

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IMBITUVA

ESTADO DO PARANÁ

\*\*\*\*\*

AO

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

**OBJETO:** Pagamento de franquia de seis veículos pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde referente à apólice de seguro nº 0531.7.14549888 emitida pela Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais.

**JUSTIFICATIVA:** Com o objetivo de assegurar a segurança e conservação dos veículos da frota municipal, conforme estipulado no contrato de seguro Apólice 0531.7.14549888, celebrado pelo contrato 268/2022 com a empresa Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais, solicitamos o pagamento da franquia referente aos veículos afetados:

Veículo	Placas	Apólice	Cobertura	Valor da Franquia (R\$)
Mercedes Benz Sprinter	BDG3J51	0531.7.14549888	Para-brisas	402,00
Fiat/Mobi Like	SDS4F40	0531.7.14549888	Para-brisas	376,00
Chevrolet Spin	AZX5816	0531.7.14549888	Para-brisas	416,00
Volkswagen Gol	BEQ9J54	0531.7.14549888	Para-brisas	255,00
Volkswagen Gol	BER8A57	0531.7.14549888	Para-brisas	255,00
Mercedes Benz Sprinter 416	RHB6A25	0531.7.14549888	Retrovisores	590,00
Total da Franquia				R\$ 2.294,00

Solicitamos o acionamento da franquia devido à necessidade de substituição dos para-brisas dos cinco primeiros veículos, danificados por pedras na rodovia, e do retrovisor do último veículo, danificados em uma colisão acidental durante manobra.

**Valor Total: R\$ 2.294,00 (dois mil duzentos e noventa e quatro reais)**

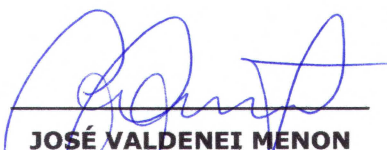
### ANEXOS:

Encaminhamos em anexo o Termo de Referência para a contratação do serviço, bem como a apólice e fotos dos veículos.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada a esta demanda e solicitamos a análise e as providências necessárias para a formalização e execução deste contrato.

Imbituva/PR, 29 de julho de 2024.

Atenciosamente,

  
**JOSÉ VALDENEI MENON**  
**SECRETÁRIO DE SAÚDE**