

**ANEXO 03**

**DECLARAÇÃO DA SEGURADORA(não da corretora)**

(Nome e CNPJ da Seguradora) , neste ato representada por ( nome do Representante e função), declara para os fins que se fizerem necessários que, em base na proposta de seguro, encontra-se em fase de emissão nesta Seguradora, apólice de Responsabilidade Civil do Transportador Rodoviário – Compreensivo Ônibus, com as seguintes características:

**SEGURADO:**

**ENDEREÇO:**

**CNPJ:**

**RISCOS COBERTOS:** Cobertura básica: Danos corporais e materiais causados à passageiros em transporte rodoviário coletivo intermunicipal.

**IMPORTÂNCIA SEGURADA:** R\$ (valor) , por veículo evento.

**VIGÊNCIA:** a partir das 24:00 horas do dia ( data de início) à ( hora e data de término)

**VEÍCULOS:**

Data e Local de Assinatura  
Assinatura do Responsável