

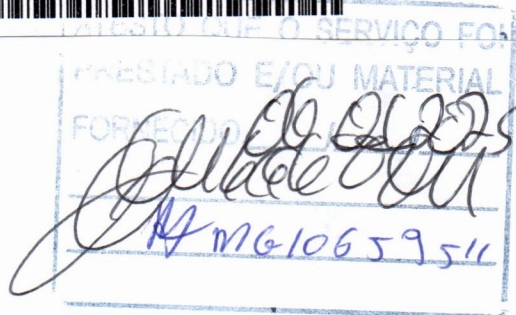
|                                                                |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Bradesco                                                       | 237-2                                                             |
| Parcela                                                        | 02 / 003                                                          |
| Vencimento                                                     | 06/01/2025                                                        |
| Agência/Código Beneficiário                                    | 3392- / 0201560-9                                                 |
| Espécie                                                        | RC                                                                |
| Quantidade                                                     |                                                                   |
| Valor do Documento                                             | R\$555,08                                                         |
| (-) Desconto                                                   |                                                                   |
| (-) Outras Deduções                                            |                                                                   |
| (+) Mora/Multa                                                 | 0,00                                                              |
| (+) Outros Acréscimos                                          |                                                                   |
| (=) Valor Cobrado                                              |                                                                   |
| Carteira                                                       | 5                                                                 |
| Nosso Número                                                   | 5/00043857847-P                                                   |
| Número do Documento                                            | 1003109904089/00000000/02                                         |
| Pagador                                                        | INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS - CNPJ/CPF: 17.359.415/0001-59 |
| Beneficiário                                                   | SUHAI SEGURADORA S/A - Cnpj: 16.825.255/0001-23                   |
| Alameda Iraé, 523- - Indianópolis- SAO PAULO/SP- CEP 04075-010 |                                                                   |

Autenticar no verso      Recibo do Sacado

|                                                                                                                                 |                           |                                                        |                             |                       |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------|
| Bradesco                                                                                                                        | 237-2                     | 23793.39209 50004.385782 47020.156007 9 99530000055508 |                             |                       |                        |
| Local de Pagamento                                                                                                              |                           |                                                        | Vencimento                  |                       |                        |
| Até o vencimento, preferencialmente no Bradesco e após somente no Bradesco.                                                     |                           |                                                        | 06/01/2025                  |                       |                        |
| Beneficiário SUHAI SEGURADORA S/A - Cnpj: 16.825.255/0001-23                                                                    |                           |                                                        | Agência/Código Beneficiário |                       |                        |
| Alameda Iraé, 523- - Indianópolis- SAO PAULO/SP- CEP 04075-010                                                                  |                           |                                                        | 3392- / 0201560-9           |                       |                        |
| Data do Documento                                                                                                               | Nº do Documento           | Espécie Doc                                            | Aceite                      | Data do Processamento | Cart. / Nosso Número   |
| 09/12/2024                                                                                                                      | 1003109904089/00000000/02 | RC                                                     | N                           | 09/12/2024            | 5/00043857847-P        |
| Uso do Banco                                                                                                                    | Carteira                  | Espécie Moeda                                          | Quantidade                  | Valor                 | (=) Valor do Documento |
| 8650                                                                                                                            | 5                         | R\$                                                    |                             |                       | R\$555,08              |
| 1 - O seguro poderá ficar suspenso caso o boleto não seja pago até o vencimento (conforme previsto na Circular Susep 239/2003). |                           |                                                        |                             |                       | (-) Desconto           |
| 2 - O pagamento deste boleto não quita eventuais parcelas anteriores vencidas e não pagas.                                      |                           |                                                        |                             |                       |                        |
| 3 - Pague em qualquer banco ou pela Internet, até 30 dias corridos do vencimento, observado o item 1 acima.                     |                           |                                                        |                             |                       | (-) Outras Deduções    |
| 4 - Atenção o boleto é registrado 10 dias antes do vencimento.                                                                  |                           |                                                        |                             |                       |                        |
| 5 - Dúvidas, fale com seu Corretor de Seguros.                                                                                  |                           |                                                        |                             |                       | (+) Mora/Multa         |
|                                                                                                                                 |                           |                                                        |                             |                       | 0,00                   |
|                                                                                                                                 |                           |                                                        |                             |                       | (+) Outros Acréscimos  |
|                                                                                                                                 |                           |                                                        |                             |                       | (=) Valor Cobrado      |
| Pagador INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS - CNPJ/CPF: 17.359.415/0001-59                                                       |                           |                                                        |                             |                       |                        |
| RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170 RESSACA                                                                                          |                           |                                                        |                             |                       |                        |
| CEP - 32113-460 - CONTAGEM - MG                                                                                                 |                           |                                                        |                             |                       |                        |
| Sacador/Avalista SUHAI SEGURADORA S/A - Cnpj: 16.825.255/0001-23                                                                |                           |                                                        |                             |                       |                        |



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



360  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 17.359.415/0001-59            |
| Nome:                   | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| Conta de débito:        | 01532   1292   000578230173-9 |

|                                             |                                                        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 23793.39209 50004.385782 47020.156007 9 99530000055508 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                     |
| Código do Banco:                            | 237                                                    |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                               |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                        |
| Nome Fantasia:                              | SUHAI SEGURADORA SA                                    |
| Nome/Razão Social:                          | SUHAI SEGURADORA SA                                    |
| CPF/CNPJ:                                   | 16.825.255/0001-23                                     |
| Pagador Sacado                              |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS                     |
| CPF/CNPJ:                                   | 17.359.415/0001-59                                     |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                        |
| Nome/Razão Social:                          | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS                          |
| CPF/CNPJ:                                   | 17.359.415/0001-59                                     |

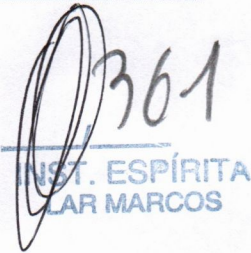
|                                   |                  |
|-----------------------------------|------------------|
| Data do Vencimento:               | 06/01/2025       |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 06/01/2025       |
| Valor Nominal do Boleto:          | 555,08           |
| Juros (R\$):                      | 0,00             |
| Multa (R\$):                      | 0,00             |
| Desconto (R\$):                   | 0,00             |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00             |
| Valor Calculado (R\$):            | 555,08           |
| Valor Pago (R\$):                 | 555,08           |
| Identificação do Pagamento:       | SUHAI SEG - EIBA |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 06/01/2025 09:11:57 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 40747492747      |
| Chave de segurança: | 83ZCNVT25REMTK5J |

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  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# SUHAI

SEGURADORA

## SUHAI SEGURADORA S/A - SEGURO AUTOMÓVEL

CNPJ: 16.825.255/0001-23

Processo SUSEP: 15414.900414/2013-79 Registro Eletrônico de Produto Susep - 167860

Alameda Iraé, 523 - Indianópolis - CEP: 04075-010 - SAO PAULO/SP

APÓLICE Nº: 1003109904089

Nr. Endosso: 0000000

- Proposta: 7540115

Data de Vigência: Das 24:00 hs. de 06/12/2024 até às 24:00 hs. de 06/12/2025

Filial Emissora (São Paulo)

### CORRETOR

Nome: NOTA MIL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP 202058628

Email: ffseguros@ffseguros.com.br

### ESTIPULANTE

Nome: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CPF/CNPJ 17.359.415/0001-59

Nome Social:

Endereço: RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 - - RESSACA - CONTAGEM - MG

### PROPONENTE

Nome: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Email: abadiacoimbra@yahoo.com.br

CPF/CNPJ 17.359.415/0001-59

Sexo:

Endereço: RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 - - RESSACA - CONTAGEM - MG

CEP: 32113460

Tel. Residencial:

Tel. Comercial:

Tel. Celular: 31 - 991655586

### VEÍCULO

Tipo de Seguro: Seguro Novo Classe de Bônus: 0 Código C.I. Apól. Atual: 49524099040895

Marca, Ano de Fabricação/Modelo: Fiat - 1992 - 1993/Elba Weekend 1.5 i.e. 2p e 4p

0 km: Não

Chassi: 9BD146000N3939637

Uso: PARTICULAR

Placa: GMF0250

Cor: Branca

Combustível: Gasolina

Código FIPE: 001024-3

Região de Circulação: MG - Met.BH-Centro Oeste-Zona Mata-C. Vertentes

Cat. Tarifária: 10 - Passeio Nacional

Tipo de utilização: PARTICULAR

Tipo de Rastreado SEM RASTREADOR

CEP de Pernoite: 32113-460

Seguradora Anterior:

Código SUSEP:

Condutor: FATIMA LUCIA FRANÇA, CPF: 375.048.276-49, Sexo: feminino, Data de nascimento: 16/06/1958, , Tipo de utilização: Exclusivamente lazer

### SEGURO

Cobertura(s):

IND. INT. ROUBO/FURTO OU COLISÃO/DANOS

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA 24H

RCF - Danos Materiais

RCF - Danos Corporais

EXCLUSIVA ROUBO/FURTO TOTAL

RCF - Danos Morais

Importância Máxima Segurada:

100% do valor da tabela FIPE

Plano 1

R\$ 50.000,00

R\$ 50.000,00

Cobertura Não Contratada

Cobertura Não Contratada

Franquia:

NÃO HÁ FRANQUIA

NÃO HÁ FRANQUIA

NÃO HÁ FRANQUIA

NÃO HÁ FRANQUIA

Prêmio Líquido:

R\$ 414,86

R\$ 286,23

R\$ 747,00

R\$ 102,71

### PARCELAMENTO DO SEGURO

| Parcelas               | Vencimento | Parcelas | Vencimento |
|------------------------|------------|----------|------------|
| 1a parcela: R\$ 555,09 | 11/12/2024 |          |            |
| 2a parcela: R\$ 555,08 | 06/01/2025 |          |            |
| 3a parcela: R\$ 555,08 | 05/02/2025 |          |            |
|                        |            |          |            |
|                        |            |          |            |
|                        |            |          |            |

Prêmio Líquido Total R\$ 1.550,80

Ad.Frac.: R\$ 0,00

IOF: R\$ 114,45

Prêmio Total: R\$ 1.665,25

Forma de Pagamento: FICHA DE COMPENSAÇÃO - BRADESCO

Nº de parcelas: 3 parcelas

Aviso de roubo ou furto

3003-0335

Opção 2

Assistencia 24h

0800 327 8424

Atendimento

3003-0335

Demais opções

Ouvidoria

0800 772 1214

As Condições Gerais, contratuais, completas do seguro, que você tomou conhecimento no momento da contratação, estão disponíveis no site: [www.suhaseguros.com.br](http://www.suhaseguros.com.br)

SAO PAULO, 6 de Dezembro de 2024

FERNANDO CORREA SOARES

Diretor Presidente

### REGISTRO DO PRODUTO E DADOS CADASTRAIS

SUHAI SEGURADORA S.A. - CNPJ 16.825.255/0001-23 - Código Susep 04952

Site: [www.suhaiseguradora.com.br](http://www.suhaiseguradora.com.br)

Avenida Iraé, 523 - CEP 04075-000 - São Paulo - SP

Seguro Automóvel - Ramo 31 - Processo Susep 15414.900414/2013-79 - Registro Eletrônico de Produto Susep : 167860

O Segurado poderá consultar informações sobre o(s) produto(s) de seguro vinculado(s) à apólice no "link" [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) Também pelo telefone de atendimento ao Consumidor - Susep - 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."

O Segurado poderá registrar reclamações no link [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

A Suhai Seguradora segue rigorosamente as normas de proteção de dados pessoais e privacidade, especialmente a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018) e, neste sentido, seus dados pessoais serão tratados para a execução do seu contrato de seguro. Para mais informações, consulte a nossa Política de Privacidade em: <https://suhaiseguradora.com/politica-de-privacidade/>

### Telefones para atendimento ao Segurado

0800 327 8424 - Assistência 24h por telefone ou WhatsApp

3003-0335 - Central de Localização / Comunicação Roubo ou Furto / Acidentes

0800 772 1214 - Ouvidoria

Estarão garantidas as coberturas expressamente contratadas na presente apólice.

As CONDIÇÕES GERAIS contratuais completas do seguro, que você tomou conhecimento no momento da contratação, estão disponíveis no site :

(copiar e colar os links abaixo na url )

Condições Gerais completas : <https://suhaiseguradora.com/condicoes-gerais/>

Condições Gerais Assistência 24hrs : <https://suhaiseguradora.com/condicoes-gerais/> ( caso tenha sido contratada )

363  
INST. ESPÍRIT  
LAR MARCOS

**INSTITUIÇÃO EPIRITA LAR DE MARCOS - AUTOVISTORIA PLACA GMF0250 APROVADA - CONCLUÍDA**

De: noreply@autovist.com.br

Para: abadiacoimbra@yahoo.com.br

Data: sexta-feira, 6 de dezembro de 2024 às 20:27 BRT

**SUHAI**  
SEGURADORA**Seja bem-vindo,  
seu bem está seguro!**

Olá, INSTITUIÇÃO EPIRITA LAR DE MARCOS.

**A vistoria do seu veículo foi aprovada!** Em breve você receberá a documentação da sua apólice. Fique atento! Mantenha seus dados cadastrais atualizados e efetue o pagamento do seu seguro. Após a compensação, o mesmo estará ativo.

*E-mail de envio automático, por favor, não responda.***ACOMPANHE-NOS EM**

Atendimento ao cliente:

**3003-0335**  
(Regiões Metropolitanas SP e RJ)Ouvidoria: **0800 772-1214**ouvidoria@suhaseguradora.com  
seg. a sex. das 08h às 18h

Aviso de Roubo e Furto:

**3003-0335**  
(escolha a opção 2)364  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

0800-784-2410  
(Demais localidades)

Atendimento 24h

seg. a sex. das 8h às 19h

  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

ProtocoloEletr: 05122024.001545.0020.0100.007005.0000.0009.0007.0001131500.T5

## DADOS DA PROPOSTA

|                       |             |                |               |
|-----------------------|-------------|----------------|---------------|
| <b>Tipo de Seguro</b> | <b>Ramo</b> | <b>Produto</b> | <b>Versão</b> |
| Seguro Novo           | Automóvel   | SUHAI          | 1,00          |

**Vigência Proposta:** das 24h de 05/12/2024 às 24h de 05/12/2025

**Vigência Aceita:** das 24h de \_\_/\_\_/\_\_ às 24h de \_\_/\_\_/\_\_

## DADOS DO CORRETOR

|              |                                                     |                 |                           |
|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| <b>SUSEP</b> | <b>Nome</b>                                         | <b>Telefone</b> | <b>E-Mail</b>             |
| 202058628    | NOTA MIL ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA | 3132193184      | tecnico4@ffseguros.com.br |

## DADOS DO PROPONENTE

|                                   |               |                       |                     |
|-----------------------------------|---------------|-----------------------|---------------------|
| <b>Nome/Razão Social</b>          |               | <b>Tipo Pessoa</b>    | <b>CPF/CNPJ</b>     |
| INSTITUIÇÃO EPIRITA LAR DE MARCOS |               | Jurídica              | 17359415000159      |
| <b>Nome Social</b>                |               | <b>Tipo Documento</b> | <b>Nº Documento</b> |
| Não Cadastrado                    |               | RG                    |                     |
| <b>Nascimento</b>                 | <b>Gênero</b> | <b>Estado Civil</b>   | <b>Telefone</b>     |
|                                   |               |                       | 31991655586         |
| <b>E-Mail</b>                     |               |                       |                     |
| abadiacoimbra@yahoo.com.br        |               |                       |                     |
| <b>Endereço</b>                   | <b>Nº</b>     | <b>Complemento</b>    | <b>Bairro</b>       |
| RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS        | 170           |                       | RESSACA             |
| <b>CEP</b>                        | <b>Cidade</b> | <b>UF</b>             | <b>País</b>         |
| 32113460                          | CONTAGEM      | MG                    | Brasil              |

## ITEM 1 - DADOS DO VEICULO SEGURADO

|                               |                                    |                         |                      |                    |
|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>Código FIPE</b>            | <b>Marca/Modelo do Veículo</b>     | <b>Ano Fabr./Modelo</b> |                      |                    |
| 001024-3                      | Fiat/Elba Weekend 1.5 i.e. 2p e 4p | 1992/1993               |                      |                    |
| <b>Chassi</b>                 | <b>Placa</b>                       | <b>Categoria</b>        |                      |                    |
| 9BD146000N3939637             | GMF0250                            | Passeio Nacional        |                      |                    |
| <b>Utilização</b>             | <b>Reg. Tarif./CEP Pernoite</b>    | <b>Zero KM</b>          | <b>Cor</b>           | <b>Placa Preta</b> |
| Particular                    | 151/32113460                       | Não                     | Branca               | Não                |
| <b>Dispositivo Anti-Furto</b> | <b>Tipo Instalação Disp.</b>       | <b>Vistoria Prévia</b>  |                      |                    |
| Sem Rastreador                | Não Aplica                         | Obrigatória             |                      |                    |
| <b>CPF Condutor</b>           | <b>Nome Condutor</b>               | <b>Sexo</b>             | <b>Est. Civil</b>    | <b>Nascimento</b>  |
| 37504827649                   | FATIMA LUCIA FRANÇA                | Feminino                | Casado/União Estável | 16/06/1958         |

## COBERTURAS CONTRATADAS

| Cobertura                                          | LMI (R\$)               | Prêmio (R\$) | Franquia (R\$) |
|----------------------------------------------------|-------------------------|--------------|----------------|
| Ind. Integral por Roubo/Furto ou por Colisão/Danos | 100% V.M.R Fipe         | 414,86       |                |
| RCF - Danos Materiais                              | R\$ 50.000,00           | 747,00       |                |
| RCF - Danos Corporais                              | R\$ 50.000,00           | 102,71       |                |
| RCF - Danos Morais                                 | Não Contratado          |              |                |
| Assistência 24 horas                               | Plano 1 - Guincho 200Km | 286,23       |                |

## DADOS DO PERFIL

366

INST. EPIRITA LAR MARCOS

Página 1 de 3

ProtocoloElet: 05122024.001545.0020.0100.007005.0000.0009.0007.0001131500.T5

O veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado na residência?

Sim, garagem na residência

Tipo de utilização

Lazer exclusivamente

Veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado quando utilizado para ir à faculdade/colégio?

Não utiliza para ir à faculdade/colégio

Veículo é guardado em garagem/estacionamento fechado quando utilizado para ir ao local de trabalho?

Não utiliza para ir ao local de trabalho/serviços externos

**Respostas incorretas no PERFIL , idade, sexo, estado civil, utilização do veículo podem acarretar a perda de direito à indenização em caso de sinistro**

367  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

ProtocoloEletr: 05122024.001545.0020.0100.007005.0000.0009.0007.0001131500.T5

**DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO**

| Prêmio Líquido | Juros (R\$) | IOF (R\$) | Prêmio Total (R\$) |
|----------------|-------------|-----------|--------------------|
| 1.550,80       | 0,00        | 114,45    | 1.665,25           |

**DADOS DE PAGAMENTO**

| Forma de Pagamento                                                 | Nº Parcelas | Valor da Parcela | Valor Total |
|--------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|-------------|
| Boletos - 1ª parc 3 dias pós início vigência/mínimo 5 dias emissão | 3           | 555,08           | 1.665,25    |

(1) Vigência do contrato/apólice de seguro: A vigência do contrato de seguro se iniciará a partir da realização e aprovação da vistoria prévia, quando exigida, ou a partir da efetivação da instalação do Rastreador, quando exigido ou for opção do Segurado.

(2) Não é concedida cobertura provisória. A apólice será emitida com a vigência definida conforme critério acima ou a proposta estará automaticamente RECUSADA em prazo de até 15 dias, caso não resolvidas as pendências de Vistoria Prévia ou Instalação de Rastreador.

(3) Caso não existam pendências de procedimentos (vistoria prévia/instalação de rastreador) ou de informações por parte do Proponente, a proposta será automaticamente aceita caso não formalizada a recusa em prazo de até 15 (quinze) dias.

(4) Declaro também que, quando instalado, no que couber a minha responsabilidade, mantereí o sistema de rastreamento em perfeitas condições, sendo que em caso de mau funcionamento, e desde que eu tenha conhecimento do fato, comprometo-me a comunicar imediatamente à SUHAI, através do telefone 3003.0335, bem como encaminhar o veículo segurado a um dos pontos indicados por ela para ajuste ou, quando for o caso, substituição do sistema.

(5) Declaro estar ciente de que os dados pessoais ora fornecidos poderão ser utilizados e armazenados em base de dados comuns do setor do seguro, com fundamento no interesse legítimo da Suhai Seguradora, especialmente visando a prevenção à fraude, em total observância à legislação em vigor e para sua maior segurança.

(6) Declaro estar ciente que a Suhai Seguradora armazenará os dados pessoais ora oferecidos durante o período da relação contratual e, ainda, durante o prazo exigido pela regulação setorial.

(7) Seus dados poderão ser compartilhados para cumprir obrigações legais ou regulatórias. Poderão, ainda, ser compartilhados com nossos contratados, prestadores de serviço para finalidade exclusiva de executar os serviços oferecidos pela Suhai.

(8) estou Ciente de que a aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco, incluindo dados cadastrais, condições de conservação do veículo e da efetivação de vistoria prévia ou instalação de rastreador, quando exigidos pela seguradora

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

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

(11) A inadimplência da 1.ª parcela da apólice implica no cancelamento automático da cobertura do seguro.

(12) O corretor de seguro responsável pela intermediação desta contratação tem ciência das suas obrigações previstas na Resolução CNSP nº 382/2020 e atesta que as cumpriu, inclusive aquelas previstas no artigo 4º, § 1º, da referida Resolução.

(13) Em caso de cancelamento da cobertura Casco (Seguro Automóvel) em decorrência de sinistro, não caberá restituição de prêmio referente as demais coberturas, por ter sido concedido desconto de contratação conjugada no prêmio das demais coberturas.

(14) Para seguros contratados na modalidade Valor de Mercado Referenciado (VMR) FIPE, em caso de extinção da Tabela Fipe, será considerada tabela disponível em jornais/revistas de maior circulação e/ou sites de reconhecida reputação na comercialização de veículos, na região e/ou nível nacional, prevalecendo a cotação mais benéfica para o Segurado.

(15) as condições do contrato de seguro estão disponíveis no site <https://suhai.link/condicoes-gerais>, sendo do meu conhecimento que neste documento constam todas as demais condições contratuais, e que o não cumprimento das obrigações lá previstas, poderá resultar na perda do meu direito à indenização.

"O não cumprimento das ações declaradas nesta proposta poderá acarretar a perda de direito à indenização do seguro."

Estou de acordo com o recebimento de informações pela seguradora por SMS ou através do e-mail cadastrado: Sim ( ) Não ( ).

Cidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Proponente \_\_\_\_\_

Suhai Seguradora S/A - CNPJ 16.825.255/0001-23 - Processo SUSEP: 15414.900414/2013-79 - Registro eletrônico de produto SUSEP:

167860

Av. Iraé, 523 - CEP 04075-000 - São Paulo-SP.



DETRAN- MG

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

00607438991

PLACA

GMF0250

EXERCÍCIO

2024

ANO FABRICAÇÃO

1992

ANO MODELO

1993

NÚMERO DO CRV

\*\*\*



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

15830616654

CAT

\*\*\*

MARCA / MODELO / VERSÃO

FIAT/ELBA WEEKEND IE

ESPÉCIE / TIPO

PASSEIRO AUTOMOVEL

PLACA ANTERIOR / UF

\*\*\*\*\*/\*\*

CHASSI

9BD146000N3939637

COR PREDOMINANTE

BRANCA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

Documento emitido por Portal de Serviços Denatran (3895e06) em 30/01/2024 às 13:14:01.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



Google Play



App Store

CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

\*, \*

POTÊNCIA/CILINDRADA

67CV/\*\*\*\*

PESO BRUTO TOTAL

0.0

MOTOR

3632376

CMT

\*, \*

EIXOS

\*

LOTAÇÃO

05P

CARROCERIA

Não APLICAVEL

NOME

INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS

CPF / CNPJ

17.359.415/0001-59

LOCAL

CONTAGEM MG

DATA

23/01/2024

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

\*

DATA DE QUITAÇÃO

\*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO  
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

\*

CUSTO DO  
BILHETE (R\$)

\*

CUSTO EFETIVO  
DO SEGURO (R\$)

\*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE  
TRÂNSITO (R\$)

\*

VALOR DO IOF (R\$)

\*

VALOR TOTAL A SER PAGO  
PELO SEGURADO (R\$)

\*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

369  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

[Início](#) / [Veículos](#) / [Situação do Veículo](#) / Consultar Situação do Veículo

## SITUAÇÃO DO VEÍCULO

### CONSULTAR SITUAÇÃO DO VEÍCULO

[Informar Dados](#)[Exibir Dados](#)[Exibir autuações/multas/impedimentos](#)

Terça-feira, 30 de janeiro de 2024 - 12 horas e 54 minutos

**Este Veículo não tem Autuação e não tem Multas.**

# GMF-0250

### Dados do Veículo

|                                    |                                             |
|------------------------------------|---------------------------------------------|
| IPVA Pago:                         | 2024                                        |
| Parcela:                           | 3                                           |
| Seguro DPVAT Ano Atual Pago:       | Não                                         |
| Seguro DPVAT Anos Anteriores Pago: | 2023: Não 2022: Não                         |
| Município:                         | CONTAGEM                                    |
| Ano de Fabricação:                 | 1992                                        |
| Ano Modelo:                        | 1993                                        |
| Marca:                             | PASSAGEIRO / AUTOMOVEL FIAT/ELBA WEEKEND IE |
| Taxa Licenciamento Paga:           | 2024                                        |
| Data Licenciamento:                | 23/01/2024                                  |
| Situação Licenciamento:            | VEICULO LICENCIADO PARA O ANO 2024          |

### Mais Opções

- › [Visualizar Autos Digitalizados de Multas Pagas de Competência do Detran-MG](#)
- › [Emitir Boleto de Multa](#)
- › [Consultar Outro Veículo](#)

0370  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - MG Nº 015440947713

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA CÓD. RENAVAM R.N.T.R.C. EXERCÍCIO  
01 00607438991 2020

INSTITUIÇÃO ESPÍRITA DE MARCOS

Cod. Seg. CRLVe: 02106422472

CPF / CNPJ PLACA  
17.359.415/0001-59 GMF-0250

PLACA ANT / UF CHASSI  
9BD146000N3939637

ESPECIE TIPO COMBUSTIVEL  
PAS/AUTOMOTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO ANO FAB. ANO MOD.  
FIAT/ELBA WEEKEND IE 1992 1993

CAP / POT / CIL CATEGORIA COR PREDOMINANTE  
05L/067CV PARTIC BRANCA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA VENC / COTAS  
1. P. V. A. PAÇO ATRAVES 1. P. V. A.

FAIXA IPVA. PARCELAMENTO / COTAS  
2. DA GUIA DE ARRECADACAO 3. P. A. G. D.

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO  
1.06 SEGURO PAGO 11/3/20

OBSERVAÇÕES

LOCAL DATA  
17/5/20

CONTAGEM MG

Registador Responsável  
Diretor do DETRAN/MG

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

MG Nº 015440947713 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO DATA EMISSÃO  
2020 17/5/20

VIA CPF / CNPJ PLACA  
01 17.359.415/0001-59 GMF-0250

RENAVAM MARCA / MODELO  
00607438991 FIAT/ELBA WEEKEND IE

ANO FAB. COT. TARE Nº CHASSI  
1992 1 9BD146000N3939637

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) DENATRAM (R\$) CUSTO DO SEGURO (R\$)  
0.48 0.05 0.53

CUSTO DO BILHETE (R\$) IOF (R\$) TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)  
4.15 0.02 5.23

DATA DE QUITAÇÃO  
11/03/2020

COTA ÚNICA PAGAMENTO PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

06252 GMF-0250 2.41B

371  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DETRAN - MG  
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA - COD. RENAVAM 01 00607438991  
EXERCÍCIO 2020  
B.N.T.R.C.

INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS

Cod. Seg. CRLV: 02106422472

17.359.415/0001-59  
PLACA GMF-0250

PLACA ANT / IUF 9BD146000N3939637  
CHASSI

ESPECIE TIPO PAS/AUTOMOVEL  
COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA / MODELO FIAT/ELBA WEEKEND IE  
ANO FAB. 1992  
ANO MOD. 1993

CAP / POT / OIL 05L/057CV  
CATEGORIA PARTIC  
COR PREDOMINANTE BRANCA

COTA UNICA 1  
VENC. COTA UNICA 1º I. P. V. A  
VENC. COTAS 2º

FAIXA I.P.V.A. 3º A G D  
PARCELAMENTO / COTAS 3º A G D

PREMIO TARIFARIO (R\$) 1,06  
IOF (R\$) 0,02  
PREMIO TOTAL (R\$) 11/3/20  
DATA DE PAGAMENTO 11/3/20

PREMIO PAGADO 11/3/20

OBSERVAÇÕES

LOCAL 17/5/20

CONTAGEM MG  
Diretor do DETRAN/MG

EXPEDIDOR

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

MG Nº 015440947713 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA

www.seguradoralider.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO 2020  
DATA EMISSÃO 17/5/20

CPF / CNPJ 17.359.415/0001-59  
PLACA GMF-0250

RENAVAM 00607438991  
MARCA / MODELO FIAT/ELBA WEEKEND IE

ANO FAB. 1992  
CAT. TAB. 1  
Nº CHASSI 9BD146000N3939637

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$) 0,48  
DENATRAM (R\$) 0,05  
CUSTO DO SEGURO (R\$) 0,53

CUSTO DO BILHETE (R\$) 4,15  
IOF (R\$) 0,02  
TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$) 5,23

COTA UNICA  
PAGAMENTO  
DATA DE QUITAÇÃO 11/03/2020

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

2.418

GMF-0250

6102 / AON

372  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS