2017, 17:12

Finalidade:

DESTINA-SE A TODOS OS FINS.

Outras Informações:

Data de Validade:

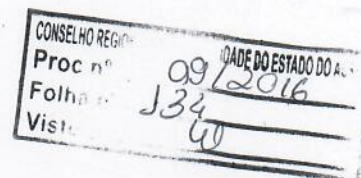
28/05/2017

Código de Autenticidade:

d9fb3b284ab9b911

Verificar autenticidade desta CND no seguinte endereço: www.sefaz.ac.gov.br

Emitido pelo Portal Sefaz Online



CERTIDÃO NEGATIVA QUANTO A DÍVIDA ATIVA



ESTADO DO ACRE
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
PROCURADORIA FISCAL

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	35
Visto	W

Dados do Contribuinte

CNPJ: **05.608.660/0001-73**
Razão Social: **CYNARA PESSOA F DA SILVA**

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual inscrever e cobrar as dívidas que venham ser apuradas em nome(s) do(s) contribuinte(s) acima qualificado(s), certifico, para os fins de direito, que não consta(m) débito(s) em seu nome, inscrito(s) em Dívida Ativa do Estado do Acre junto à Procuradoria Fiscal (PGE/AC).

ASPECTOS JURÍDICOS DE VALIDADE

Esta certidão é fornecida sob as expensas da Procuradoria Fiscal/PGE e diz respeito a dívida ativa, compreendendo débitos relativos ao Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e de Comunicação - ICMS, custas processuais e pena de multa, **não substituindo a apresentação da Certidão Negativa de Débitos Estaduais expedida sob a responsabilidade da Secretaria de Estado da Fazenda - SEFAZ.**

Seu prazo de validade é de 60 (sessenta dias), a teor do art.176. do Decreto Estadual n.462/87, e enquanto durar a situação de **adimplência do contribuinte, que deve ser conferida pelo endereço abaixo, não prevalecendo sobre certidões expedidas posteriormente.**

Data da Emissão: **quinta-feira, 30 de março de 2017**
Data da Validade: **segunda-feira, 29 de maio de 2017**
AUTENTICAÇÃO Nº: 9D3-17C6-29FF1-1770-313E7-AD-1E-2C9

Código QR



Emitida pela Internet

CONFERÊNCIA OBRIGATÓRIA: O agente receptor deve conferir a autenticidade desta certidão através do leitor de Código Qr de sua preferência ou no sítio eletrônico: <http://www.pge.ac.gov.br>

Atenção: qualquer rasura invalidará este documento. Este documento só é válido mediante apuração de seu original, não sendo possível o uso de cópias, mesmo que autenticadas.

Av. Getúlio Vargas, nº 2852, Bairro Bosque, Rio Branco - ACRE. Cep.:
69.900-589

Fone: (68)3901-5150/5151/Fax: (68)3901-5147

E-mail: gabinete.pge@ac.gov.br

www.pge.ac.gov.br

PGE PROCURADORIA-GERAL
DO ESTADO DO ACRE



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 05.608.660/0001-73 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#). Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	136
Visto	W



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	137
Visto	W

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **DONNA FLOR LTDA**
CNPJ: **05.608.660/0001-73**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

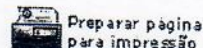
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 13:25:17 do dia 10/04/2017 <hora e data de Brasília>. Válida até 07/10/2017.

Código de controle da certidão: **82E5.56A4.6546.4D11**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO ACRE	
Proc nº	09/2016
Folha nº	138
Visto	W

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CONSELHO R DE CONTABILIDADE
Conta origem:	2278 / 003 / 00000078-0
Conta destino:	3022-8/48868-2
Tipo:	DOC E
Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	CYNARA PESSOA F DA SILVA ME
CPF/CNPJ destinatário:	05.608.660/0001-73
Valor a ser transferido:	R\$ 2.627,70
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 8,65
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.636,35
Identificação da operação:	SERV.SINISTRO GOL MAR.17
Data de débito:	03/04/2017
Data/hora da operação:	03/04/2017 17:48:05
Código da operação:	00091200
Chave de segurança:	7NWJT8PS0E5C0SLM

Michelle Araújo de Queiroz
 Chefe do Setor Financeiro/Cobrança do CRC/AC

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104