



## **CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Av. José Grilo – nº 152 – Centro - Cep 29.370-000  
Telefone: 028-3547-1310 e 3547-1201

Conceição do Castelo-ES, em 26 de setembro de 2022.

**OF. CMCC Nº 130/2022**

**Do:** Chefe da Divisão de Recursos Humanos, Almoxarifado e Patrimônio da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES

**Sr. Romulo de Assis Silva Lázaro**

**Ao:** Presidente da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES

Vereador **Saulo Mareto**

**Assunto:** Solicitação de contratação de serviços de seguro total do veículo da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES

Senhor Presidente,

Através do presente, informo que a vigência do atual contrato de Seguro Total do veículo da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES, **Prisma Sed. LT 1.4 flexpower 4P, ano/modelo 2017/2018, de placa OVJ9984** (placa em trâmite de substituição, conforme Processo Administrativo nº 085/2022, protocolo nº 8573/2022, sendo a **nova placa OVJ9J84**), possui término de vigência no dia 07/10/2022, conforme proposta NUD nº [REDACTED] e processo nº 1 [REDACTED] (em anexo).

A solicitação de contratação de companhia seguradora justifica-se pela necessidade de assegurar a proteção patrimonial do veículo de propriedade da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES, visando proporcionar maior segurança aos usuários do referido veículo, e tendo em vista que o mesmo está sujeito à ocorrência de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza, entre outros, que também podem originar indenizações por danos pessoais e materiais.

Diante do exposto, contando com o entendimento e atendimento de Vossa Excelência, solicito que sejam tomadas as providências cabíveis para a contratação de serviços de seguro total do veículo da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES.

Sem mais para o momento, apresento à Vossa Excelência protestos de estima e elevado apreço.

**Romulo de Assis Silva Lázaro**

Chefe da Divisão de Recursos Humanos, Almoxarifado  
e Patrimônio da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-ES

**Processo:** 8600/2022

**Tipo:** Administrativo: 91/2022

**Área do Processo:** Administrativa

**Data e Hora:** 26/09/2022 12:26:00

**Procedência:** Romulo de Assis Silva Lázaro - Chefe da  
Divisão de RH, Almoxarifado e Patrimônio da CMCC

**Assunto:** Solicita a contratação de serviços de seguro total  
do veículo da Câmara Municipal de Conceição do Castelo-  
ES.

	<b>Proposta de Seguro de Automóveis</b>		Id Proposta [REDACTED]	Esta proposta de NUD [REDACTED], associada ao processo [REDACTED], foi recebida pela Banestes Seguros S.A.
	O Nº 15414.001461/2004-47 É O REGISTRO DESSE PLANO DE SEGURO NA SUSEP E NÃO IMPLICA, POR PARTE DA AUTARQUIA, INCENTIVO OU RECOMENDAÇÃO A SUA COMERCIALIZAÇÃO.			Id Perfil [REDACTED]

DADOS DA PROPOSTA								
Processo no. 1 [REDACTED]	Emissão 15/10/2021 12:47:15	Vigência 07/10/2021 a 07/10/2022	Prazo Anual	No. de itens 001	Mês de Referência 13/10/2021 00:00:00	Convênio Não há	Agência 0146	Data de Transmissão 15/10/2021

DADOS DO PROPONENTE				
Nome CAMARA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO		Ramo de Atividade OUTRAS ATIVIDADES ASSOCIATIVAS, NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE		CNPJ 31726581000177
Endereço (Rua, Av., Praça etc.) JOSE GRILO		Número 152	Complemento	
Bairro CENTRO	Cidade CONCEICAO DO CASTELO	UF ES	CEP 29370000	Telefone 2835471201
Documento de Identificação	UF	Data de Emissão	Número	Órgão Expedidor
Endereço para Correspondência ES, CEP 29370000, Nº 152, CAMARA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO				

DADOS DO CORRETOR				
SUSEP Corretor 1 [REDACTED]	Nome BANESTES ADM CORR SEG PREV E CAP LTDA	Filial 1	Participação 100	Indicador [REDACTED]

DADOS DO PRÊMIO/PAGAMENTO DO PRÊMIO EM R\$							
Nº. Parcelas 1	Prazo 1ª Parcela 11 dias	Juros 1ª Parcela Não	Boleto Eletrônico Não há	Número do BE Não há	Prêmio Líquido R\$ 878,46		
Adicional de Fracionamento R\$ 0,00		Serviços R\$ 263,88	IOF R\$ 0,00	Prêmio Total + Serviços R\$ 1.142,34			
Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Forma de pagamento	Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Forma de pagamento
1	18/10/2021	1.142,34	Débito em Conta Corrente				

DADOS DO VEÍCULO - Item 001/001					
Código FIPE [REDACTED]	Modelo PRISMA SED. LT 1.4 8V FLEXPPOWER 4P	Fabricação/Modelo 2017/2018	Zero Km? Não	Veículo originário de indenização integral Não	Garantia 0 Km Não há
Cat. Automóvel Veículos de Passeio	Cat. RCF Veículos de Passeio	Região 20 - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO	Cat. Conforme CRVL Particular	3º Eixo Não	Nº Chassi [REDACTED]
Placa OVJ9984	Capacidade 5	Unidade PASSAGEIROS	Procedência Renovação	Classe de Bônus Classe 10	
Companhia Anterior 5274-Banestes Seguros SA		Apólice/Item Anterior [REDACTED] 1	Código de Identificação (CI) [REDACTED]		

DADOS DAS COBERTURAS (R\$)				
	Limite Máximo de Indenização	Prêmio	Franquia	Valor da Franquia
Cobertura Casco Compreensiva	100% Tabela Fipe.	672,28	Dedutível/Reduzida 50%	1.748,00
Cobertura Despesas Extraordinárias	0,00	0,00	---	---
Cobertura RCFV/Danos Corporais	100.000,00	29,30	---	---
Cobertura RCFV/Danos Materiais	100.000,00	85,01	---	---
Cobertura RCFV/Danos Morais	20.000,00	26,94	---	---
Cobertura APP/ Morte Acidental	100.000,00	39,81	---	---
Cobertura APP/ Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100.000,00	25,12	---	---

Benefício	Plano	Valor	Descrição
ATENDIMENTO 24H	Assistência 24h: Assist. 24h VEÍCULO PASSEIO Guincho: Guincho km ilimitado (1º trecho) km ilimitado (2º trecho) Carro Reserva: Carro Reserva 15 dias	173,64	[Acompanhante em caso de hospitalização] [Auto Socorro] [Carro reserva] [Chaveiro] [Clube de Vantagens] [Despachante (Documentos de Perda Total)] [Despachante (Licenciamento Anual)] [Despachante (Renovação de CNH)] [Despachante (Transferência de Propriedade)] [Guincho Km ilimitado (1º trecho) km ilimitado (2º trecho).] [Higienização do Veículo por Alagamento] [Hospedagem] [Mensagens de urgência] [Motorista Parceiro] [Motorista substituto] [Pane Seca] [Recuperação do Veículo] [Remoção médica] [Retorno antecipado] [Serviços à Residência] [Translado após alta hospitalar] [Translado de corpo] [Transporte alternativo] [Troca de pneu]
SERVIÇO	Quebra Vidros: Completo	90,24	[Faróis Auxiliares/Farol Neblina = R\$90] [Faróis

Sauder (Sauder) 2021/10/15

ASSISTÊNCIA À VIDROS	Populär Nacional Farol Auxiliar: Faróis Auxiliares/Farol Neblina Para-choque: Para-choque	convencionais/xenon/LED = R\$115] [Lanterna/LED = R\$100] [Para-choque = R\$105] [Reparo de amassado (demais) = R\$80] [Reparo de amassado (teto) = R\$300] [Retrovisores Externos = R\$100] [Serviço de Reparo de Arranhões e Pintura = R\$70] [Substituição do Para-brisa Dianteiro = R\$170] [Substituição do Para-brisa Traseiro = R\$170] [Substituição dos Vidros Laterais = R\$70]
----------------------	--	---

Cláusulas Contratadas  
26, 29

Acessórios

Tipo	Modelo	Taxa Prêmio	Valor	Prêmio	Taxa Franquia	Franquia
------	--------	-------------	-------	--------	---------------	----------

Desconto Caneta Eletrônica

R\$ 68,00

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Possui alarme?	Possui anti-furto?	Sistema ativo de rastreamento?	Sinistrado
Não	Não	Nenhum	Não

Local de Circulação Habitual do Veículo  
CONCEICAO DO CASTELO, ES

Relação comercial com o Banestes  
Cheque Comum

Cidade Pernoite CONCEICAO DO CASTELO	CEP Pernoite 29370000	UF Pernoite ES	Bairro Pernoite CENTRO
---	--------------------------	-------------------	---------------------------

Observações

Declaro, para todos os fins e efeitos que:

NO MOMENTO DA CONTRATAÇÃO FORAM OFERECIDAS PELA SEGURADORA OUTRAS OPÇÕES DE COBERTURAS, SENDO FEITA ESCOLHA PELAS COBERTURAS INFORMADAS NESTE DOCUMENTO.

O CORRETOR INDICADO NA PROPOSTA É MEU REPRESENTANTE LEGAL NESTE CONTRATO E EM SUAS RESPECTIVAS RENOVAÇÕES, AUTORIZO-O, NESTE ATO, A TRANSMITIR A PROPOSTA À SEGURADORA.

Declaro que estou ciente que a aceitação desta proposta ficará condicionada a análise da Seguradora, que terá prazo de até 15 (quinze) dias do seu comprovado recebimento, se manifestar expressamente contrária a aceitação desta proposta. A análise, nesse período, LEVARÁ EM CONTA TODAS AS CIRCUNSTÂNCIAS OBJETIVAS E SUBJETIVAS DO RISCO, TAIS COMO QUANDO FOR O CASO: DADOS CADASTRAIS E DEMAIS INFORMAÇÕES QUE VIEREM A SER FORNECIDAS, INCLUSIVE POR MEU CORRETOR, EVENTUAIS RESTRIÇÕES FINANCEIRAS, EXISTÊNCIA DE PROCESSOS JUDICIAIS E ADMINISTRATIVOS, FINALIDADE E FORMA DE UTILIZAÇÃO DO BEM, LOCALIZAÇÃO DO RISCO, PODENDO PARA TANTO, REALIZAR VISTORIA E INSPEÇÕES PRÉVIAS, BEM COMO, A QUALQUER TEMPO FAZER INSPEÇÕES, AVERIGUAÇÕES E AUDITAGEM DE DADOS.

SE A BANESTES SEGUROS ACEITAR A PROPOSTA, FICA POR MIM AUTORIZADA A EMITIR A APÓLICE, OBRIGANDO-ME AO PAGAMENTO DOS CORRESPONDENTES PRÊMIOS E DESPESAS. NO CASO DE NÃO CONCRETIZAÇÃO, ESTOU CIENTE QUE EVENTUAL PRÊMIO PAGO SERÁ DEVOLVIDA NA FORMA PREVISTA NAS CONDIÇÕES GERAIS.

Estou ciente e de acordo que as informações prestadas neste Questionário de Perfil se destinam à identificação do meu risco individual perante esta seguradora. Além disso, servirá de base para promover o cálculo do custo do seguro.

Declaro também que o Questionário de Perfil passa a fazer parte integrante do meu contrato de seguro, após aceitação da Seguradora. E que o objeto de seguro não é alvo de crime de "lavagem" ou ocultação de bens, direitos e valores, ou que com eles possam relacionar-se, estando ciente nos termos da Circular SUSEP vigente.

Estou ciente e de acordo que, sendo constatada qualquer divergência entre as informações prestadas neste questionário e as apuradas por ocasião de sinistro, estará configurada a perda de direito à indenização securitária, prevista no artigo 766 do Código Civil de 2002. Nessas situações, a critério desta seguradora, poderá ser adotado os parâmetros de ampliação de franquia estabelecidos na apólice ou cobrança do prêmio devido na forma da cláusula padrão nº 26.

Estou ciente e de acordo que a seguradora se eximirá da obrigação do pagamento da indenização se o veículo for conduzido por pessoa não habilitada para condução do veículo ou com CNH irregular.

SE O VEÍCULO POSSUIR ISENÇÃO FISCAL, FICO CIENTE QUE A SEGURADORA EFETUARÁ A QUITAÇÃO DOS IMPOSTOS NO CASO DE INDENIZAÇÃO INTEGRAL, OCORRIDO DENTRO DO PERÍODO DE ISENÇÃO, NAS HIPÓTESES QUE A LEI ASSIM EXIGIR.

Declaro ter conhecimento que em caso de Sinistro com garantia de veículo Zero KM, o

- Condições Gerais  
 - Anexo 1  
 - Anexo 2  
 - Anexo 3  
 - Anexo 4  
 - Anexo 5  
 - Anexo 6  
 - Anexo 7  
 - Anexo 8  
 - Anexo 9  
 - Anexo 10  
 - Anexo 11  
 - Anexo 12  
 - Anexo 13  
 - Anexo 14  
 - Anexo 15  
 - Anexo 16  
 - Anexo 17  
 - Anexo 18  
 - Anexo 19  
 - Anexo 20  
 - Anexo 21  
 - Anexo 22  
 - Anexo 23  
 - Anexo 24  
 - Anexo 25  
 - Anexo 26  
 - Anexo 27  
 - Anexo 28  
 - Anexo 29  
 - Anexo 30  
 - Anexo 31  
 - Anexo 32  
 - Anexo 33  
 - Anexo 34  
 - Anexo 35  
 - Anexo 36  
 - Anexo 37  
 - Anexo 38  
 - Anexo 39  
 - Anexo 40  
 - Anexo 41  
 - Anexo 42  
 - Anexo 43  
 - Anexo 44  
 - Anexo 45  
 - Anexo 46  
 - Anexo 47  
 - Anexo 48  
 - Anexo 49  
 - Anexo 50  
 - Anexo 51  
 - Anexo 52  
 - Anexo 53  
 - Anexo 54  
 - Anexo 55  
 - Anexo 56  
 - Anexo 57  
 - Anexo 58  
 - Anexo 59  
 - Anexo 60  
 - Anexo 61  
 - Anexo 62  
 - Anexo 63  
 - Anexo 64  
 - Anexo 65  
 - Anexo 66  
 - Anexo 67  
 - Anexo 68  
 - Anexo 69  
 - Anexo 70  
 - Anexo 71  
 - Anexo 72  
 - Anexo 73  
 - Anexo 74  
 - Anexo 75  
 - Anexo 76  
 - Anexo 77  
 - Anexo 78  
 - Anexo 79  
 - Anexo 80  
 - Anexo 81  
 - Anexo 82  
 - Anexo 83  
 - Anexo 84  
 - Anexo 85  
 - Anexo 86  
 - Anexo 87  
 - Anexo 88  
 - Anexo 89  
 - Anexo 90  
 - Anexo 91  
 - Anexo 92  
 - Anexo 93  
 - Anexo 94  
 - Anexo 95  
 - Anexo 96  
 - Anexo 97  
 - Anexo 98  
 - Anexo 99  
 - Anexo 100

Corretor ou Segurado deverá entregar, obrigatoriamente, a Nota Fiscal de compra do Veículo à Seguradora, para concluir a regulação do processo de sinistro e assegurar a garantia de Zero Km. Sendo constatadas informações inverídicas, o Sinistro será passível de recusa.

Para manter garantidas as coberturas deste seguro manterei atualizadas as informações prestadas neste questionário.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das Condições Gerais, Especiais e Particulares que regerão a contratação do seguro, oriundas desta proposta, sendo essas parte integrante da Apólice. As Condições Contratuais Gerais, Especiais e Particulares da apólice, estarão disponíveis no site [www.banestesseguros.com.br](http://www.banestesseguros.com.br), para download, leitura e impressão. Concordo em abrir mão da via impressa das Condições Gerais, Especiais e Particulares, uma vez que posso acessá-las no site.

Estou ciente e autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes aos mesmos, em banco de dados, aos quais esta seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros, e na liquidação de processos de sinistros.

Por ser a expressão da verdade e da vontade, responsabilizo-me pela veracidade das informações, e assim, assino em conjunto com o corretor de seguros indicado.

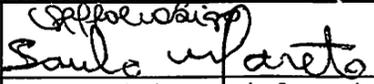
Atenção:

**Não confirmada a veracidade das informações prestadas nesta proposta, o SINISTRO estará sujeito a negativa de indenização.**

DADOS PARA DÉBITO EM CONTA (Uso exclusivo do Banco)

Banco	Agência	Número da Conta
021 - BANESTES S.A.		

Autorizo o BANESTES S.A. a efetuar em minha conta-corrente e em favor da Banestes Seguros S.A. o(s) débito(s) à(s) parcela(s) de seguro, decorrente dessa proposta de Seguro, em seu(s) respectivo(s) vencimento(s).

		
Local e Data	Assinatura do Segurado	Assinatura do Corretor

Data e Hora de Impressão

15/10/2021 12:47:24

	<b>GOVERNO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO</b> <b>DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO</b> Av. Nossa Senhora da Penha, 2270 - Barro Vermelho - CEP: 29050-940 - Vitória - ES Fone (PABX): (27) 3224-3794			Data 02/09/2022	Hora 10:20
	<b>SS - Solicitação de Serviços</b>				
Lista de Serviço(s): <b>CONVERSAO PLACA MERCOSUL A PEDIDO</b>					
54.000.307					
Proprietário: CAMARA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO				Protocolo:	
CNPJ/CPF: 31.726.581/0001-77		Identidade:	Órgão:	UF:	Sexo:
Endereço: AVENIDA JOSE GRILO				Número: 152	
Bairro: CENTRO		Complemento: CASA			
Município: CONCEICAO DO CASTELO		UF: ES	CEP: 29370000	Fone: 35471201	
Chassi: [REDACTED]		Remarcado: NÃO	RENAVAL: [REDACTED]	Fabricação: NACIONAL	
Placa/UF: OVJ9J84/ES	Marca/Modelo: 149580 CHEV/PRISMA 1.4MT LT		Categoria: 3 OFICIAL	Aquisição:	
Tipo: 6 AUTOMOVEL	Cor: 11 PRETA		Ano Fabricação: 2017	Ano Modelo: 2018	
Lugares: 5	Espécie: 1 PASSAGEIRO		Combustível: 16 ALCOOL-GASOL	Potência: 106	
CMT: 1.40	Cilindrada: 1400	Carga (Ton.): 0.00	RTB:	Nº. Eixos: 0	
PBT: 1.40	Nº Carroceria:	Tipo de Carroceria: 999 NAO APLICAVEL			
Observações:			Identificação Secundária: [REDACTED]		
Restrição:			[REDACTED]		
Proprietário Anterior: CAMARA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO CASTELO		Placa Anterior / UF: OVJ9984/ES			
<b>AUTORIZAÇÃO PARA ALTERAÇÃO CADASTRAL</b>					
Data:			Assinatura do Proprietário ou Responsável legal: 		

SS emitida em DETRAN 02/09/2022 10:20:34