



Prefeitura de  
**Triunfo**  
Rio Grande do Sul

Secretaria de Saúde

Triunfo, 08 de Outubro 2021.

De: **Setor de Urgência e Emergência**

Para: **Secretário de Saúde**

Prezado Secretário

Solicito a contratação de seguradora para o veículo Ambulância SEMU, marca Mercedes Benz – Sprinter 415, ano modelo 2019/2019, Placa IZN3F48, Chassi 8AC906633KE170926. Saliento que este veículo sofreu sinistro em 31.12.2020 e não estava segurado, desta forma estamos aguardando esta contratação para colocarmos em atividade o referido veículo.

A Apólise deverá contar com itens mínimos de cobertura descrito abaixo, sem restrição a bônus ou benefícios adicionais, considerando o menor valor global.

|                                            |                  |  |
|--------------------------------------------|------------------|--|
| <b>Coberturas</b>                          |                  |  |
| Casco                                      | Tabela Fipe 110% |  |
| Danos materiais                            | R\$ 500.000,00   |  |
| Danos corporais                            | R\$ 500.000,00   |  |
| Danos morais                               | R\$ 100.000,00   |  |
| Morte acidental                            |                  |  |
| Invalidez permanente –<br>Total ou Parcial |                  |  |
| Despesas médicas e<br>hospitalares         |                  |  |
| <b>Coberturas de<br/>Assistência 24hs</b>  |                  |  |
| Guincho                                    | Sem limites      |  |



Prefeitura de  
**Triunfo**  
Rio Grande do Sul

---

Secretaria de Saúde

|                      |            |  |
|----------------------|------------|--|
| Para-brisa dianteiro | Contratado |  |
| Para-brisa traseiro  | Contratado |  |
| Vidros laterais      | Contratado |  |
| Troca de pneu        | Contratado |  |
| Carga de bateria     | Contratado |  |
| Lanternas            | Contratado |  |
| Retrovisores         | Contratado |  |
| Faróis               | Contratado |  |
| Chaveiro             | Contratado |  |
| Franquia             | Reduzida   |  |

Atenciosamente,

**Elcira Regina Silva**  
Responsável Técnica SAMU

**Ao Senhor**  
**Secretário de Saúde**

**Álvaro Tomaz Castro de Souza**