

DADOS DO SEGURADO

NOME: MUNICIPIO DE ITACURUBI
CNPJ: 91.573.048/0001-44
LICITAÇÃO: 80067
COTAÇÃO: 1657719
VIGÊNCIA DO SEGURO: 12 (DOZE) MESES
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (TRINTA) DIAS

Nº DE ITENS: 2

1.3.5

DADOS DA SEGURADORA

EMPRESA: GENTE SEGURADORA S/A
CNPJ: 90.180.605/0001-02
ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto, 450, Centro Histórico, Porto Alegre/RS, CEP: 90.020-060
TELEFONES: (54) 3028-4133 | 99927-4133
E-MAIL: comercial2@gnpseguros.com.br
RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DE CONTRATO: Carlos Eduardo Pinto de Souza - CPF: 616.420.100-49 - RG: 1044731451
RESPONSÁVEL PELO ORÇAMENTO: Eduardo Alves de Oliveira
DADOS BANCÁRIOS: Banco Santander – 033 Agência: 2090 Conta Corrente: 130000081

ITEM Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM		
1	PLACA: XXX0X00 CHASSI: 93ZC639BZT8220605 MARCA/MODELO: IVECO DAILY FURG O 30 160 3.0 12m (Die.)(E6) 2026/2026		
	COBERTURAS	LMI	FRANQUIAS
	CASCO (COMPREENSIVO) VALOR DETERMINADO	R\$ 383.980,18	R\$ 35.000,00
	RCF - DANOS MATERIAIS	R\$ 200.000,00	
	RCF - DANOS CORPORAIS	R\$ 200.000,00	
	RCF - DANOS MORAIS	R\$ 10.000,00	
	APP - MORTE ACIDENTAL	R\$ 10.000,00	
	APP - INVALIDEZ PERMANENTE - TOTAL OU PARCIAL	R\$ 10.000,00	
	APP - DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES	R\$ 10.000,00	
	GUINCHO	ILIMITADO	
	TRANSPORTE ALTERNATIVO (TAXI)	ILIMITADO	
	TROCA DE PNEU	CONTRATADO	
	CARGA DE BATERIA	CONTRATADO	
	HOTEL	CONTRATADO	
	PANE SECA	CONTRATADO	
	CHAVEIRO	CONTRATADO	
	LANTERNAS	CONTRATADO	R\$ 654,58
	FAROIS	CONTRATADO	R\$ 844,90
	RETROVISORES	CONTRATADO	R\$ 511,56
	PARA-BRISA DIANTEIRO	CONTRATADO	R\$ 438,95
	PARA-BRISA TRASEIRO	CONTRATADO	R\$ 605,07
	VIDROS LATERAIS	CONTRATADO	R\$ 330,04
	PRÊMIO UNITÁRIO:		R\$ 7.650,00

Handwritten signature

ITEM Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM		
2	PLACA: XXX0X00 CHASSI: 979R1F175TG0W3127 MARCA/MODELO: Reboque R HERINGER TROLETE 750CA/750CF 2026/2026		
	COBERTURAS	LMI	FRANQUIAS
	CASCO (COMPREENSIVO) VALOR DETERMINADO	R\$ 15.400,08	R\$ 2.500,00
	GUINCHO	ILIMITADO	
	TROCA DE PNEU	CONTRATADO	
	LANTERNAS	CONTRATADO	R\$ 650,00
	PRÊMIO UNITÁRIO:		R\$ 1.500,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

R\$ 9.150,00

PORTO ALEGRE, 24 DE JUNHO DE 2026

DE ACORDO,

DE ACORDO

24/06/2026

Handwritten signature

Eduardo Alves de Oliveira

EDUARDO ALVES DE OLIVEIRA

REPRESENTANTE LEGAL

CPF Nº 037.878.450-11 | RG 6126634952

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA

NOME:

CARGO:

CPF:

Luiz Carlos Rigon Chaves

Sec. Mun. da Saúde

Portaria Nº 06/2025