



# P R E F E I T U R A   D E   I T U I U T A B A

- PROCURADORIA GERAL DOMUNICÍPIO -

Ofício nº 647/PROGERAL/2024

Ituiutaba/MG, 27 de agosto de 2024.

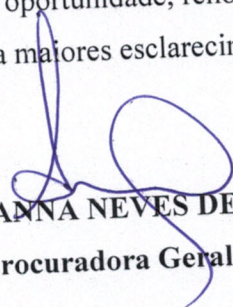
Ilmo. Sr.  
**Francisco Tomaz de Oliveira Filho**  
Câmara Municipal de Ituiutaba

Assunto: **Resposta Ofício nº 335/2024**

Senhor Vereador,

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar à V. Exa. resposta subscrita pela Ilma. Sra. Secretária Municipal de Trânsito, Transporte e Mobilidade Urbana, Jéssica Daiana Faria de Souza, referente ao Requerimento da Vereadora Alice Marquez Peres Drummond.

Na oportunidade, renovo os votos de elevada estima e consideração e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

  
**ANNA NEVES DE OLIVEIRA**  
Procuradora Geral do Município

Recebi 27/08/2024

NOME: Bruna Oliveira



---

Ofício nº 298/2024-SEMTTRAM

Ituiutaba, 21 de agosto de 2024.


**Assunto:** Resposta ao Ofício nº 335/2023, o qual encaminha o requerimento nº 057/2023 de autoria da Vereadora Alice Marquez Peres Drummond.

Excelentíssimo Senhor,

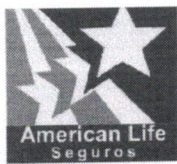
Sirvo-me do presente para remeter-lhe resposta quanto ao solicitado pela Sra. Vereadora Alice Marquez Peres Drummond atinente à apresentação das cópias das apólices dos seguros de responsabilidade civil da frota de ônibus utilizada no Transporte Público Municipal, programa "Busão do Povo".

Nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos e reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
**Jéssica D. Faria de Souza**  
**Secretária Municipal de Trânsito, Transporte e Mobilidade**





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÔD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veiculos  
 Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

VIGÊNCIA DA APÓLICE DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

SEGURADO - Nome: Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

ESTIPULANTE - Nome: Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

VEÍCULO SEGURADO - Nº 11 - TI Tipo de veículo: Micro onibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Induscar Apache U

Prefixo: Ano Fabricação: 2015 Ano Modelo: 2015 Placa: FVR9J08 Chassis: 9BM384067FB013005 Renavam:

Nº Passageiros: 24 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano

COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA - POR VEÍCULO

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,75
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	2,35
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	16,94
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respektivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

Prêmio Líquido: 4.700,84

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

CORRETOR

TRIANSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

OBSERVAÇÕES

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

secretária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos da Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

**Processo(s) Susep:** 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Paulo Medeiros

[Assinatura]





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros Cód. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - Nº 12 - Ti** Tipo de veículo: Onibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Apache Vip

Prefixo: Ano Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Placa: FJP7810 Chassis: 9BM384078DB907277 Renavam:

Nº Passageiros: 34 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA – POR VEÍCULO**

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,31
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,34
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,00
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F.: 346,92

Valor dos Serviços: 0,00

Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela Vencimento Valor  
1 25/10/2023 5.047,76

Meio de pag.  
FICHA DE  
COMPENSAÇÃO

Parcela Vencimento Valor Meio de pag.

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE  
SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

securitária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos da Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

**Processo(s) Susep:** 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Paulo Medeiros

[Assinatura]





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÓD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - N° 4 - Tipo** Tipo de veículo: Onibus Marca: Volkswagen Modelo: Induscar Apache

Prefixo: Ano Fabricação: 2010 Ano Modelo: 2010 Placa: DAO1G85 Chassis: 9532L82W6AR026918 Renavam:

N° Passageiros: 35 N° Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA – POR VEÍCULO**

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,48
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,44
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,70
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE  
SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

securitária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

IMPORTANTE: Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Pablo Medeiros

[Assinatura]





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÓD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - Nº 5 - Tipo** Tipo de veículo: Ônibus Marca: Volkswagen Modelo: Induscar Apache

Prefixo: Ano Fabricação: 2010 Ano Modelo: 2010 Placa: DAO1H14 Chassis: 9532L82W6AR026448 Renavam:

Nº Passageiros: 35 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA – POR VEÍCULO**

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,48
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,44
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,70
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

secretária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Pepo Medeiros

[Assinatura]





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÓD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
 N° DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - N° 6 - Tipo** Tipo de veículo: Onibus Marca: Volkswagen Modelo: Induscar Apache

Prefixo: Ano Fabricação: 2010 Ano Modelo: 2010 Placa: DAO1H15 Chassis: 9532L82WXR026467 Renavam:

N° Passageiros: 35 N° Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA – POR VEÍCULO**

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,48
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,44
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,70
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura



APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

securitária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

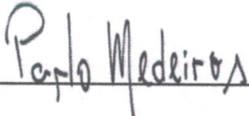
Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

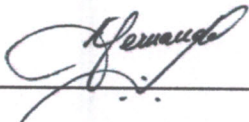
**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÓD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

VIGÊNCIA DA APÓLICE DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

SEGURADO - Nome: Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

ESTIPULANTE - Nome: Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

VEÍCULO SEGURADO - Nº 14 - Ti Tipo de veículo: Onibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Apache Vip

Prefixo: Ano Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Placa: FJP7818 Chassis: 9BM384078DB908180 Renavam:

Nº Passageiros: 34 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano FJP 7118

COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA - POR VEÍCULO

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX. DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,31
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,34
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,00
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

CORRETOR

TRIANSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

OBSERVAÇÕES

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura



APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

secretária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

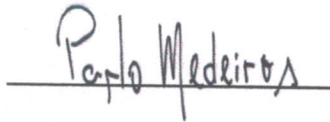
Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÔD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito

Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro

Cidade: ITUIUTABA

UF: MG

CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica

CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - Nº 15 - Ti** Tipo de veículo: Ônibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Apache Vip

Prefixo: Ano Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Placa: FJP7819 Chassis: 9BM384078DB908186 Renavam:

Nº Passageiros: 34 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano FJP 7119

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA - POR VEÍCULO**

**COBERTURA BÁSICA**

	LIMITE MÁX. DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10

**COBERTURAS ADICIONAIS**

Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,31
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,34
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,00
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85

**COBERTURAS NÃO CONTRATADAS**

Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada	Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada	Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada	Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada	Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada	Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada	Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada	Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada	Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada	Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada	Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada	Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respektivas Custas Judiciais	Não Contratada	Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada	Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada	Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada	Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada	Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada	Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada	Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00

I.O.F.: 346,92

Valor dos Serviços: 0,00

Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor
1	25/10/2023	5.047,76

Meio de pag.  
FICHA DE  
COMPENSAÇÃO

Parcela Vencimento Valor

Meio de pag.

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE  
SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura



APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

securitária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Paulo Medeiros

[Assinatura]





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÓD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
 Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - Nº 16 - Ti** Tipo de veículo: Onibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Apache Vip

Prefixo: Ano Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Placa: FJP7822 Chassis: 9BM384078DB908216 Renavam:

Nº Passageiros: 34 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano 7122

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA – POR VEÍCULO**

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,31
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,34
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,00
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura



APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

secretária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos da Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

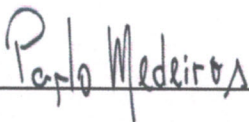
Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

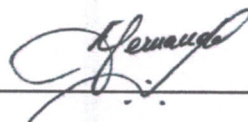
IMPORTANTE: Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÓD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
 Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

VIGÊNCIA DA APÓLICE DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

SEGURADO - Nome: Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

ESTIPULANTE - Nome: Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

VEÍCULO SEGURADO - Nº 17 - TI Tipo de veículo: Ônibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Apache Vip

Prefixo: Ano Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Placa: FJP7823 Chassis: 9BM384078DB908222 Renavam:

Nº Passageiros: 34 Nº Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano 7123

COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA – POR VEÍCULO

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX. DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,31
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,34
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,00
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

SERVIÇOS CONTRATADOS

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

PARCELAMENTO (EM R\$)

Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.	Parcela	Vencimento	Valor	Meio de pag.
1	25/10/2023	5.047,76	FICHA DE COMPENSAÇÃO				

CORRETOR

TRIANSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

OBSERVAÇÕES

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura



APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

secretária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos das Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Paulo Medeiros

[Assinatura]





APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

American Life Companhia de Seguros CÔD. SEGURADORA: 05819 CNPJ: 67.865.360/0001-27 RAMO: 0628 Responsabilidade Civil Facultativa Veículos  
Nº DA PROPOSTA: 1930014657418463 APÓLICE: 1002806022556 ENDOSSO: 1031220 - Cobrança SUCURSAL: 100 - Sucursal São Paulo ITENS: 18

**VIGÊNCIA DA APÓLICE** DAS 24H DE 14/10/2023 ÀS 24H DE 13/10/2024

**SEGURADO - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli

Endereço: Rua Dezoito Nº: 2135 Complemento:

Bairro: Centro Cidade: ITUIUTABA UF: MG CEP: 38300072

Tipo de Pessoa: Jurídica CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**ESTIPULANTE - Nome:** Loc - Van Ituiutaba Eireli CPF/CNPJ: 24.825.935/0001-75

**VEÍCULO SEGURADO - N° 13 - TI** Tipo de veículo: Ônibus Marca: Mercedes Benz Modelo: Apache Vip

Prefixo: Ano Fabricação: 2013 Ano Modelo: 2013 Placa: FJP7815 Chassis: 9BM384078DB908146 Renavam:

N° Passageiros: 34 N° Tripulantes: 2 Utilização do Veículo: Transporte Municipal Urbano 715

**COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO E FRANQUIA - POR VEÍCULO**

COBERTURA BÁSICA	LIMITE MÁX.DE IND.	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros e Danos Corporais Causados a Pessoas Não Trans	100.000,00	0,00	80,10
<b>COBERTURAS ADICIONAIS</b>			
Danos Materiais Causados a Terceiros não Transportados	100.000,00	2.000,00	69,74
Danos Morais Causados a Passageiros e Terceiros não Transportados	30.000,00	0,00	31,24
Danos Estéticos Causados a Passageiros	30.000,00	0,00	25,23
Danos Estéticos Causados a Terceiros Não Transportados	30.000,00	0,00	16,71
Despesas de Recomposição de Documentos de Passageiros	300,00	0,00	0,00
Morte Acidental - Por Passageiros	50.000,00	0,00	5,31
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Passageiros	50.000,00	0,00	3,34
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Passageiros	10.000,00	0,00	24,00
Morte Acidental - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	3,94
Invalidez Permanente, total ou parcial por Acidente - Por Tripulantes	50.000,00	0,00	0,85
<b>COBERTURAS NÃO CONTRATADAS</b>			
Danos Corporais e/ou Materiais causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Agregada de Danos Morais Causados a Terceiros não Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Corporais e/ou Materiais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados à Bagagens de Passageiros	Não Contratada		Não Contratada
Danos Estéticos Causados a Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Judicial do Segurado	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Honorários de Sucumbência do Segurado e Respectivas Custas Judiciais	Não Contratada		Não Contratada
Despesas com Defesa Penal	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASI	Não Contratada		Não Contratada
Cobertura Extensão de Danos Corporais a Dirigentes, Sócios, Empregados e Prepostos - BASII	Não Contratada		Não Contratada
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas por Acidente - Por Tripulantes	Não Contratada		Não Contratada
Danos Causados a Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada
Danos Morais Causados ao Proprietário de Animais Transportados	Não Contratada		Não Contratada

**SERVIÇOS CONTRATADOS**

Valor do Serviço:

Valor do Serviço:

**PRÊMIO DAS COBERTURAS E SERVIÇOS CONTRATADOS, TOTAIS DA APÓLICE (EM R\$)**

Prêmio Líquido: 4.700,84

Adicional de Fracionamento: 0,00 I.O.F.: 346,92 Valor dos Serviços: 0,00 Total a Pagar: 5.047,76

**PARCELAMENTO (EM R\$)**

Parcela Vencimento Valor  
1 25/10/2023 5.047,76

Meio de pag.  
FICHA DE  
COMPENSAÇÃO

Parcela Vencimento Valor Meio de pag.

**CORRETOR**

TRIANSEG CORRETORA DE  
SEGUROS LTDA - ME

Cód. Susep: 202046321

**OBSERVAÇÕES**

A cobertura deste CERTIFICADO INDIVIDUAL inicia-se na data de vigência do item acima especificada e encerra-se na data final da cobertura



APÓLICE DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DAS EMPRESAS DE  
TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS MUNICIPAL E  
INTERMUNICIPAL

secretária.

A AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS, garantidora da Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite este Certificado, obrigando-se nos termos da Condições Gerais, Particulares e Especiais, a indenizar ao Segurado até o limite máximo de indenização acima, mediante o pagamento do prêmio respectivo rigorosamente dentro do prazo, que deverá ser efetuado pelo Segurado.

Quando contratada a cobertura de APP – Acidentes Pessoais aos Passageiros, a mesma atende as exigências para utilização no transporte de Passageiros, na utilização de LINHAS REGULARES INTERMUNICIPAL ou FRETAMENTO E TURISMO MUNICIPAL E INTERMUNICIPAL, desde que devidamente cadastrado junto ao poder concedente e observando-se as Condições Gerais da apólice.

**IMPORTANTE:** Todas as modificações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamentos deverão ser feitas à Seguradora de forma expressa e a sua validade se dará após a anuência da Seguradora.

Processo(s) Susep: 15414.900050/2017-51, 15414.901705/2018-99

Local: São Paulo

Data: 25/10/2023

Paulo Medeiros

[Assinatura]