


NOBRE SEGURADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL			
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.931.354/0001-85 Código 975-4 Rua Veloso 6994 - Jaraguá - CEP: 04772-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0800-1177 - FAX: 0800-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouvidoria: 0800-7775628 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391		Processo SUSEP n.º 15414.004751/2005-23			
<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera              Seguradora (s)?		Aplicação              Cobertura Provisória n.º			
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não              Seguradora (s)?					
Dados do Proponente					
Estipulante/Proponente <b>RONALDO ADRIANO BORTOLINI</b>		CNPJ/CPF <b>058.735.629-48</b>		Data de Nascimento              Estado Civil	
Sexo              Documento de Identificação	Nº do Documento		Data de Expedição              Orgão Emissor		
Profissão    Código					
Faixa de Renda Mensal    Pessoa Politicamente Exposta					
Endereço de Cobrança					
<b>LINHA SAO PIO X</b>		Bairro              CEP			
U.F.              Cidade	E-mail              Fone		Fax		
<b>PR</b> <b>Francisco Beltrão</b>					
Corretor					
<b>LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS</b>		Susep <b>100632643</b>	Participação <b>100%</b>	Índice <b>25</b>	
Vigência do Seguro					
		Das 24 horas de <b>29/09/2015</b>		As 24 horas de <b>28/09/2015</b>	
Tipo de Carroceria    Categoria Tarifária					
<b>COMUM</b>		<b>5- Veículos Escolares</b>			
Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional					
Cobertura              Importância Segurada		Prêmio			
<b>Danos Materiais e Danos Corporais transportados</b>		<b>800.000,00</b>		<b>R\$ 544,48</b>	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos					
Coberturas              Importância Segurada              Franquia DM		Prêmio			
<b>Danos Materiais não Transportados</b>		<b>Não Contratado</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Danos Corporais não Transportados</b>		<b>Não Contratado</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Danos Morais Transportados e não Transportados</b>		<b>Não Contratado</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Danos Morais Transportados - Dedutível de DC</b>		<b>Não Contratado</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
Prêmio Individual              R\$ 544,48		Número de Veículos <b>1</b>		Prêmio Coletivo              R\$ 544,48	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros					
Coberturas              Importância Segurada		Nº. de Passageiros		Prêmio	
<b>Morte Acidental</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>Invalidez por Acidente</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
<b>DMH</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
Prêmio por Veículo              R\$ 0,00		Número de Veículos <b>1</b>		Prêmio Coletivo              R\$ 0,00	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros					
Coberturas              Importância Segurada		N. de Cond./Cob. Outros		Prêmio	
<b>Morte Acidental</b>		<b>R\$ 60.000,00</b>		<b>R\$ 52,56</b>	
<b>Invalidez por Acidente</b>		<b>R\$ 60.000,00</b>		<b>R\$ 39,42</b>	
<b>DMH</b>		<b>R\$ 7.500,00</b>		<b>R\$ 85,40</b>	
Prêmio por Veículo              R\$ 177,38		Número de Veículos <b>1</b>		Prêmio Coletivo              R\$ 177,38	
Cláusulas Adicionais					
Assistência 24 horas              Número de Ônibus		Número de Micro-Ônibus		Prêmio Serviços	
<b>2- Não Contratado</b>		<b>0</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
Questionário de Avaliação do Risco					
1. O proponente é o proprietário do veículo?		<b>Sim</b>			
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?		<b>Não</b> Todos os veículos são de minha propriedade.			
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?		<b>Sim</b>			
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?		<b>Sim</b>			
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?		<b>Não</b>			
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?		<b>Sim</b> COMUM Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.			
<b>COMUM</b>					
Dados de Comunicação:					
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a> e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.					
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.					
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: <a href="mailto:cacc@nobre.com.br">cacc@nobre.com.br</a>					
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520					
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA					
Contrato n.º	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	
				Data	
M03 00 01 01/19/2012              1ª via Nobre Seguradora - 2ª via Proponente - 3ª via Corretor					
Margem    0					

NOBRE SEGUROADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL				V. 02.00
 NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A CNPJ 06.931.334/0001-88 Código 675-4 Rua Vergueiro 7213 - Itaranga - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5099-1177 - FAX: 5099-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouditor: 0800-7775825 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2162391		Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-73 <input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera    Seguradora (s)?				
Apólice		Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não    Seguradora (s)?				
Dados do Proponente						
Espirante/Proponente		CNPJ/CPF		Data de Nascimento		Estado Civil
RONALDO ADRIANO BORTOLINI		058.735.629-46				
Sexo		Doc do Identificação		Data de Expedição		Órgão Emissor
Profissão						Código
Faixa de Renda Mensal		Pessoa Politicamente Exposta				
Endereço de Cobrança		Bairro		CEP		
LINHA SAO PIO X		ZONA RURAL		85801-000		
U.F.		E-mail		Fone		Fax
PR		Francisco Beltrão				
Dados do Veículo						
Preço		Fabricante		Marca/Modelo		Capacidade (Litros)
		MERC BENZ		OF 812		25
Combustível		Região de Origem do Risco		Placa		
Diesel		PR - Demais regiões		KTQ 9030		
				Chassi		
				9BM688187PB977742		
Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo:    1993    1993 <b>Visoria Prévia Obrigatória</b>						
DEMONSTRATIVO DO PREMIO DO ITEM						
Prêmio Líquido Item/Mês			Prêmio Total Item/Mês			
DEMONSTRATIVO DO PREMIO DE SEGURO						
RESUMO			FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARRE)			
Prêmio Líquido		R\$	721,86			
Custo de Apólice		R\$	-			
Serviços		R\$	-			
IOF		R\$	53,27			
Prêmio Total		R\$	775,13			
		R\$				
A Vista		R\$	775,13			
2 Cheques no valor de		R\$	387,57			
3 Cheques no valor de		R\$	258,38			
4 Cheques no valor de		R\$	193,78			
Fatura Mensal		Opção não autorizada				
Importante						
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal. b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.						
Declaração						
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que: Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação. O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato. Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a> , estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas. A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora. A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação. A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal. Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro. Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.						
Local e Data		Corretor		Proponente		
29/09/2015						
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S.A.						
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA
	1					
	2					
	3					
4						
						PAGAMENTO COM CNR Quantidade de Parcelas: 04 Parcelas Valor: R\$ 193,78 N.º CNR:
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO						
BANCO		AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE		
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGUROADORA						
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data	
Margem 0						



**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**  
**ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5742 / 2016

Requerente: **SELVINO WELTER**

CPF: 335.152.809-44

Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.Tempo Máximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

\_\_\_\_\_  
ELIZA MAYRA THOMAZONI  
Protocolista

0582669906, 24/06/2016 15:12:46

STP 500.2051 v. rptProcessoProtocolo

Anexo: \_\_\_\_\_

Município de Francisco Beltrão  
 Pregão Presencial 101/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CPF: 335.152.809-44 Fornecedor: SELVINO WELTER

Endereço: RUA FOLETO COM MARTES 481 - SADA - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85606-160

Inscrição Estadual: 32666558

Representante:

Endereço representante: FR - CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO\_@hotmail.com

Banco:

E-mail: TOSETTO\_@HOTMAIL.COM

Telefone: 91035460 Fax:

Celular:

Telefone contador: 35241647

RG:

Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
010	Transporte Escolar por Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha Triton, Linha Hobold e Linha São Marcos para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,17	100.080,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 100.080,00

TOTAL DA PROPOSTA : 100.080,00

Validade da proposta: 60 dias

*Selvino Welter*

SELVINO WELTER  
 CPF: 335.152.809-44

000786

*Selvino Helter*

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO** 010695/2015

**DETRAN/PR**

0011

173.3.0348957-8

**AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas DJC-6899**, **Renavam 0085.630344-5**, **021 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.




01/02/2016

FRANC. BELTRAO, 06 DE AGOSTO DE 2015.

*Valdeci Priester*  
VALDECI PRIESTER  
CHEFE DA CIRETRAN  
**CHEFE DA CIRETRAN**

NOBRE SEGURADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL		V.01.20
<b>NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A</b> CNPJ 06.011.334/0001-85 Código 573-4 Rua Vergueiro 5054 - Janga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0800-1177 - FAX: 0800-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouidoria: 0800-7775201 - E-mail: ouidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2152301		Processo SUSEP nº 154/14.004751/2005-23		
<input type="radio"/> Seguro Novo <input checked="" type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera		Seguradora (s)?		
Apólice		Cobertura Provisória nº		
Existem outros seguros?		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não    Seguradora (s)?		
Dados do Proponente				
Espirante/Proponente		CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
SEXO		335.152.809-44		
Doc de Identificação		Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão				Código
Faixa de Renda Mensal		Pesos Politicamente Expostas		
Endereço de Cobrança		Bairro	CEP	
RUA VALDIR FOLETO, 481		SADIA	85601-000	
U.F.	Cidade	E-mail	Fone	Fax
PR	Francisco Beltrão			
Corretor		Susep	Participação	Índice
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS		100632943	100%	25
			0%	
			0%	
		Vigência do Seguro		
		Das 24horas de		As 24horas de
		29/09/2015		28/09/2016
Tipo de Carroceria		Categoria Tarifaria		
MICRO/VANS		3- Fretamento e Turismo - Municipal e Inter municipal		
Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional				
Coberturas		Importância Segurada	Prêmio	
Danos Materiais e Danos Corporais transportados		800.000,00	R\$ 878,62	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos				
Coberturas		Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados		30.000,00	300,00	R\$ 335,28
Danos Corporais não Transportados		30.000,00		R\$ 176,21
Danos Morais Transportados e não Transportados		Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC		Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual		R\$ 1.390,11	Número de Veículos	1
			Prêmio Coletivo	R\$ 1.390,11
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				
Coberturas		Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente		R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo		R\$ 0,00	Número de Veículos	1
			Prêmio Coletivo	R\$ 0,00
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				
Coberturas		Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio
Morte Acidental		R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,58
Invalidez por Acidente		R\$ 60.000,00		R\$ 39,42
DMH		R\$ 6.500,00		R\$ 74,02
Prêmio por Veículo		R\$ 165,99	Número de Veículos	1
			Prêmio Coletivo	R\$ 165,99
Cláusulas Adicionais				
Assistência 24 horas		Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado		0	1	R\$ 0,00
Questionário de Avaliação do Risco				
1. O proponente é o proprietário do veículo?		Sim		
2. Os passageiros possuem algum vínculo empregatício ou atividade remunerada com o proponente?		Não		
3. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?		Não		
4. Na atividade desenvolvida pelo proponente, existe a cobrança de passagem ou frete?		Sim		
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte de Fretamento e Turismo? Especifique.		Não		
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?		Sim		
MICRO/VANS		MICRO/VANS Micro/Vans: Veículos com uma ou duas portas e capacidade até 29 lugares.		
Canais de Comunicação:				
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a> e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.				
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.				
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: <a href="mailto:cacc@nobre.com.br">cacc@nobre.com.br</a>				
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520				
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA				
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável
				Margem
				0

NOBRE SEGURADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL				V 01.00						
 <b>NOBRE SEGURADORA</b> <small>Você em boas mãos</small> NOBRE SEGURO DO BRASIL S/A CNPJ 06.631.334/0001-88 Código 673-4 Rua Vergueiro 7213 - Jd. Jangadeiros - CEP: 04279-000 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5059-1177 - FAX: 5059-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouvidoria: 0800-7776620 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deliberação Auditor: 0800-2182301		Processo SUSEP nº: 15414.004751.2005-23 <input type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input checked="" type="radio"/> Renovação Congênere    Seguradora (s)?										
Apólice		Seguradora (s)?										
Existem outros seguros?		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Seguradora (s)?								
Dados do Proponente												
Escriitante/Proponente		CNPJ/CPF		Data de Nascimento		Estado Civil						
SELVINO WELTER		335.152.809-44										
Sexo		Dado de Identificação		Data de Expedição		Órgão Emissor						
Profissão		Código										
Faixa de Renda Mensal		Pessoa Politicamente Exposta										
Endereço de Cobrança		Bairro		CEP								
RUA VALDIR FOLETO, 481		SADIA		85601-000								
UF		Cidade		E-mail		Fax						
PR		Francisco Beltrão										
Dados do Veículo												
Préfixo		Fabricante		Marca/ Modelo		Ano/Modelo						
VW		MPOLO FRATELLO		2004/2005								
Combustível		Registro de Origem do Risco		Placa		Chassi						
Diesel		PR - Demais regiões		DJC 6899		9BWDD52R45R504977						
						Capacidade (Lit)						
						21						
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM												
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês										
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO												
RESUMO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)										
Prêmio Líquido	R\$	1.556,10	Parcelas		Entrada	Demais	Total	Juros				
Custo de Apólice	R\$	-	02 Parcelas		1ª parcela (A Vista)	R\$	835,47	+ 1 de R\$	835,47	1.570,94	0%	
Serviços	R\$	-	03 Parcelas		1ª parcela (A Vista)	R\$	556,98	+ 2 de R\$	556,98	1.570,94	0%	
IOF	R\$	114,84	04 Parcelas		1ª parcela (A Vista)	R\$	417,73	+ 3 de R\$	417,73	1.570,94	0%	
Prêmio Total	R\$	1.570,94	05 Parcelas		1ª parcela (A Vista)	R\$	344,21	+ 4 de R\$	344,21	1.721,06	1,50%	
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUE)		06 Parcelas		1ª parcela (A Vista)		R\$	288,96	+ 5 de R\$	288,96	1.733,74	1,50%	
A Vista	R\$	1.570,94	07 Parcelas		1ª parcela (A Vista)		R\$	249,50	+ 6 de R\$	249,50	1.746,49	1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	835,47	08 Parcelas		1ª parcela (A Vista)		R\$	219,91	+ 7 de R\$	219,91	1.759,30	1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	556,98	09 Parcelas		1ª parcela (A Vista)		R\$	196,91	+ 8 de R\$	196,91	1.772,16	1,50%
4 Cheques no valor de	R\$	417,73	10 Parcelas		1ª parcela (A Vista)		R\$	178,51	+ 9 de R\$	178,51	1.785,09	1,50%
Fatura Mensal	Opção não autorizada		11 Parcelas		1ª parcela (A Vista)		R\$	163,46	+ 10 de R\$	163,46	1.798,08	1,50%
Importante												
<p>a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.</p> <p>b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.</p> <p>c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.</p>												
Declaração												
<p>Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:</p> <p>Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.</p> <p>O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.</p> <p>Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a>, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.</p> <p>A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.</p> <p>A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.</p> <p>A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.</p> <p>Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.</p> <p>Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.</p> <p>Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.</p>												
Local e Data		Corretor		Proponente								
29/09/2015												
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(IS) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A												
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	PAGAMENTO COM CNR Quantidade de Parcelas Valor: R\$ N.º CNR:					
	1							04 Parcelas Valor: R\$ N.º CNR: 417,73				
	2											
	3											
4												
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO												
BANCO		AGÊNCIA		CONTA CORRENTE								
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA												
Contrato nº		Responsável - Cadastro		Data		Apólice						
		Responsável		Data								
M01.00 02 01/09/2012		1ª Via Nobre Seguradora		2ª Via Proponente		3ª Via Corretor						
						Margem						
						0						



# Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão

## ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5741 / 2016

Requerente: **SERGIO PRECZESKI**

Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**

CPF: 498.664.869-15

Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**

Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.

**EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA**  
Protocolista

ANEXO: \_\_\_\_\_



Município de Francisco Beltrão  
Pregão Presencial 101/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 498.664.869-15 Fornecedor : SERGIO PRECZESKI

Endereço : LINHA JACARESN - INTERIOR - FRANCISCO BELTRAO/PR - CEP 85601-970

Inscrição Estadual: 36394307

E-mail: TOSETTO\_@HOTMAIL.COM

Telefone : 35247113 Fax:

Celular: Telefone contador: 35241647

Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO

CPF: RG:

Endereço representante: CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO\_@hotmail.com

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
018	Transporte Escolar por Penua ou similar, com no mínimo 15 (quinze) lugares, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha São Roque e Fábrica Alcast para Seção Jacaré, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 130 km diários.	26.000,00	KM	3,70	PMFBPR		3,46	89.960,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 89.960,00

TOTAL DA PROPOSTA : 89.960,00

Validade da proposta: 60 dias

*Sergio Preczeski*  
SERGIO PRECZESKI  
CPF: 498.664.869-15

000791

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO 012456/2016**

**DETRAN/PR**

**0015**

**173.3.0364411-5**

**AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

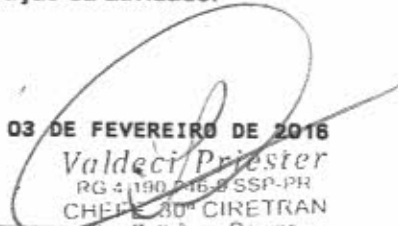
O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas EZA-2889**, **Renavam 0035.214392-4**, **015 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **31/07/2016**

17

**FRANC. BELTRAO**, 03 DE FEVEREIRO DE 2016

  
**Valdeci Priester**  
RG 4.190.216-8 SSP-PR  
CHEFE 30ª CIRETRAN

**CHEFE DA CIRETRAN**



**PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL**

Processo SUSEP nº 154/14 004751/2005-23

V. 02.00

**NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A** CNPJ: 05.021.334/0001-85 Código 575-4  
 Rua Vergueiro 0964 - Itaranga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil  
 Telefone: 0800-1177 - FAX: 0800-1174  
 E-mail: seguradora@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com  
 Ouditoria: 0800-7775038 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2152301

Seguro Novo     Renovação Nobre     Renovação Congênera    Seguradora (s)?

Apólice: \_\_\_\_\_ Cobertura Provisória nº \_\_\_\_\_

Existem outros seguros?     Sim     Não    Seguradora (s)? \_\_\_\_\_

**Dados do Proponente**

Empulante/Proponente <b>SERGIO PRECZESKI</b>	CNPJ/CPF <b>498.664.869-15</b>	Data de Nascimento	Estado Civil
Sexo	Doc de Identificação Nº do Documento	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão			Código
Faixa de Renda Mensal	Pesosa Políticamente Exposta		
Endereço de Cobrança <b>LINHA SECAO JACARE</b>	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	CEP <b>85601-000</b>	
U.F. <b>PR</b>	Cidade <b>Francisco Beltrão</b>	E-mail	Fone
Corretor <b>LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS</b>	Susep <b>100632643</b>	Participação <b>100%</b>	Índice <b>25</b>
		0%	
		0%	
			Vigência do Seguro
			Das 24 horas de <b>29/09/2015</b> Até 24 horas de <b>28/09/2016</b>

Tipo de Carroceria

Categoria Tarifária

COMUM    5- Veículos Escolares

**Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional**

Danos Materiais e Danos Corporais transportados    Importância Segurada    800.000,00    Prêmio    R\$ 544,48

**Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos**

Coberturas	Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados	30.000,00	Sem Franquia	R\$ 339,50
Danos Corporais não Transportados	30.000,00		R\$ 202,42
Danos Morais Transportados e não Transportados	Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC	Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual	R\$ 1.086,41	Número de Veículos    1	Prêmio Coletivo    R\$ 1.086,41

**Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros**

Coberturas	Importância Segurada	Nº. de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos    1	Prêmio Coletivo    R\$ 0,00

**Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros**

Coberturas	Importância Segurada	N. de Cond./Cob. Outros	Prêmio
Morte Acidental	R\$ 60.000,00	3	R\$ 52,58
Invalidez por Acidente	R\$ 60.000,00		R\$ 39,42
DMH	R\$ 7.500,00		R\$ 85,40
Prêmio por Veículo	R\$ 177,38	Número de Veículos    1	Prêmio Coletivo    R\$ 177,38

**Cláusulas Adicionais**

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

**Questionário de Avaliação do Risco**

1. O proponente é o proprietário do veículo?    **Sim**

2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?    **Não**    Todos os veículos são de minha propriedade.

3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?    **Sim**

4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?    **Sim**

5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?    **Não**

6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?    **Sim**    **COMUM**  
 Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.

**Canais de Comunicação:**

**Aviso de Sinistro On-Line:** Acesse nosso site [www.nobre.com.br](http://www.nobre.com.br) e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

**Atendimento Sinistro:** Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.

**Central de Atendimento :** Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: [cacc@nobre.com.br](mailto:cacc@nobre.com.br)

**Assistência 24 horas:** Tel: 0800-770-5520

**PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA**

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data

NOBRE SEGURADORA Você em boas mãos		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL Processo SUSEP n.º 15414.004751/2005-23						
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 06.831.334/0001-85 Código 673-4 Rua Vergueiro 7213 - Jd. Jangadeira - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5099-1177 - FAX: 5099-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouditoria: 0800-7779526 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2142391		<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera		Seguradora (s)?				
Apólice		Cobertura Provisória n.º						
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Seguradora (s)?						
Dados do Proponente								
Escriitante/Proponente		CNPJ/CPF		Data de Nascimento				
SERGIO PRECZESKI		498.664.869-15						
Sexo		Doc. de Identificação		Data de Expedição				
				Órgão Emissor				
Profissão		Código						
Faixa de Renda Mensal		Pessoas Politicamente Expostas						
Endereço de Cobrança		Bairro		CEP				
LINHA SECAO JACARE		ZONA RURAL		85601-000				
U.F. Cidade		E-mail		Fone Fax				
PR Francisco Beltrão								
Dados do Veículo								
Prélio Fabricante		Marca/Modelo		Ano/Modelo				
VW		KOMBI ESCOLAR		2011/2012				
Combustível		Região de Origem do Risco		Placa				
Diesel		PR - Demais regiões		EZA 2880				
				Chassi				
				9BWMF07X9CP010420				
				Capacidade (Lit)				
				15				
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM								
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês						
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO								
RESUMO								
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)								
Prêmio Líquido	R\$	1.263,78	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros	
Costo de Apólice	R\$	-	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 678,53	+ 1 de R\$ 678,53	1.357,06	0%
Serviços	R\$	-	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 452,35	+ 2 de R\$ 452,35	1.357,06	0%
ICF	R\$	93,27	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 339,26	+ 3 de R\$ 339,26	1.357,06	0%
Prêmio Total	R\$	1.357,06	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 279,55	+ 4 de R\$ 279,55	1.397,78	1,50%
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)								
A Vista	R\$	1.357,06	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 202,83	+ 6 de R\$ 202,83	1.418,41	1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	678,53	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 178,60	+ 7 de R\$ 178,60	1.428,82	1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	452,35	09 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 159,92	+ 8 de R\$ 159,92	1.439,27	1,50%
4 Cheques no valor de	R\$	339,26	10 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 144,98	+ 9 de R\$ 144,98	1.449,77	1,50%
Fatura Mensal	Opção não autorizada		11 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 132,76	+ 10 de R\$ 132,76	1.460,31	1,50%
Importante								
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.								
b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.								
c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.								
Declaração								
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:								
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.								
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.								
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.								
A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.								
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.								
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.								
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.								
Obrigou-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.								
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.								
Local e Data		Corretor		Proponente				
29/09/2015								
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAIS (S) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A								
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	PAGAMENTO COM CNR Quantidade de Parcelas Valor: R\$ N.º CNR:	
	1							
	2							
	3							
4								
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERARIO								
BANCO		AGÊNCIA		DÍGITO		CONTA CORRENTE		
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA								
Contrato n.º		Responsável - Cadastro		Data		Apólice		
						Responsável		
						Data		
002.06 D 01102012		1ª via: Nobre Seguradora - 2ª via: Proponente - 3ª via: Corretor				Margem 0		



**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**  
**ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5743 / 2016

Requerente: **TRANSPORTES TRINDADE LTDA - ME** CNPJ: **12.949.460/0001-40**  
Contato: **SCALA ESC. CONTABILIDADE - Tel: 46 3524-1647**  
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**  
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

**Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.**

**EVELIN CRISLAINE BORTOLANZA**  
Protocolista

Anexo: \_\_\_\_\_

Município de Francisco Beltrão  
 Pregão Presencial 101/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CNPJ: 12.949.460/0001-40    Fornecedor : TRANSPORTES TRINIDADE LTDA ME    E-mail: TOSETTO\_@HOTMAIL.COM  
 Endereço : LINHA PONTE NOVA DO COTEGIPE SN - INTERIOR - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970    Telefone: 35208707    Fax:    Celular: 99112315  
 Inscrição Estadual: ISENT0    Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO    Telefone contador: 35241647  
 Representante: ADEMIR TRINIDADE    RG: 61271082  
 Endereço representante: LINHA PONTE NOVA DO COTEGIPE SN - INTERIOR - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970    Telefone representante: 35241647  
 E-mail representante: TOSETTO\_@hotmail.com  
 Banco:    Agência: - - - /    Conta: -    Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
011	Transporte Escolar por Ônibus, no período matutino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Ponte Nova do Cotegipe, Km. 30, Km 26, Km 23, São Pio X, Santo Isidoro e Trevo da Linha Gaúcha para Francisco Beltrão pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 160 km diários.	32.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,16	133.120,00
							<b>PREÇO TOTAL DO LOTE :</b>	<b>133.120,00</b>
							<b>TOTAL DA PROPOSTA:</b>	<b>133.120,00</b>

Validade da proposta: 60 dias

*Ademir Trindade*

TRANSPORTES TRINIDADE LTDA ME  
 CNPJ: 12.949.460/0001-40

000796

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013761/2016****DETRAN/PR****0006**

173. 3. 037 1549-7

**AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas B XG-6569**, **Renavam 0063.323748-5**, **042 Passageiros**, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **23/10/2016****FRANC. BELTRAO**, 27 DE ABRIL DE 2016  
\_\_\_\_\_  
**CHEFE DA CIRETRAN**

000020

NOBRE SEGURADORA Voo! em boas mãos		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL Processo SUSEP nº 15414.00475/1/2005-23		V. 02/00
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.811.334/0001-88 Código 678-4 Rua Vergueiro 9964 - Jd. Vila Príncipe - CEP 04272-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5069-1177 - FAX: 5069-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouvintes: 0800-7779826 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391		<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera    Seguradora (s)?		
Apólice		Cobertura Provisória nº		
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		Seguradora (s)?		
Dados do Proponente				
Empilante/Proponente TRANSPORTES TRINDADE LTDA		CNPJ/CPF 12.949.460/0001-40		Data de Fundação
Atividade Principal Desenvolvida pelo Proponente		Faturamento Anual		Patrimônio Líquido
Endereço de Cobrança LINHA PONTE NOVA DO COTEGIPI		Bairro ZONA RURAL		CEP 85601-000
U.F. PR		Cidade Francisco Beltrão		E-mail
Correio		Fone		Fax
Corretor LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS		Susep 100632543		Participação 100%
				Índice 25
				0%
Tipo de Carroceria COMUM		Vigência do Seguro Das 24 horas de 29/09/2015 As 24 horas de 28/09/2016		
		Categoria Tarifária 5- Veículos Escolares		
Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional				
Coberturas		Importância Segurada		Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados		800.000,00		R\$ 544,48
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos				
Coberturas		Importância Segurada		Prêmio
Danos Materiais não Transportados		30.000,00		R\$ 339,50
Danos Corporais não Transportados		30.000,00		R\$ 202,42
Danos Morais Transportados e não Transportados		Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC		Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual R\$ 1.086,41		Número de Veículos 1		Prêmio Coletivo R\$ 1.086,41
Coberturas Adicionais - Ramo 29 - Acidentes Pessoais de Passageiros				
Coberturas		Importância Segurada		Prêmio
Morte Acidental		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Invalidez por Acidente		R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo R\$ 0,00		Número de Veículos 1		Prêmio Coletivo R\$ 0,00
Coberturas Adicionais - Ramo 30 - Acidentes Pessoais de Condutor				
Coberturas		Importância Segurada		Prêmio
Morte Acidental		R\$ 80.000,00		R\$ 52,58
Invalidez por Acidente		R\$ 80.000,00		R\$ 39,42
DMH		R\$ 7.500,00		R\$ 85,40
Prêmio por Veículo R\$ 177,38		Número de Veículos 1		Prêmio Coletivo R\$ 177,38
Cláusulas Adicionais				
Assistência 24 horas		Número de Ônibus		Prêmio Serviços
2- Não Contratado		0		R\$ 0,00
		Número de Micro-Ônibus		
		1		
Questionário de Avaliação do Risco				
1. O proponente é o proprietário do veículo?		Sim		
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?		Não <span style="color: red;">Todos os veículos são de minha propriedade.</span>		
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?		Sim		
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?		Sim		
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?		Não		
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?		COMUM <span style="color: red;">Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.</span>		
COMUM		Sim		
Canais de Comunicação:				
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a> e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.				
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.				
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: <a href="mailto:cacc@nobre.com.br">cacc@nobre.com.br</a>				
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520				
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA				
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável
				Margem
				0





**PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL**  
 Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23

V.02.00

**NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A** CNPJ 08.021.334/0001-45 Código 875-4  
 Rua Vergueiro 7213 - Ipiranga - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil  
 Telefone: 6069-1177 - FAX: 6069-1174  
 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com  
 Ouvidoria: 0800-7779826 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

Seguro Novo     Renovação Nobre     Renovação Congênere    Seguradora (s)?

Apólice    Cobertura Providência n°

Existem outros seguros?     Sim     Não    Seguradora (s)?

**Dados do Proponente**

Estipulante/Proponente: **TRANSPORTES TRINDADE LTDA**    CNPJ/CPF: **12.949.460/0001-40**    Data de Fundação:

Faturamento Anual:    Patrimônio Líquido:

**Atividade Principal Desenvolvida pelo Proponente**    Código:

**Endereço de Cobrança**

**LINHA PONTE NOVA DO COTEGIPE**    Bairro: **ZONA RURAL**    CEP: **85601-000**

U.F.: **PR**    Cidade: **Francisco Beltrão**    E-mail:    Fone:    Fax:

**Dados do Veículo**

Prélio: **VW**    Fabricante: **VW**    Marca/Modelo: **16180**    Ano/Modelo: **1995/1995**    Placa: **BXG 6569**    Chassi: **9BWTAR3SDB85105**    Capacidade (Lit): **42**

Combustível: **Diesel**    Região de Origem do Risco: **PR - Demais regiões**

**DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM**

**DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO**

PRÊMIO LÍQUIDO	PRÊMIO LÍQUIDO		FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNÊ)				
	R\$	Parcelas	Entrada	Demais	Total	Juros	
Prêmio Líquido	R\$ 1.253,79	02 Parcelas	R\$ 678,53	+ 1 de R\$ 678,53	1.357,96	0%	
Custo de Apólice	-	03 Parcelas	R\$ 452,35	+ 2 de R\$ 452,35	1.357,06	0%	
Serviços	-	04 Parcelas	R\$ 339,26	+ 3 de R\$ 339,26	1.357,06	0%	
ICF	R\$ 83,27	05 Parcelas	R\$ 279,55	+ 4 de R\$ 279,55	1.387,76	1,50%	
Prêmio Total	R\$ 1.357,06	06 Parcelas	R\$ 234,88	+ 5 de R\$ 234,88	1.408,06	1,50%	
<b>FORMAS DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)</b>							
A Vista	R\$ 1.357,06	07 Parcelas	R\$ 202,63	+ 6 de R\$ 202,63	1.418,41	1,50%	
2 Cheques no valor de	R\$ 678,53	08 Parcelas	R\$ 178,60	+ 7 de R\$ 178,60	1.428,82	1,50%	
3 Cheques no valor de	R\$ 452,35	09 Parcelas	R\$ 159,92	+ 8 de R\$ 159,92	1.439,27	1,50%	
4 Cheques no valor de	R\$ 339,26	10 Parcelas	R\$ 144,98	+ 9 de R\$ 144,98	1.449,77	1,50%	
Fatura Mensal	Opção não autorizada	11 Parcelas	R\$ 132,76	+ 10 de R\$ 132,76	1.460,31	1,50%	

**Importante**

a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.

b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.

c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.

**Declaração**

Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:

Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.

O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.

Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site [www.nobre.com.br](http://www.nobre.com.br), estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.

A aceitação do risco proposto somente será válida se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.

A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.

A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.

Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.

Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Local e Data: **29/09/2015**    Corretor:    Proponente:

FORMA DE PAGAMENTO	PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A.					PAGAMENTO COM CNR	
	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGÊNCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA	Quantidade de Parcelas
1							04 Parcelas Valor: R\$ 339,26 N.º CNR:
2							
3							
4							

**DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO**

BANCO:    AGÊNCIA:    DÍGITO:    CONTA CORRENTE:

**PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA**

Contrato nº:    Responsável - Cadastro:    Data:    Apólice:    Responsável:    Data:



**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**  
**ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_



Município de Francisco Beltrão

PROTOCOLO

Processo: 5734 / 2016

Requerente: **VAINE GREGORIO**

CPF: **042.704.739-08**

Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**

Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**

Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.

Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

**Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.**

\_\_\_\_\_  
**ELIZA MAYRA THOMAZONI**  
Protocolista

Anexo: \_\_\_\_\_

Município de Francisco Beltrão  
Pregão Presencial 101/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CPF: 042.704.739-08 Fornecedor : VAINÉ GREGÓRIO  
Endereço : KM VINTE SN - DISTRITO - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970  
Inscrição Estadual: 88051220

E-mail: TOSETTO\_@HOTMAIL.COM  
Telefone: 35247113 Fax:  
Celular:  
Telefone contador: 35241647

Representante: RG:  
Endereço representante: CEP 85601-970 Telefone representante: 35241647  
E-mail representante: TOSETTO\_@hotmail.com  
Banco: Agência: - - - / Conta: - Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
019	Transporte Escolar por Ônibus, no período vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de São Pio X, Rio Guarapuava, Volta Alegre, Rio Pedrinho, Rio Pedreiro, Linha Hobold e Linha Triton para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 105 km diários.	21.000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,16	87.360,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 87.360,00  
TOTAL DA PROPOSTA : 87.360,00

Validade da proposta: 60 dias

*Vainé Gregório*  
VAINÉ GREGÓRIO  
CPF: 042.704.739-08

00080


**PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL**

Processo SUSEP n.º 15414.004751/2015-23

V.02.00

**NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A** CNPJ: 05.231.334/0001-85 Código 575-4  
 Rua Vergueiro 0964 - Jpiranga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil  
 Telefone: 5069-1177 - SAC: 0800-7945001 - 24 horas  
 E-mail: seguros@nobre.com.br Site: http://www.nobre.com  
 Ovidor: 0800-7775626 e-mail: ovidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182391

<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera	Seguradora (s)?
Apólice	Cobertura Provisória n.º
Existem outros seguros?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não

**Dados do Proponente**

Estipulante/Proponente	CNPJ/CPF	Data de Nascimento	Estado Civil
VAINE GREGORIO	042.704.739-08		
Sexo	Dado de Identificação	Data de Expedição	Órgão Emissor
Profissão			Código
Faixa de Renda Mensal	Personas Políticamente Expostas		
Endereço de Cobrança	Bairro	CEP	
LINHA SAO PIO X	ZONA RURAL	85601-000	
U.F.	Cidade	E-mail	Fone
PR	Francisco Beltrão		
Corretor	Busep	Participação	Índice
LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	100632643	100%	25
		0%	
		0%	
			Vigência do Seguro
			Des 24horas de 24/06/2016
			As 24horas de 24/06/2017

**Tipo de Carroceria**
**Categoria Tarifária**

RODOVIÁRIO	5- Veículos Escolares
------------	-----------------------

**Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional**

Cobertura		Importância Segurada	Prêmio
Danos Materiais e Danos Corporais transportados		800.000,00	R\$ 501,38

**Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos**

Coberturas		Importância Segurada	Franquia DM	Prêmio
Danos Materiais não Transportados		100.000,00	Sem Franquia	R\$ 456,91
Danos Corporais não Transportados		100.000,00		R\$ 301,05
Danos Morais Transportados e não Transportados		Não Contratado		R\$ 0,00
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC		Não Contratado		R\$ 0,00
Prêmio Individual	R\$ 1.259,35	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo
				R\$ 1.259,35

**Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros**

Coberturas		Importância Segurada	N.º de Passageiros	Prêmio
Morte Acidental		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
Invalidez por Acidente		R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMH		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Prêmio por Veículo	R\$ 0,00	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo
				R\$ 0,00

Coberturas		Importância Segurada	N.º de Cond./Cob. Outras	Prêmio
Morte Acidental		R\$ 50.000,00	1	R\$ 14,60
Invalidez por Acidente		R\$ 50.000,00		R\$ 10,95
DMH		R\$ 5.000,00		R\$ 18,98
Prêmio por Veículo	R\$ 44,53	Número de Veículos	1	Prêmio Coletivo
				R\$ 44,53

**Cláusulas Adicionais**

Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00

**Questionário de Avaliação do Risco**

1. O proponente é o proprietário do veículo?	Sim	
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?	Não	Todos os veículos são de minha propriedade.
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?	Sim	
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?	Sim	
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?	Não	
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?	Sim	RODOVIÁRIO Rodoviário: Veículos com poltronas reclináveis, única porta e bagageiro.

**Canais de Comunicação:**

**Aviso de Sinistro On-Line:** Acesse nosso site [www.nobre.com.br](http://www.nobre.com.br) e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.

**Atendimento Sinistro:** Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.


**Central de Atendimento :** Tel: 55 (11) 5069-1177 E-mail: cacc@nobre.com.br

**Assistência 24 horas:** Tel: 0800-770-5520

**PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA**

Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data

**SUDOESTE**  
 CORRETORA DE SEGUROS

 <b>NOBRE SEGURADORA</b> <small>Você em boas mãos</small> NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ: 08.031.334/0001-85 Código 875-4 Rua Vergueiro 1994 - Joranga - CEP: 04272-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0800-1177 - FAX: 5089-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouditel: 0800-777526 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2152301		<b>PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL</b> Processo SUSEP nº 154/14 004751/2005-25		V.02.00
<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera                    Seguradora (s)?				
Apólice		Cobertura Provisória nº		
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não                    Seguradora (s)?				
Dados do Proponente				
Estipulante/Proponente <b>VAINE GREGORIO</b>		CNPJ/CPF 042.704.739-08	Data de Nascimento    Estado Civil	
Sexo    Documento de Identificação	Nº do Documento		Data de Expedição    Órgão Emissor	
Profissão		Código		
Faixa de Renda Mensal    Pessoas Potencialmente Expostas				
Endereço de Cobrança <b>LINHA SAO PIO X</b>		Bairro ZONA RURAL	CEP 85601-000	
U.F.    Cidade	E-mail	Fone	Fax	
PR    Francisco Beltrão				
Corretor LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS	Susep 100632943	Participação 100%	Índice 25	
		0%	0%	
		Vigência do Seguro Das 24 horas de 29/09/2015    As 24 horas de 28/09/2016		
Tipo de Carroceria COMUM		Categoria Tarifária 5- Veículos Escolares		
Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional				
Coberturas    Importância Segurada		Prêmio		
Danos Materiais e Danos Corporais transportados		800.000,00	R\$ 544,48	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos				
Coberturas    Importância Segurada    Franquia DM		Prêmio		
Danos Materiais não Transportados		30.000,00	R\$ 339,50	
Danos Corporais não Transportados		30.000,00	R\$ 202,42	
Danos Morais Transportados e não Transportados		Não Contratado	R\$ 0,00	
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC		Não Contratado	R\$ 0,00	
Prêmio Individual    R\$ 1.086,41	Número de Veículos    1	Prêmio Coletivo	R\$ 1.086,41	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				
Coberturas    Importância Segurada    Nº. de Passageiros		Prêmio		
Morte Acidental		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Invalidez por Acidente		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
DMH		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Prêmio por Veículo    R\$ 0,00	Número de Veículos    1	Prêmio Coletivo	R\$ 0,00	
Coberturas    Importância Segurada    N. de Cond./Cob. Outros		Prêmio		
Morte Acidental		R\$ 60.000,00	R\$ 52,56	
Invalidez por Acidente		R\$ 60.000,00	R\$ 39,42	
DMH		R\$ 7.500,00	R\$ 85,40	
Prêmio por Veículo    R\$ 177,38	Número de Veículos    1	Prêmio Coletivo	R\$ 177,38	
Cláusulas Adicionais				
Assistência 24 horas	Número de Ônibus	Número de Micro-Ônibus	Prêmio Serviços	
2- Não Contratado	0	1	R\$ 0,00	
Questionário de Avaliação do Risco				
1. O proponente é o proprietário do veículo?		Sim		
2. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?		Não    Todos os veículos são de minha propriedade.		
3. O proponente realiza exclusivamente o Transporte Escolar?		Sim		
4. O proponente possui autorização/permissão para o Transporte Escolar?		Sim		
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte Escolar?		Não		
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?		COMUM    Sim    Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.		
COMUM				
Canais de Comunicação:				
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a> e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.				
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.				
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5089-1177 E-mail: <a href="mailto:cacc@nobre.com.br">cacc@nobre.com.br</a>				
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520				
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA				
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice    Responsável    Data	
M3.26 (2) 01/1/2012    1ª via Nobre Seguradora    - 2ª via Proponente    - 3ª via Corretor    Margem    6				

NOBRE SEGUROADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL				
Vozes em boas mãos NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S/A CNPJ 08.031.334/0001-88 Código 579-4 Rua segredo 7213 - Ipiranga - CEP 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 5089-1177 - FAX: 5089-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Outcall: 0800-7779826 - E-mail: outcall@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2162301		Processo SUSEP nº 15414.004751/2006-23		V.02.00		
<input checked="" type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênera              Seguradora (s)?						
Apólice              Cobertura Protegida n°						
Existem outros seguros? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não              Seguradora (s)?						
Dados do Proponente						
Estipulante/Proponente <b>VAINE GREGORIO</b>		CNPJ/CPF <b>042.704.739-08</b>		Data de Nascimento              Estado Civil		
Sexo              Documento de Identificação		Nº do Documento		Data de Expedição              Órgão Emissor		
Profissão		Código				
Faixa de Renda Mensal              Pessoa Politicamente Exposta						
Endereço de Cobrança <b>LINHA SAO PIO X</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>		CEP <b>85601-000</b>		
U.F.              Cidade              E-mail              Fone              Fax		PR              Francisco Beltrão				
Dados do Veículo						
Modelo              Fabricante              Marca/Modelo		Ano/Modelo		Placa              Chassi              Capacidade (Lit)		
Combustível              Registro de Origem do Risco		Abaixo de 1995		LZD 3116              34431024011921              39		
Diesel              PR - Demais regiões		Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo:              1985              1985              Visitação Prévia Obrigatória				
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM						
Prêmio Líquido Item/Mês			Prêmio Total Item/Mês			
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO						
SEGURO			FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARNE)			
Prêmio Líquido		R\$ 1.253,79	Entrada			
Custo da Apólice		R\$ -	Demais		Total    Juros	
Serviços		R\$ -	1ª parcela (A Vista)		R\$ 678,53    + 1 de R\$ 678,53    1.357,06    0%	
IOF		R\$ 93,27	2ª parcela (A Vista)		R\$ 452,35    + 2 de R\$ 452,35    1.357,06    0%	
Prêmio Total		R\$ 1.357,06	3ª parcela (A Vista)		R\$ 339,26    + 3 de R\$ 339,26    1.357,06    0%	
			4ª parcela (A Vista)		R\$ 278,55    + 4 de R\$ 278,55    1.357,06    1,50%	
			5ª parcela (A Vista)		R\$ 234,68    + 5 de R\$ 234,68    1.408,06    1,50%	
A Vista		R\$ 1.357,06	6ª parcela (A Vista)		R\$ 202,63    + 6 de R\$ 202,63    1.418,41    1,50%	
2 Cheques no valor de		R\$ 678,53	7ª parcela (A Vista)		R\$ 178,60    + 7 de R\$ 178,60    1.428,82    1,50%	
3 Cheques no valor de		R\$ 452,35	8ª parcela (A Vista)		R\$ 159,92    + 8 de R\$ 159,92    1.439,27    1,50%	
4 Cheques no valor de		R\$ 339,26	9ª parcela (A Vista)		R\$ 144,98    + 9 de R\$ 144,98    1.449,77    1,50%	
Fatura Mensal    Opção não autorizada			10ª parcela (A Vista)		R\$ 132,76    + 10 de R\$ 132,76    1.460,31    1,50%	
			11ª parcela (A Vista)		R\$ 132,76    + 10 de R\$ 132,76    1.460,31    1,50%	
Importante						
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.						
b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.						
c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.						
Declaração						
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:						
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.						
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.						
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.						
A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.						
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.						
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.						
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.						
Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.						
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.						
Local e Data 29/09/2015		Corretor		Proponente		
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(S) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGUROADORA DO BRASIL S.A.						
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	Nº DO CHEQUE	Nº DO BANCO	Nº DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA
	1					
	2					
	3					
4						
PAGAMENTO COM CNR						
Quantidade de Parcelas              Valor: R\$              339,26              N.º CNR:						
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERARIO						
BANCO		AGÊNCIA		CONTA CORRENTE		
DIGITO		PARA USO EXCLUSIVO DA SEGUROADORA				
Contrato nº		Responsível - Cadastro		Data		
Apólice		Responsável		Data		
V02.00 01/11/2012              1ª via Nobre Seguradora              2ª via Proponente              3ª via Corretor						
Margem					0	



**Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão**  
**ESTADO DO PARANÁ**

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_



Município de Francisco Beltrão

**PROTOCOLO**

**Processo: 5735 / 2016**

Requerente: **VALDEMAR LUIZ DE CARLI** CPF: **368.782.439-04**  
Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**  
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**  
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Mínimo Estimado: **1** dias.  
Tempo Máximo Estimado: **45** dias.

**Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.**

\_\_\_\_\_  
**ELIZA MAYRA THOMAZONI**  
Protocolista

Anexo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Município de Francisco Beltrão  
Pregão Presencial 101/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 368.782.439-04 Fornecedor: VALDEMAR LUIZ DE CARLI

Endereço: LINHA RIO TUNA 132 - INTERIOR - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-970

Inscrição Estadual: 18500485

E-mail: TOSETTO\_@HOTMAIL.COM

Telefone: 88225612 Fax:

Telefone contator: 35241647

Contador: SERGIO MIGUEL TOSETTO

CPF: - - - - - RG:

Endereço representante: CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO\_@hotmail.com

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
022	Transporte Escolar por Ônibus, nos períodos matutino e vespertino, para alunos matriculados na Rede Pública de Ensino, das localidades de Linha União, Sede Galdino, Coasul, Linha Artuzo, Rio Tuna e Trevo do Verê para Francisco Beltrão, pelo período de 12 (doze) meses, totalizando 120 km diários.	24,000,00	KM	4,40	PMFBPR		4,18	100.320,00

Validade da proposta: 60 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE : 100.320,00

TOTAL DA PROPOSTA : 100.320,00

VALDEMAR LUIZ DE CARLI  
CPF: 368.782.439-04

000806



000807



ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR  
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS



TERMO DE AUTORIZAÇÃO 014160/2016

DETRAN/PR

0002

173.3.0376522-2

**AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o veículo de Placas **ABS-5759**, Renavam **0052.132192-1, 038** Passageiros, no município de **FRANC. BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **21/12/2016**

FRANC. BELTRAO, 25 DE JUNHO DE 2016  
*Valdeci Prioste*  
RG 4.190.416-9 SSP-PR  
CHEFE DA CIRETRAN  
Franc. Beltrão - Paraná

**CHEFE DA CIRETRAN**

Cortar neste local

*Valdeci*

000869

ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR  
**GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN**

Processo: 173.3.0376522-2

GRD: 173.3.00320035-4

Data Venc: 28/06/2016

Contribuinte: VALDEMAR LUIZ DE CARLI

Placa: ADS-5759

Renavam: 0052.132192-1


Emitido em: 24/06/2016

**Esta GRD só tem validade mediante a  
comprovação de entrega no Detran.**

Controle: 2117 3300 3200 3501

Discriminação	Valor (R\$)
DETRAN TAXAS	89,99
TOTAL	89,99

Pagar no **Banco do Brasil, Rendimento, Sicoob ou Sicredi.**  
2. VIA USUÁRIO

 <b>NOBRE SEGURADORA</b> <small>Você em boas mãos</small> NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 08.021.334/0001-85 Código 878-4 Rua Vergueiro 6994 - Jirangá - CEP: 04272-300 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0800-1177 - FAX: 5089-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouvidoria: 0800-7779629 - E-mail: ouvidoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182361		<b>PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL</b> <small>Processo SUSEP nº 15414.004751/2005-23</small>		V. 01/06
<input type="radio"/> Seguro Novo <input checked="" type="radio"/> Renovação Nobre <input type="radio"/> Renovação Congênere              Seguradora (s)?				
Apólice		Cobertura Provisória n°		
Existem outros seguros? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não              Seguradora (s)?				
Dados do Proponente				
Esposa/ente Proponente <b>VALDEMAR LUIZ DE CARLI</b>		CNPJ/CPF <b>368.782.439-04</b>	Data de Nascimento	
Sexo              Documento de Identificação		Nº do Documento	Estado Civil Data de Expedição              Órgão Emissor	
Profissão		Código		
Faixa de Renda Mensal              Pessoa Politicamente Exposta				
Endereço de Cobrança <b>LINHA UNIAO, SN</b>		Bairro <b>ZONA RURAL</b>	CEP <b>85601-000</b>	
U.F. <b>PR</b>	Cidade <b>Francisco Beltrão</b>	E-mail	Fone              Fax	
Corretor <b>LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS</b>		Susep <b>100632643</b>	Participação              Índice <b>100%    25</b>	
		0%              0%	Vigência do Seguro Das 24 horas de <b>29/09/2015</b> Até 24 horas de <b>28/09/2016</b>	
Tipo de Carroceria <b>COMUM</b>		Categoria Tarifária <b>3- Fretamento e Turismo - Municipal e Intermunicipal</b>		
Cobertura Básica - Ramo 28 - Responsabilidade Civil do Transportador Regional				
Coberturas              Importância Segurada		Prêmio		
Danos Materiais e Danos Corporais transportados		<b>800.000,00</b>	<b>R\$ 1.098,28</b>	
Coberturas Adicionais - Ramo 28 - Responsabilidade Civil Facultativa Veículos				
Coberturas              Importância Segurada              Franquia DM		Prêmio		
Danos Materiais não Transportados		<b>30.000,00</b>	<b>R\$ 419,10</b>	
Danos Corporais não Transportados		<b>30.000,00</b>	<b>R\$ 220,26</b>	
Danos Morais Transportados e não Transportados		<b>Não Contratado</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Danos Morais Transportados - Dedutível de DC		<b>Não Contratado</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Prêmio Individual              R\$ 1.737,63		Número de Veículos              1	Prêmio Coletivo              R\$ 1.737,63	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				
Coberturas              Importância Segurada              Nº. de Passageiros		Prêmio		
Morte Acidental		<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Invalidez por Acidente		<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
DMH		<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Prêmio por Veículo              R\$ 0,00		Número de Veículos              1	Prêmio Coletivo              R\$ 0,00	
Coberturas Adicionais - Ramo 20 - Acidentes Pessoais de Passageiros				
Coberturas              Importância Segurada              N. de Cond./Cob. Outros		Prêmio		
Morte Acidental		<b>R\$ 60.000,00</b>	<b>R\$ 52,56</b>	
Invalidez por Acidente		<b>R\$ 60.000,00</b>	<b>R\$ 39,42</b>	
DMH		<b>R\$ 6.500,00</b>	<b>R\$ 74,02</b>	
Prêmio por Veículo              R\$ 166,99		Número de Veículos              1	Prêmio Coletivo              R\$ 166,99	
Cláusulas Adicionais				
Assistência 24 horas              Número de Ônibus		Número de Micro-Ônibus              Prêmio Serviços		
<b>2- Não Contratado</b>		<b>0</b>	<b>1    R\$ 0,00</b>	
Questionário de Avaliação de Risco				
1. O proponente é o proprietário do veículo?		<b>Sim</b>		
2. Os passageiros possuem algum vínculo empregatício ou atividade remunerada com o proponente?		<b>Não</b>		
3. O proponente possui vínculo com terceiros através de leasing, contrato de locação de veículo ou comodato?		<b>Não</b>		
4. Na atividade desenvolvida pelo proponente, existe a cobrança de passagem ou frete?		<b>Sim</b>		
5. O proponente possui algum vínculo com empresa cadastrada para o Transporte de Fretamento e Turismo? Especifique.		<b>Não</b>		
6. A carroceria especificada nesta proposta de seguro está correta?		<b>Sim</b>		
<b>COMUM</b>		<b>COMUM</b> Comum: Veículos com poltronas fixas, duas portas e/ou catracas e característica Urbano.		
Canais de Comunicação:				
Aviso de Sinistro On-Line: Acesse nosso site <a href="http://www.nobre.com.br">www.nobre.com.br</a> e clique na opção "COMUNICAR UM SINISTRO" e proceda conforme instruções detalhadas nas telas.				
Atendimento Sinistro: Ligue Capitais 4007-1115 Demais Localidades 0800-163020 de segunda à sexta-feira das 8:30h às 20:00h e aos sábados das 8:30h às 17:30h.				
Central de Atendimento : Tel: 55 (11) 5089-1177 E-mail: <a href="mailto:cacc@nobre.com.br">cacc@nobre.com.br</a>				
Assistência 24 horas: Tel: 0800-770-5520				
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA				
Contrato nº	Responsável - Cadastro	Data	Apólice              Responsável              Data	
Nº1/06/01-01/06/2012              1ª via Nôbre Seguradora              2ª via Proponente              3ª via Corretor			Margem              0	

NOBRE SEGURADORA		PROPOSTA DE SEGURO - RC TRANSPORTADOR REGIONAL				V.01.20
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A CNPJ 05.851.334/0001-88 Código 679-4 Rua Veigueso 7213 - Jarsuga - CEP: 04273-200 São Paulo - SP - Brasil Telefone: 0099-1177 - FAX: 0099-1174 E-mail: seguros@nobre.com.br - Site: http://www.nobre.com Ouditoria: 0800-7779252 - E-mail: ouditoria@nobre.com.br Deficiente Auditivo: 0800-2182201		Processo SUSEP n.º 15414.004751/2005-23				
<input type="radio"/> Seguro Novo <input type="radio"/> Renovação Nobre <input checked="" type="radio"/> Renovação Congênera              Seguradora (s)?						
Apólice		Cobertura Provisória n.º				
Existem outros seguros?		<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Seguradora (s)?			
Dados do Proponente						
Estipulante/Proponente		CNPJ/CPF		Data de Nascimento		Estado Civil
VALDEMAR LUIZ DE CARLI		368.782.439-04				
Socio		N.º do Documento		Data de Expedição		Órgão Emissor
Doc de identificação						
Profissão						Código
Falta de Renda Mensal		Pessoa Politicamente Exposta				
Endereço de Cobrança		Bairro		CEP		
LINHA UNIAO, SN		ZONA RURAL		85801-000		
U.F. Cidade		E-mail		Fone		Fax
PR Francisco Beltrão						
Dados do Veículo						
Prefixo	Fabricante	Marca/Modelo	Ano/Modelo	Placa	Chassi	Capacidade (Lit)º
	MERC BENZ	OF 1314	Abaixo de 1995	ADS 5759	9BM345050HB753220	38
Combustível	Região de Origem do Risco					
Diesel	PR - Demais regiões		Digite aqui o Ano/Modelo do Veículo:    1987    1987 <b>Victoria Prévia Obrigatória</b>			
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DO ITEM						
Prêmio Líquido Item/Mês		Prêmio Total Item/Mês				
DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO DE SEGURO						
RESUMO						
Prêmio Líquido	R\$	1.903,62				
FORMAS DE PAGAMENTO (COM CARRÉ)						
		Parcelas	Entrada	Demais		Total    Juros
Custo de Apólice	R\$	-	02 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 1.022,06	+ 1 de R\$ 1.022,06    2.044,11    0%
Serviços	R\$	-	03 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 681,37	+ 2 de R\$ 681,37    2.044,11    0%
IOF	R\$	140,49	04 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 511,03	+ 3 de R\$ 511,03    2.044,11    0%
Prêmio Total	R\$	2.044,11	05 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 421,09	+ 4 de R\$ 421,09    2.105,43    1,50%
FORMA DE PAGAMENTO (COM CHEQUES)						
A Vista	R\$	2.044,11	06 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 353,49	+ 5 de R\$ 353,49    2.120,95    1,50%
2 Cheques no valor de	R\$	1.022,06	07 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 305,22	+ 6 de R\$ 305,22    2.136,54    1,50%
3 Cheques no valor de	R\$	681,37	08 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 269,03	+ 7 de R\$ 269,03    2.152,20    1,50%
4 Cheques no valor de	R\$	511,03	09 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 240,88	+ 8 de R\$ 240,88    2.167,94    1,50%
Fatura Mensal	Opção não autorizada		10 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 218,38	+ 9 de R\$ 218,38    2.183,76    1,50%
			11 Parcelas	1ª parcela (A Vista)	R\$ 199,97	+ 10 de R\$ 199,97    2.199,85    1,50%
Importante						
a) A garantia do seguro depende da sua aceitação pela seguradora e do pagamento do prêmio na rede bancária, ficando expresso que qualquer importância oferecida pelo proponente junto com a proposta tem natureza de adiantamento, a ser devolvida no caso de não aceitação do risco, deduzida do valor referente ao período em que tiver prevalecido pela cobertura. Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor ou pelo segurado ou por seu representante legal.						
b) Fica ainda entendido que as garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes.						
c) A proposta deve ser assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor de seguros habilitado.						
Declaração						
Declaro estar ciente e de acordo, sob pena de perda de direito de cobertura, conforme previsto no artigo 766 do Código Civil, que:						
Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e completas, fazendo parte da proposta de seguro. O veículo objeto do seguro não será conduzido por pessoa inabilitada. As garantias previstas no contrato só serão devidas se o veículo estiver devidamente regularizado e legalizado junto às autoridades competentes. Sou responsável pela autenticidade do veículo e de sua documentação.						
O corretor indicado na proposta é meu representante legal neste contrato.						
Ter conhecimento prévio das Condições Gerais do seguro, que também encontra-se disponível no site www.nobre.com.br, estando ciente dos direitos e obrigações referente às mesmas.						
A aceitação do risco proposto somente será validada se estiver dentro das condições de aceitação da Seguradora.						
A Seguradora terá o prazo de 15 (quinze) dias, após o protocolo ou transmissão eletrônica da proposta, para recusar o risco proposto em caso de não aceitação.						
A proposta e autorização de débito - quando houver - deverão ser protocolados na Seguradora, em até 5 (cinco) dias corridos da data de sua transmissão.						
Recusada a proposta, que tenha sido recepcionada com o pagamento de prêmio, total ou parcial, o seguro prevalecerá por mais dois dias úteis a partir do conhecimento formal da recusa pelo corretor de seguros, pelo proponente/segurado ou por seu representante legal.						
Obrigo-me a comunicar imediatamente a Seguradora, por escrito, qualquer alteração nas condições estabelecidas no contrato de seguro.						
Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 380 de 29 de dezembro de 2008, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.						
Local e Data		Corretor		Proponente		
29/09/2015						
PAGAMENTO EM CHEQUE(S) NOMINAL(ES) E CRUZADO(S), A FAVOR DA NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.						
FORMA DE PAGAMENTO	PARC.	N.º DO CHEQUE	N.º DO BANCO	N.º DA AGENCIA	VALOR (CHEQUE)	DATA
	1					
	2					
	3					
4						
						PAGAMENTO COM CNR Quantidade de Parcelas 04 Parcelas Valor: R\$ 511,03 N.º CNR:
DADOS DA CONTA CORRENTE PARA DEVOLUÇÃO DO NUMERÁRIO						
BANCO		AGÊNCIA	DIGITO	CONTA CORRENTE		
PARA USO EXCLUSIVO DA SEGURADORA						
Contrato n.º	Responsável - Cadastro	Data	Apólice	Responsável	Data	
V.01.20 Di 01.6402013    1ª via Nobre Seguradora    2ª via Proponente    3ª via Corretor						
						Margem    0



# Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão

ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

*(Handwritten signature/initials)*



Município de Francisco Beltrão

## PROTOCOLO

Processo: 5737 / 2016

Requerente: **WALMOR SARTORI PEREIRA** CPF: **588.699.219-72**  
Contato: **ESCRITORIO DE CONTABILIDADE SCALA - Tel: 35241647**  
Assunto: **SOLICITAÇÃO/LICITAÇÃO - Versão: 1**  
Descrição: **PREGÃO PRESENCIAL 101/2016**

Tempo Minimo Estimado: **1** dias.  
Tempo Maximo Estimado: **45** dias.

**Francisco Beltrão, 24 de Junho de 2016.**

\_\_\_\_\_  
**ELIZA MAYRA THOMAZONI**  
Protocolista

Anexo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Município de Francisco Beltrão  
Pregão Presencial 101/2016

### PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 588.699.219-72 Fornecedor: WALMOR SARTORI PEREIRA

Endereço: RUA ANTONIO CARNEIRO NETO 718 - NSA SRA APRECIDA - FRANCISCO BELTRÃO/PR - CEP 85601-090

Inscrição Estadual: 36459786

Representante:

Endereço representante: PR - CEP 85601-970

E-mail representante: TOSETTO\_@hotmail.com

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

E-mail: TOSETTO\_@HOTMAIL.COM

Telefone: 99817331

Fax:

Telefone contador: 35241647

RG:

Telefone representante: 35241647

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 TRANSPORTE ESCOLAR GRATUITO

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
002	Prestação de serviço de transporte específico de professores no trajeto de 180 (cento e oitenta) km diários, incluindo ida e volta, entre a cidade de Francisco Beltrão e as comunidades de Jacutinga e São Pio X - E. M. prof. Pangot de Souza E. E. M. Basílio Tiecher, respectivamente, com veículo tipo perua ou similar, com no mínimo 15 (quinze) lugares.	36.000,00	KM	3,70	PMFBPR		3,44	123.840,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 123.840,00

TOTAL DA PROPOSTA : 123.840,00

Validade da proposta: 60 dias

*Walmor S. Perceve*

WALMOR SARTORI PEREIRA

CPF: 588.699.219-72

*Wilson*

000813

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO 013747/2016**

**DETRAN/PR**

**0004**

173.3.0371138-6

**AUTORIZAÇÃO SEMESTRAL DESTINADO À CONDUÇÃO COLETIVA DE ESCOLARES**

O Coordenador da Coordenadoria de Veículos - Coove, no uso de suas atribuições legais, nos termos da Portaria Nº 181/2009-DG, autoriza à condução coletiva de Escolares para o **veículo de Placas AMK-9846**, **Renavam 0084.627902-9**, **016 Passageiros**, no município de **FRANC.BELTRAO/PR**, nos termos do artigo 136 da Lei 9.503 de 23 de Setembro de 1997.

O presente é de porte obrigatório e pode ser revogado unilateralmente se verificado que o autorizado deixou de preencher os requisitos exigidos para a exploração da atividade.

Esta autorização tem validade até **22/10/2016**

**FRANC.BELTRAO**, **26 DE ABRIL DE 2016**

*Valdeci*  
RG 4.190.246-9/SSB-PR  
CHEFE CIRETRAN  
Fco Beltrão - Paraná

**CHEFE DA CIRETRAN**

DCV020

000814

*Walmor*

## ESPECIFICAÇÃO ANEXA A APÓLICE

### RC TRANSPORTADOR REGIONAL

SUCURSAL	RAMO	APÓLICE	ENDOSSO	TIPO	CERTIFICADO	RENOVA APOL.	C.I.	VIGÊNCIA DO SEGURO		ITEM
2001	0626	107335	0	0	2086963	0	57500020869630	Das 24 horas de 17/07/2015 às 24 horas de 17/07/2016		1
Dados do Segurado		Nome / Razão Social				Tipo de Pessoa		CPF/CNPJ		
		WALMOR SARTORI PEREIRA				FÍSICA		588.699.219-72		
		Endereço		Bairro	Cidade	CEP	UF			
		RUA PORTO ALEGRE, 1115		ALVORADA	FRANCISCO BELTRAO	85601-480	PR			
Dados do Seguro		Estipulante			CPF/CNPJ		Seguradora Responsável		Código SUSEP	
		WALMOR SARTORI PEREIRA			588.699.219-72		NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A		0575-4	
		Ramo	Produto	Sucursal	Contrato/Proposta					
		RCEV Ônibus	RC Transportador Regional	MATRIZ - SÃO PAULO	1218051					
Dados do Veículo		Veículo		Ano/Modelo	Capacidade	Placa	Chassis		Combustível	
		Hyundai - H100 - GLS		2003 / 2004	16	AMK9846	KMJRD37BP4K571850		Diesel	
		Prefixo		Utilização		Região de Circulação		Classe Bônus		
				MV-Fret/Tur Municipal e Intermunicipal		PR - Demais regiões		Sem Bônus		

#### COBERTURAS CONTRATADAS

Processo SUSEP	COBERTURAS	CAPACIDADE	LIMITE MÁXIMO INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PRÊMIO LÍQUIDO
15414.004751/2005-23	DM/DC Transp - DC/DM Passageiros		300.000,00	0,00	583,23
15414.005286/2005-48	DM não Transp - DM 3ª não Transp.		50.000,00	0,00	373,61
	DC não Transp - DC 3ª Não Transp		100.000,00	0,00	264,34
	DMo Trans e não - DMo Pass./Terceiros		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Adic. - DMo Pass.Adicional		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Dedut. - DMo Pass.Dedutível		Não Contratado	0,00	0,00
	15414.000452/2007-81	Morte Acid.-Cond - Morte Cob/Cond		50.000,00	0,00
	Inv.Per.Acid. Cond - Inv Cond/Cobr		50.000,00	0,00	10,17
	Desp.Med.Hosp. Cond - DMH Cond/Cobr		5.000,00	0,00	17,62

As coberturas de Danos Corporais e Danos Materiais cujos conceitos distintos fazem parte do glossário constante das inclusas Condições Gerais, não compreendem e tampouco se confundem com a cobertura de Danos Morais.

Questionário de Avaliação do Risco	Serviços	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	CUSTO

Dados do Corretor	Corretor	SUSEP	Telefone	Código
	LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS LTDA	1020632643	3524-0540	576320 - 00
	Endereço	Bairro	Cidade	UF CEP
	RUA RIO GRANDE DO SUL, 1490 SALA 01	ALVORADA	FRANCISCO BELTRAO	PR 85601-050

Local: São Paulo      Data: 30/07/2015

*[Assinatura]*  
 NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.  
 CNPJ 85.031.334/0001-85 | SAC 0800 794 5001 24 horas | Deficiente Auditivo/Fala 0800 218 2391 | Ouvidoria 0800 777 5626 - dias úteis, das 8h30 às 17h30  
 SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros | Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 | Consulta de Produtos: www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1





**APÓLICE DE SEGURO**  
**RC TRANSPORTADOR REGIONAL**

SUCURSAL	RAMO	APÓLICE	ENDOSSO	TIPO	CERTIFICADO	RENOVA APOL.	VIGÊNCIA DO SEGURO	ITENS
2001	0828	107335	0	0	0	0	Das 24 horas de 17/07/2015 às 24 horas de 17/07/2018	1
Dados do Segurado		Nome / Razão Social <b>WALMOR SARTORI PEREIRA</b>			Tipo de Pessoa <b>FÍSICA</b>		CPF/CNPJ <b>588.699.219-72</b>	
		Endereço <b>RUA PORTO ALEGRE, 1115</b>			Cidade <b>ALVORADA</b>		CEP / UF <b>85801-480 / PR</b>	
Dados do Segurador		Estipulante <b>WALMOR SARTORI PEREIRA</b>			CNPJ <b>588.699.219-72</b>		Seguradora Responsável <b>NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.</b>	
		Ramo <b>RCFY Ônibus</b>			Produto <b>RC Transportador Regional</b>		Sucursal <b>MATRIZ - SÃO PAULO</b>	
		Ano/Modelo <b>2003 / 2004</b>			Capacidade <b>18</b>		Placa <b>AMK9848</b>	
		Utilização <b>MV-Fret/Tur Municipal e Intermunicipal</b>			Região de Circulação <b>PR - Demais regiões</b>		Classe Bônus <b>Sem Bônus</b>	

**COBERTURAS CONTRATADAS**

Processo SUSEP	COBERTURAS	CAPACIDADE	LIMITE MÁXIMO INDENIZAÇÃO	PREMIUM	MÉDIA LÍQUIDA
15414.004751/2005-23	DM/DC Transp - DC/DM Passageiros		300.000,00	0,00	583,23
15414.005298/2005-48	DM não Transp - DM 3º não Transp		50.000,00	0,00	373,61
	DC não Transp - DC 3º Não Transp		100.000,00	0,00	264,34
	DMo Trans e não - DMo Pass (Terceiros)		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Adic - DMo Pass Adicional		Não Contratado	0,00	0,00
	DMo Trans Dedut. - DMo Pass Dedutível		Não Contratado	0,00	0,00
15414.000452/2007-81	Morta Acid - Cond - Morta Cob/Cond	1	50.000,00	0,00	13,58
	Inv.Plar Acid. Cond - Inv Cond/Cobr		50.000,00	0,00	10,17
	Disp.Med.Hosp. Cond - DMH Cond/Cobr		5.000,00	0,00	17,62

As coberturas de Danos Corporais e Danos Materiais cujos conceitos distintos fazem parte do glossário constante das Inclusas Condições Gerais, não compreendem e tampouco se confundem com a cobertura de Danos Morais.

Quantitativo de Aplicação de Risco

Benefício	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO	CUSTO
Dessestativo do Fôlego	Premio Líquido	Custo de Apólice	Juros
	1.282,53	0,00	86,25
	Serviços	IOF	Premio Total
	0,00	99,34	1.448,32
Pagamento	Parcela	Vencimento	Valor
	01	22/07/2015	144,83
	02	30/08/2015	144,84
	03	30/09/2015	144,84
	04	30/10/2015	144,84
	05	30/11/2015	144,84
	06	30/12/2015	144,84
	07	30/01/2016	144,84
	08	29/02/2016	144,84
	09	30/03/2016	144,84
	10	30/04/2016	144,77

Dados de Contato	Corretor	SUSEP	Telefone	Código
Nome	<b>LADO SUDOESTE CORRETORA DE SEGUROS LTDA</b>	<b>1020632643</b>	<b>3524-0540</b>	<b>576320 - 00</b>
Endereço	<b>RUA RIO GRANDE DO SUL, 1480 SALA 01</b>	<b>ALVORADA</b>	<b>FRANCISCO BELTRAO</b>	<b>PR 85801-050</b>

A NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A., garantidora de Apólice acima, baseada nas informações constantes na Proposta/Pedido de Seguro que fica fazendo parte deste Contrato, apresentada pelo Segurado aqui identificado, emite esta Apólice, 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.

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

Local: São Paulo  
Data: 30/07/2015

*[Assinatura]*  
NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S/A

NOBRE SEGURADORA DO BRASIL S.A.  
CNPJ: 85.031.334/0001-85 | SAC: 0800 784 5001 24 horas | Deficiente Auditivo/Fala: 0800 218 2391 | Ouvidoria: 0800 777 5626 - dias úteis, das 09h30 às 17h30  
SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros | Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 | Consulta de Produtos: www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1