

## AGENDA DE VISITAS

**Tipo de Peritagem:** RETORNO DE MECÂNICA - RM**Sinistro Relevante:** Não**Data Prevista de Realização:** 11/08/2025**Sistema de Orçamentos:** Cilia**Data da Solicitação:** 06/08/2025**Tipo de Ordem:** Principal**Aviso /Alertas:** \*\* Atencao --> Apolice com cobertura de indenização integral e perda parcial**Tipo Causa de Sinistro:** Colisao

## INFORMAÇÕES PERITAGEM

**Empresa:** MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**Código Cia:** 1**Sinistro:** 21023125000198**Contato E-mail:** Não Informado**Expediente:** DPA**Horário Preferencial:** Das 08:30 Às 12:30**Veículo:** Hyundai Hb20 Comfort 1.0 12v (Flex) 4p A/G**Contato Nome:** Alfrani**Código Marca do Veículo:** 26**Contato Número telefone:** (82) 993018888**Placa:** SAI3A04**Número do Expediente:** 1**Chassi:** 9BHCU51AARP479531**Nome do perito:** Joao Firmino Dos Santos Junior**Ano:** 2024**Analista:** Renildo Jose Alves Barbosa**Modelo:** 2024**Email:** Não Informado**Código Modelo do Veículo:** 27**Telefone:** Não Informado**Código Submodelo do Veículo:** 46**Qtde de Terceiros:** 1**Cor:** A Informar**Possui Terceiro:** Sim**Data Sinistro:** 01/08/2025**Data Aviso:** 04/08/2025**Dt. Inicio Vigência:** 14/09/2024**Autorizar Reparos:** Não**Dt. Fim Vigência:** 14/09/2025

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

**Descrição:** Segurado Seguia Pela Via Citada, Sentido Feitosa. Ao Iniciar A Subida Que Fica Na Curva Invadiu A Pista Contrário E Colidiu Na Parte Frontal Do Vw Fox Que Vinha Sentido Contrário.**Danos:** Danificou A Parte Frontal Lado Esquerdo, Capu, Paracheque, Danos Mecanico, Farois E Demais A Verificar Em Vistoria.**Endereço Ocorrência:** Rua Antonio Guedes Nogueira**Cidade:** Maceio**Segurado Culpado:** Sim**Estado:** AL**Condutor Evento:** Maria Cecilia Soares Marinho**Idade Condutor Evento:** 19 Anos

**Boletim de Ocorrência:** Não  
**Observações:** Não Informado

INFORMAÇÕES DO SEGURADO

**Veículo:** Hyundai Hb20 Comfort 1.0 12v (Flex) 4p A/G  
**Placa:** SAI3A04  
**Chassi:** 9BHCU51AARP479531  
**Ano:** 2024  
**Cor:** Não Informado  
**Danos:** Danificou A Parte Frontal Lado Esquerdo, Capu, Parachoque, Danos Mecanico, Farois E Demais A Verificar Em Vistoria.  
**Modelo:** 2024  
**Descrição:** Segurado Seguia Pela Via Citada, Sentido Feitosa. Ao Iniciar A Subida Que Fica Na Curva Invadiu A Pista Contrário E Colidiu Na Parte Frontal Do Vw Fox Que Vinha Sentido Contrário.

INFORMAÇÕES OFICINA

**CPF/CNPJ:** 4757705000109  
**Nome:** Cycosa Automoveis Ltda - -  
**Endereço:** Doutor Durval De Gois Monteiro Av Dr Durval De G Monteiro  
**Bairro:** Santo Amaro  
**Cidade:** Maceio  
**CEP:** 57062830  
**Telefone:** 82 21268891  
**Estado:** AL  
**Prioridade:** Conhecida  
**E-mail:** [funilaria.cyc@redeaccioly.com.br](mailto:funilaria.cyc@redeaccioly.com.br)  
**Especialidade:** Ofic. Sem Acerto  
**Código Prioridade oficina:** 7

INFORMAÇÕES TÉCNICAS DA OFICINA

|                                                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Desconto peça genérica:</b> Não Informado                     | <b>MO Funilaria:</b> R\$ 42,00  |
| <b>Desconto peça genérica fornecida companhia:</b> Não Informado | <b>MO Elétrica:</b> R\$ 42,00   |
|                                                                  | <b>MO Mecânica:</b> R\$ 42,00   |
| <b>Desconto peça genuína:</b> Não Informado                      | <b>MO Pintura:</b> R\$ 50,00    |
| <b>Desconto peça genuína fornecida companhia:</b> Não Informado  | <b>MO Reparação:</b> R\$ 46,00  |
|                                                                  | <b>MO Tapeceira:</b> R\$ 42,00  |
| <b>Desconto peça original:</b> Não Informado                     | <b>MO Vidraçaria:</b> R\$ 42,00 |
| <b>Desconto peça original fornecida companhia:</b> Não Informado | <b>Valoração delegada:</b> Não  |

INFORMAÇÕES DE UTILIZAÇÃO DE ASSISTÊNCIA

Não Informado

| Data | No<br>assistencia | Causa | Nome<br>Solicitante | Prestador | Observação |
|------|-------------------|-------|---------------------|-----------|------------|
|------|-------------------|-------|---------------------|-----------|------------|

#### INFORMAÇÕES DA APÓLICE

#### DADOS DO SEGURADO

**CPF/CNPJ:** 9120702426

**Nome:** Lucas Soares Marinho

**Endereço:** Condominio Residencial Aldebaran Omega Qd H  
Lt 05

**Bairro:** Jardim Petropolis

**Cidade:** Maceio

**CEP:** 57080548

**Estado:** AL

**Telefone:** 82 99505050

**E-mail:** [lucassm.midia@gmail.com](mailto:lucassm.midia@gmail.com)

**Condutor Contratado:** Maria Cecilia Soares Marinho

**Idade Condutor Contratado:** 19 Anos

#### DADOS DO CORRETOR

**Código:** 22726

**Nome:** Verdi Administradora E Corretora De Segu

**Telefone:** 8299725430

**E-mail:** [verdi.seguros@uol.com.br](mailto:verdi.seguros@uol.com.br)

#### DADOS DO PRODUTO

**Produto:** 231

**Código modalidade:** 23101

**Nº Apólice:** 210074258831

**Segmento:** Não Informado

**Tipo Apólice:** Individuais

**Prêmio em dia:** Sim

**Qtd Sini Anterior:** 1

**Vistoria Prévia:** Sim

**Avarias Prévias:** Não

**Modalidade de Contratação:** Auto Top

**Tabela Referência:** Não Informado

**Código Fipe:** 015215-3

**Fator Ajuste:** 100,00%

DANOS PRÉVIOS

Não Informado

| Nome da peça | Horas adicionais Avaria | Horas pintura Avaria | Descrição Avaria |
|--------------|-------------------------|----------------------|------------------|
|--------------|-------------------------|----------------------|------------------|

DADOS DA FRANQUIA

Tipo Franquia: Reduzida  
VI Franquia Nominal: R\$ 2.910,00  
Perc. Desc. Franquia: 0%  
VI Desc. Franquia: R\$ 0  
VI Franquia Líquida: R\$ 2.910,00

LIMITE DE VERBA RCF

Limite RCF disponível: R\$ 104.860,21

| No Sinistro    | Expediente | Carimbo Conclusão       | Placa Sinistrada | Valor utilizado | % utilizado |
|----------------|------------|-------------------------|------------------|-----------------|-------------|
| 39023125001243 | 2          | REPAROS NÃO AUTORIZADOS | BER8F40          | R\$ 14.715,92   | 14,72 %     |
| 49023125000974 | 2          | REPAROS AUTORIZADOS     | EKT9650          | R\$ 4.973,82    | 1,99 %      |
| 21023125000198 | 2          | INDENIZAÇÃO INTEGRAL    | QLA9592          | R\$ 45.139,79   | 30,09 %     |

DADOS DAS COBERTURAS E IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

| Codigo | Descrição da cobertura  | Importancia Segurada | Franquia nominal |
|--------|-------------------------|----------------------|------------------|
| 2324   | Factor De Ajuste        | R\$ 0                |                  |
| 1303   | Extensao De Reboque     | R\$ 0                | R\$ 0            |
| 1302   | Carro Reserva           | R\$ 0                | R\$ 0            |
| 1301   | Vidros                  | R\$ 0                | R\$ 0            |
| 120    | Apo - Inv. Permanente   | R\$ 10.000,00        | R\$ 0            |
| 119    | Apo - Morte Acidental   | R\$ 10.000,00        | R\$ 0            |
| 116    | Danos Morais/Esteticos  | R\$ 30.000,00        | R\$ 0            |
| 206    | Rcfv-Obj.Transportados  | R\$ 150.000,00       | R\$ 0            |
| 205    | Rcfv-Danos Corporais    | R\$ 150.000,00       | R\$ 0            |
| 204    | Rcfv-Danos Materiais    | R\$ 150.000,00       | R\$ 0            |
| 202    | Incendio                | R\$ 71.121,00        | R\$ 0            |
| 203    | Roubo/Furto             | R\$ 71.121,00        |                  |
| 218    | Danos Proprios Totais   | R\$ 71.121,00        | R\$ 0            |
| 201    | Danos Proprios Parciais | R\$ 71.121,00        | R\$ 2.910,00     |
| 139    | Assistencia Domiciliar  | R\$ 0                | R\$ 0            |
| 1304   | Assistencia             | R\$ 0                | R\$ 0            |

RESULTADO TRAMITAÇÃO AUTOMÁTICA

Descritivo: Não Informado  
Ambas as Coberturas: Sim

ANÁLISE AUTOMÁTICA

**Produto:** Não Informado  
**Tipo Apólice:** R  
**Tempo Emissão:** 11 dias  
**Endosso:** Não Informado  
**Tipo Endosso:** Não Informado  
**Tipo Emissão Endosso:** 1.00  
**Parcel/Prêm em D:** Pagto em dia  
**Centro Tramitação:** 7901  
**Tipo Expediente:** DPA  
**Dia Semana:** Sexta-Feira  
**Horario Sinistro:** 13:00  
**Classificação Oficina:** 1  
**Valor Sinistro:** 6 - DE 20.000,01 A 50.000,00  
**Utilizou Guincho:** Sim  
**Categ Veic Seguro:** 10 Passeio Nacional  
**Autorizado:** Não  
**Tipo de Oficina:** OFICINAS  
**Tipo Condutor:** PS  
**Faixa Valo:** 1 - SEM ALTERAÇÃO DE RESERVA  
**Tempo de emissão do endosso:** 11 dias

#### **REGRAS DE RECUSA**

---

42 IDADE CONDUTOR, 44 TIPO OFICINA