

SANTANDER**[033-7]****LIBERTY SEGUROS S/A**

Vencimento	10/03/2022	Agência/Cod. Beneficiário	0001/1983686519	Nosso Número	74 9000126364 0	Parcela	4	(-) Valor Documento	135,26
(-) Descontos		(-) Outras Deduções		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acréscimos		(-) Valor Cobrado	

LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 81.550.141/0001-72

Autenticação Mecânica**Apólice: 1874006875 Emissão: 1 Produto: 11101 Parcela: 4 Proposta: 86052181**

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS - CNPJ: 17.359.415/0001-59
 RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170
 32113460 RESSACA - CONTAGEM MG

SANTANDER**[033-7]****03399.83686 65174.900012 26364.001011 4 89200000013526**

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						10/03/2022	
Beneficiário						Agência/CódigoBeneficiário	
LIBERTY SEGUROS S/A						0001/1983686519	
RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - 04571-020 - SAO PAULO - SP CNPJ: 81.550.141/0001-72							
Data do Documento	No. do documento	Espécie Doc	Acabte	Data Processamento	Nosso Número		
23/3/2022	74-11101-A-1874006875/1/4	REC	N	23/3/2022	74 9000126364 0		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	101	R\$			135,26		

Instruções						(-) Descontos/Abatimento	
Apólice: 1874006875 Emissão: 1 Produto: 11101 Parcela: 4 Proposta: 86052181							
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para remissão do boleto com nova data para pagamento, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional.						(-) Outras Deduções	
O não pagamento da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas; O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes a 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.						(-) Mora/Multa	
O pagamento em atraso não obriga a cobertura em casos de sinistros ocorridos. Após o dia 10/03/2022 cobrar multa de 2%, mais 0,044% ao dia a título de juros.						(-) Outros Acréscimos	
Não receber após 25/03/2022.						(-) Valor Cobrado	

Pagador						Ficha de Compensação	
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS - CNPJ: 17.359.415/0001-59 RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113460 RESSACA - CONTAGEM MG							
LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 81.550.141/0001-72							

**Autenticação Mecânica**

[Handwritten Signature]
 13/20
INST. ESPIRITA LAR MARCOS



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Nome:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta de débito:	1532 003 00003028-7

Representação numérica do código de barras:	03399.83686 65174.900012 26364.001011 4 89200000013526
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIBERTY SEGUROS S.A.
Nome/Razão Social:	LIBERTY SEGUROS S.A.
CPF/CNPJ:	61.550.141/0001-72
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59

Data do Vencimento:	10/03/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	23/03/2022
Valor Nominal do Boletto:	135,26
Juros (R\$):	0,77
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,71
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	138,74
Valor Pago (R\$):	138,74
Identificação do Pagamento:	LIBERT SEGUEROS S.A

Data/hora da operação:	23/03/2022 10:33:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082101054
Chave de segurança:	C0K69APK7KTNW481

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

324
 INSTIT. ESPIRITA
 LAR MARCOS

Apólice N° 18-74-006.875	Endosso N°	Contrato N° 84543791 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 26/11/2021 às 24 horas de 26/11/2022
Data de Emissão 29/11/2021	Proposta 322599		Filial ASSEMBLEIA

CONDIÇÕES PARTICULARES
DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a) INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS		CPF/CNPJ 17.359.415/0001-59
Endereço RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170		
Bairro RESSACA	Cidade CONTAGEM	UF CEP MG 32113-460
Telefone 1 (31) 3352-3855	Telefone 2 (31) 99861-0387	E-mail abadiacoimbra@yahoo.com.br

DADOS DO CORRETOR

Corretor TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA	CPF/CNPJ 05.386.456/0001-55			
Cód SUSEP 202089882	Cód Liberty 99015660	Estab. 0001	% PART. 100.00%	Telefone (31) 3219-3187

OBJETO DE SEGURO

O presente contrato de seguro tem por objetivo indenizar ao Segurado, durante a vigência do contrato, observados os limites estabelecidos na apólice, os prejuízos decorrentes de perdas e danos materiais causados, de forma súbita e imprevista, aos bens/interesses garantidos diretamente resultantes de riscos cobertos de acordo com as Condições Gerais, Especiais e Particulares de nosso Produto Liberty Comércio & Serviços, que fazem parte integrante e inseparável da apólice

OBJETO SEGURADO

Prédios, benfeitorias, móveis, maquinismos, materiais e utensílios, mercadorias e matérias-primas localizados no território nacional, conforme Valor em Risco Declarado.

MOEDA

Todos os valores deste documento estão expressos em R\$ (REAL).

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Adic. Frac. (R\$)	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
503,90	0,00	0,00	37,19	541,09	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança	Parcelas	Banco	Ag.	CC	Vencimento	Valor (R\$)
FICHA COMPENSACAO	0001				06/12/2021	135,26
	0002				10/01/2022	135,27
	0003				10/02/2022	135,27
	0004				10/03/2022	135,26
Nº Parcelas						4

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na Seguradora:
 I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência.
 II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subseqüentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos constante das Condições Gerais do seguro.

Apólice N° 18-74-006.875	Endosso N°	Contrato N° 84543791 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 26/11/2021 às 24 horas de 26/11/2022
Data de Emissão 29/11/2021	Proposta 322599		Filial ASSEMBLEIA

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO

III - Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos constante das Condições Gerais do seguro, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito o cancelamento da apólice.

IV - Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento de multa moratória correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado pro-rata temporis, podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) a título de despesas operacionais. Demais condições de pagamento do prêmio vide as Condições Gerais do seguro.

LOCAL(IS) SEGURADO(S)
ITEM 1
Endereço

RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170

 Bairro
 RESSACA

 Cidade
 CONTAGEM

 UF
 MG

 CEP
 32113-460

Atividade

Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens?

SIM

Apólice: 1800699403

Seguradora: SOMPO SEGUROS S.A (5720)

Valor em Risco: 600.000,00

LMI: 356.730,00

Início da vigência: 26/11/2020

Fim de vigência: 26/11/2021

RENOVAÇÃO

Renovação Apólice N° 1800699403	Seguradora	Periodo Vig. Anterior 0	Sinistralidade 0
------------------------------------	------------	----------------------------	---------------------

VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)

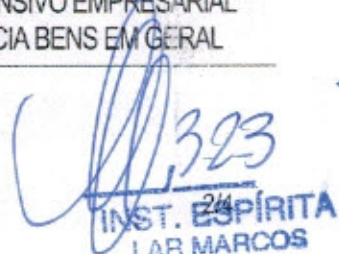
Danos Materiais (DM) 500.000,00	Total VR 500.000,00
------------------------------------	------------------------

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)

Danos Materiais (DM) 500.000,00	Lucros Cessantes (LC) 0,00	Responsabilidade Civil (RC) 0,00	Total (DM+LC+RC) 500.000,00
------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA
COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VALOR EM RISCO - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	500.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
INCENDIO / QUEDA DE RAIO / EXPLOSAO / IMPLOSAO	500.000,00	227,35	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO			
DANOS ELETRICOS	50.000,00	257,25	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
LIBERTY ASSISTENCIA FONE: 0800 702 5100	0,00	19,30	12 - ASSISTENCIA BENS EM GERAL


 323
 INST. ESPÍRITA
 LAR MARCOS

Apólice N° 18-74-006.875	Endosso N°	Contrato N° 84543791 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 26/11/2021 às 24 horas de 26/11/2022
Data de Emissão 29/11/2021	Proposta 322599	Filial ASSEMBLEIA	

FRANQUIAS / POS

Coberturas Contratadas INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO DANOS ELETRICOS LIBERTY ASSISTENCIA FONE: 0600 702 5100	Franquia / Participação Obrigatoria do Segurado(POS) Queda de Raio 10% dos prejuizos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00 10% dos prejuizos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00
Risco localizado em andar superior (acima do 2º andar)?	NÃO
Risco localizado em condomínio comercial fechado?	NÃO
A Atividade do Local segurado é exclusivamente "depósito"?	NÃO

DADOS DA FILIAL

Filial ASSEMBLEIA	CNPJ 61.550.141/0112-98	
Endereço AVENIDA BRASIL, 1474 - TERREO LOJ	Bairro FUNCIONARIOS	CEP 30140-003
Cidade BELO HORIZONTE	UF MG	

CENTRAL DE ATENDIMENTO E SAC

Central de Atendimento 4004-5423 CAPITAIS E REG. METROP. 0800-709-5423 DEMAIS REGIOES	SAC (reclamações e cancelamento) 0800-726-1981
---	---

OUVIDORIA

A Liberty também disponibiliza um canal de Ouvidoria, com Ouvidor externo e independente, que poderá ser utilizado para revisão do processo, caso o Cliente não concorde com a decisão da Seguradora. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo e-mail: ouvidoria@libertyseguros.com.br, pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - 11º andar - São Paulo/SP - CEP 04571-020 - a/c Ouvidoria.

ATENDIMENTO SUSEP

Atendimento Gratuito ao Público
0800 021 3484

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

As Condições Contratuais e o Manual de Serviços deste seguro estão disponíveis no portal da Liberty Seguros (www.libertyseguros.com.br).

Para sua visualização acesse o menu PARA EMPRESAS e selecione o produto "Liberty Comércio & Serviços", clique em MANUAIS E CONDIÇÕES e em seguida clique em "Para consultar o manual referente à sua apólice, clique aqui". É necessário o número da apólice e o CPF ou CNPJ do Segurado.

INFORMAÇÕES GERAIS

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade, junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.


Apólice N° 18-74-006.875	Endosso N°	Contrato N° 84543791 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 26/11/2021 às 24 horas de 26/11/2022
Data de Emissão 29/11/2021	Proposta 322599		Filial ASSEMBLEIA

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas e expressamente descritas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Contratuais do seguro. Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@libertyseguros.com.br. O preço deste seguro foi calculado com base nas informações contidas na proposta de seguro, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por essa razão, confira todas as informações constantes na especificação dessa apólice e, caso haja necessidade de qualquer alteração ou retificação de dados, comunique esse fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que, durante a vigência da apólice, toda e qualquer modificação nas informações contidas na proposta de seguro também deve ser imediatamente comunicada. Essas mudanças serão avaliadas pela Seguradora dentro dos prazos estabelecidos na apólice, podendo, inclusive, ocasionar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI N° 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 29 de novembro de 2021.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial

Proposta Nº 322599	Vigência 26/11/2021 a 26/11/2022	Filial ASSEMBLEIA
------------------------------	--	-----------------------------

DADOS DO PROPONENTE/SEGURADO(A)		
Nome do(a) Proponente/Segurado(a) INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS		CPF/CNPJ 17.359.415/0001-59
Endereço RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170	Bairro RESSACA	CEP 32113-460
Cidade CONTAGEM	UF MG	Telefone (31) 33523855
Endereço de correspondência RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 - RESSACA - CONTAGEM - MG		E-mail abadiacoimbra@yahoo.com.br
		CEP 32113-460

DADOS DO CORRETOR			
Corretor TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA			Telefone (31) 32193187
Cód.LS 99015660	Cód.Estabelecimento 1	Cód. SUSEP 202089882	Participação 100%

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO					
Prêmio Líquido (R\$) 503,91	Adic. Fracionamento (R\$) 0,00	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$) 37,19	Prêmio Total (R\$) 541,10	Juros (%) 0,00
FORMA DE PAGAMENTO: (Periodicidade Mensal)					
Tipo de Cobrança 1 + 3 - Carnê	Banco 0	Nº Agência 0	Nº Conta-Corrente 0	Valor (R\$) 135,28	
Dia Preferencial para Pagamento 10			Nº Teleoc / Nº Cartão de Crédito		

ATENÇÃO

- Quando selecionada forma de pagamento "Ficha de Compensação" o boleto referente a 1ª parcela será enviado para o e-mail do segurado e corretor, logo após a emissão da apólice.
- Os valores expressos nesta proposta, independentemente da oferta de garantia ou cobertura, estão expressos em Reais, têm validade de 10 (dez) dias corridos, e podem sofrer alteração até a data de efetivação.
- O simples recebimento de prêmio a título de pagamento à vista ou adiantamento da 1ª parcela não implica em aceitação do risco proposto.
- Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento de multa moratória correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado "pro-rata temporis", podendo ser cobrado ainda o valor de R\$50,00 a título de despesas operacionais.

Em conformidade com os termos que regem as Condições Gerais deste seguro, fica entendido e acordado que:

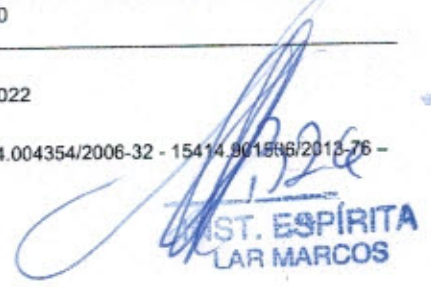
- A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência.
- A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira, poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante das Condições Gerais do seguro.
- Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro, com conseqüente cancelamento da apólice.

ITEM 1 - DADOS DO LOCAL SEGURADO			
Endereço RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170	Bairro RESSACA		
Cidade CONTAGEM	UF MG	CEP 32113-460	

Rubrica 950	Ocupação 950 - ASILO, ORFANATO (281-10)	Tipo de Construção SUPERIOR SÓLIDA SEM ISOPAINEL
-----------------------	---	--

Valor em Risco Danos Materiais (R\$) 500.000,00	LMG (R\$) 500.000,00	Valor em Risco Despesas Fixas (R\$) 0,00
---	--------------------------------	--

Renova Apólice Nº/CIA 1800699403	Vigência 26/11/2021 a 26/11/2022
--	--



Proposta Nº 322599	Vigência 26/11/2021 a 26/11/2022	Filial ASSEMBLEIA
------------------------------	--	-----------------------------

Desconto Especial	Coefficiente	Desconto Promocional (R\$)	Auto Não
--------------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------------

Desconto Por Proteção de Incêndio e/ou Roubo de Bens			
Extintores	Sim	Alarme Monitorado	Não
Hidrantes	Não	Vigilância particular armada 24H	Não
Sprinkles	Não		

Informações de Outros Seguros			
Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens?		Sim	
Apólice:	1800699403	Seguradora:	SOMPO SEGUROS S.A (5720)
Valor em Risco:	600.000,00	LMI:	356.730,00
Início de Vigência:	26/11/2020	Fim de Vigência:	26/11/2021

Cláusula Beneficiária			
------------------------------	--	--	--

Relação de Bens Equipamentos	Quantidade	Modelo/Marca
-------------------------------------	-------------------	---------------------

Periodo Idenitário

Questionário de Risco	
Risco localizado no andar superior (acima do 2º andar?)	Nao
Risco localizado em condominio comercial fechado?	Nao
A atividade do local e exclusivamente "Deposito"?	Nao
Imovel tombado pelo patrimonio historico?	Nao

DADOS DO SEGURO/COBERTURA			
Coberturas Contratadas	LMI (R\$)	Prêmio (R\$)	Participação Obrigatória do Segurado
INCENDIO / QUEDA DE RAO / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - PREDIO E CONTEUDO	500.000,00	227,35	Queda de Raio, 10% dos prejuizos indenizáveis com minimo de R\$ 1.150,00
DANOS ELETRICOS	50.000,00	257,25	10% dos prejuizos indenizáveis com minimo de R\$ 1.150,00
LIBERTY ASSISTENCIA	0,00	19,30	Sem Participação Obrigatória

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES

1. Definições:
LMI: Limite Máximo de Indenização.
LMG: Limite Máximo da Garantia da Apólice
POS: Participação Obrigatória do Segurado
Construção Mista / Inferior: Construção que possui em sua edificação (parede externa e/ou cobertura) material metálico ou combustível (madeira ou outros).
Container: Toda edificação com mais de 25% (vinte e cinco por cento) de aço corten instalado de forma fixa e permanente no local de risco.
Isopainel: Material construtivo constituído de duas chapas metálicas unidas por material isolante.

2. Cobertura:
2.1. A Liberty dispõe legalmente de 15 (quinze) dias contados do protocolo da proposta para análise e aceitação do risco.
Se o seguro não for aceito, a cobertura será garantida por um prazo de 72 (setenta e duas) horas contadas a partir da devolução da proposta, desde que o evento se encontre amparado pelas Condições Gerais do produto, o sinistro seja considerado como regular por nossos analistas e o risco esteja dentro de nossa política de aceitação em vigor.

3. Importante:
3.1. Cobertura Básica Incêndio e Lucros Cessantes
A cobertura básica de INCÊNDIO (INCLUSIVE DECORRENTE DE TUMULTOS, GREVES E LOCKOUT) / QUEDA DE RAO / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMAÇA / QUEDA DE AERONAVES / DEMOLIÇÃO / DESENTULHO / REMOÇÃO DE ESCOMBROS / PERDA DE LUCRO LÍQUIDO E DESPESAS FIXAS, será considerada a PRIMEIRO



Proposta Nº
322599Vigência
26/11/2021 a 26/11/2022Filial
ASSEMBLEIA

RISCO ABSOLUTO, isto é, sem aplicação de rateio, respondendo a Seguradora, atendidas as demais disposições deste seguro, pelos prejuízos cobertos, até o limite máximo de indenização, desde que, o valor em risco apurado ATUAL, no momento do sinistro, não exceda a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais). No entanto, na hipótese do valor em risco apurado ATUAL pela Seguradora exceder a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais), o segurado será considerado, para todos os fins e efeitos, como responsável pela insuficiência do limite máximo de indenização em relação ao valor em risco apurado ATUAL, participando da indenização em rateio.

Cada verba se houver mais de uma na apólice, ficará separadamente sujeita a esta condição, não podendo o segurado alegar excesso de Valor em Risco Declarado numa verba para compensação de insuficiência de outra.

3.2. Demais Coberturas

Para as demais coberturas, a Seguradora responderá integralmente pelos prejuízos cobertos, independentemente dos Valores em Risco dos objetos garantidos pela apólice, até o respectivo Limite Máximo de Indenização estabelecido no presente contrato, observadas as demais Cláusulas e Condições deste seguro.

3.3. Construções abertas e semiabertas não estão cobertas na garantia de vendaval.

3.4. Tipo de construção "Mista/Inferior": Paredes externas construídas de madeiras ou telhados com cobertura combustível (Exemplo: telhas plásticas e similares).

3.5. Construções tipo "Mista/Inferior" não estão amparadas nas coberturas deste seguro.

3.6. A Seguradora reserva-se o direito de inspecionar o (s) local (is) segurado (s), podendo fazer recomendações, alterar a cotação e/ou declinar a aceitação do risco, caso sejam constatadas nas inspeções informações divergentes das prestadas anteriormente e/ou fatores que venham a agravá-lo de forma significativa. Por ocasião da inspeção, poderão ser indicadas medidas a serem adotadas para ajuste na segurança e/ou arrumação e/ou manutenção do estabelecimento segurado.

3.7. Estão excluídos do presente seguro os bens ao ar livre.

3.8. As Condições Contratuais e o Manual de Serviços deste seguro estão disponíveis no portal da Liberty Seguros (www.libertyseguros.com.br). Para sua visualização, posicione o mouse sobre o menu Para Empresas, selecione o link Pequenas e Médias Empresas, acesse o menu Seguros de Riscos Patrimoniais, selecione o produto

Liberty Comércio & Serviços e clique no botão Conheça, clique em Manuais e Condições e, em seguida, clique no link dos manuais vigentes disponíveis.

4. Informações Gerais:

4.1. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

4.2. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

4.3. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico www.susep.gov.br.

4.4. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processos constante da apólice/proposta.

4.5. Para informações adicionais ou esclarecimento de dúvidas, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@libertyseguros.com.br. Caso não fique satisfeito com a solução do nosso time de atendimento, poderá recorrer à Ouvidoria. A Ouvidoria Liberty atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP - CEP 04571-020 - a/c Ouvidoria.

4.6. As Partes concordam que o presente documento poderá ser assinado por qualquer meio legalmente admitido, podendo ser firmado inclusive por meios eletrônicos, ainda que não se utilize de certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil; admitindo como válido, para todos os fins e assumindo cada Parte a responsabilidade por adotar as medidas necessárias para garantir a autenticidade e a preservação de seu conteúdo.

4.7. O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

DECLARAÇÕES

CORRETORES:

Declaro que apresentei ao Segurado as Condições Gerais do Seguro e que o mesmo está ciente de seu conteúdo, bem como das informações lançadas na presente proposta.

Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

SEGURADO:

Estou ciente de que as medidas para ajuste na segurança e/ou arrumação e/ou manutenção do estabelecimento segurado, quando recomendadas pela Seguradora por ocasião da inspeção, deverão ser adotadas integralmente e dentro do prazo acordado com a mesma, e que o descumprimento das referidas medidas poderá acarretar a perda da indenização devida em caso de eventual sinistro, ou ainda o cancelamento da cobertura e/ou da apólice, ressalvada a restituição proporcional do prêmio já pago, se for o caso.

Declaro que as informações constantes nesta proposta foram por mim prestadas e, em sendo apurada qualquer divergência naquelas que serviram de base para a taxação do risco, por omissão ou incorreção desses dados, estou ciente que poderei perder o direito a uma eventual indenização, nos termos previstos no Código Civil Brasileiro e na legislação pertinente. Declaro ainda estar ciente de que todos os dados e informações relacionados ao presente seguro - inclusive os que digam respeito a sinistros, ocorrências e reclamações de prejuízos - serão incluídos, pela Seguradora, em bancos de dados que poderão ser consultados para fins de análise de riscos e de liquidação de processos de indenização, podendo ainda a Seguradora estender as consultas a bancos de dados de entidades de perfil de crédito e proceder o registro dessas consultas junto às referidas entidades.

Proposta Nº
322599Vigência
26/11/2021 a 26/11/2022Filial
ASSEMBLEIA

Declaro não ser ou ter relacionamento com Pessoas Politicamente Expostas Estrangeiras, de acordo com os termos da circular 445/2012.
Declaro ainda que li e concordo com as Condições Gerais do Seguro em questão, que me foram apresentadas por meu Corretor.

Local e Data

Segurado
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CORRETOR



322599
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

Apólice: 1874006875 - Boleto bancário - 1ª parcela

De: LibertySeguros@libertyseguros.com.br (libertyseguros@libertyseguros.com.br)

Para: abadiacoimbra@yahoo.com.br; tecnico8@ffseguros.com.br

Data: segunda-feira, 29 de novembro de 2021 15:42 BRT



Apólice: 1874006875

Endosso: 0

Caro (a): INSTITUICAO ESPIRITANLAR DE MARCOS,

Estamos encaminhando o boleto da 1ª parcela de seu seguro para que realize o pagamento, sua cobertura durante o vencimento deste boleto esta assegurada.

É fundamental que haja a regularização deste pagamento para que você continue usufruindo das coberturas contratadas.

Em caso de dúvida entre em contato com nossa Central de Atendimento ou com seu Corretor de Seguros.

Atenção: a não quitação da parcela, poderá implicar no cancelamento automático de sua apólice nº 1874006875, endosso 0, a partir de 14/12/2021.

Fique atento!

Como prevenção às tentativas de Fraude Online, alertamos a respeito de um vírus que altera o código do boleto bancário, direcionando o valor do pagamento para a conta dos fraudadores.

Para que você possa realizar seus pagamentos com segurança, preparamos algumas dicas:

- Confira sempre se a bandeira apresentada no boleto corresponde ao código do banco recebedor;
- Verifique o CNPJ da empresa emissora, a data de vencimento do título e se o valor cobrado corresponde ao devido;
- Atente-se o código de barras: se o boleto não funcionar na leitura ótica ou se estiver com grandes espaços em branco entre as barras, desconfie!

Desta forma, você fica mais tranquilo e prevenido contra este tipo de golpe!

Central de Atendimento Liberty
Capitais (11) 4004-5423
Demais regiões 0800 709 54 23
<http://www.libertyseguros.com.br>

Atenciosamente,
Liberty Seguros

(e-mail automático, favor não responder)



FichaCompensacao_ca488eeb-973c-494f-88e2-cffeb1a5cd27.pdf

5.8kB

330
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS



Cotação

Cotação Nº 322599	Vigência 26/11/2021 a 26/11/2022	Filial ASSEMBLEIA
----------------------	-------------------------------------	----------------------

DADOS DO PROPONENTE

Nome do Proponente
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

DADOS DO CORRETOR

Corretor TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA	Telefone (31) 32193187	Código LS 99015660	Participação 100%
---	---------------------------	-----------------------	----------------------

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 503,91	Custo de Apólice (R\$)	Adic. Fracionamento (R\$) 0,00	IOF (R\$) 37,19	Prêmio Total (R\$) 541,10	Juros (%) 0,00
--------------------------------	------------------------	-----------------------------------	--------------------	------------------------------	-------------------

FORMA DE PAGAMENTO: (Periodicidade Mensal)

Descrição	Carnê		Descrição	Carnê		Cartão de Crédito
	Valor das Parcelas (R\$)	Débito em Conta Valor das Parcelas (R\$)		Valor das Parcelas (R\$)	Débito em Conta Valor das Parcelas (R\$)	
A vista	541,10	541,10	A vista	541,10	541,10	541,10
0+2	270,56	270,56	1+1	270,56	270,56	270,56
0+3	180,37	180,37	1+2	180,37	180,37	180,37
0+4	135,28	135,28	1+3	135,28	135,28	135,28
0+5	108,22	108,22	1+4	108,22	108,22	108,22
0+6	90,19	90,19	1+5	90,19	90,19	90,19
0+7	77,30	77,30	1+6	77,30	77,30	77,30
0+8	67,64	67,64	1+7	67,64	67,64	67,64
0+9	60,12	60,12	1+8	60,12	60,12	60,12
0+10	54,11	54,11	1+9	54,11	54,11	54,11
A VISTA	541,10	541,10	1+1 (CC - PARCELA 1 FB)	541,10	541,10	270,56
1+1	270,56	270,56	1+2 (CC - PARCELA 1 FB)	270,56	270,56	180,37
1+2	180,37	180,37	1+3 (CC - PARCELA 1 FB)	180,37	180,37	135,28
1+3	135,28	135,28	1+4 (CC - PARCELA 1 FB)	135,28	135,28	108,22
1+4	108,22	108,22	1+5 (CC - PARCELA 1 FB)	108,22	108,22	90,19
1+5	90,19	90,19	1+6 (CC - PARCELA 1 FB)	90,19	90,19	77,30
1+6	77,30	77,30	1+7 (CC - PARCELA 1 FB)	77,30	77,30	67,64
1+7	67,64	67,64	1+8 (CC - PARCELA 1 FB)	67,64	67,64	60,12
1+8	60,12	60,12	1+9 (CC - PARCELA 1 FB)	60,12	60,12	54,11
1+9	54,11	54,11		54,11	54,11	
1+1 (DC - PARCELA 1 FB)		270,56			270,56	
1+2 (DC - PARCELA 1 FB)		180,37			180,37	
1+3 (DC - PARCELA 1 FB)		135,28			135,28	
1+4 (DC - PARCELA 1 FB)		108,22			108,22	
1+5 (DC - PARCELA 1 FB)		90,19			90,19	
1+6 (DC - PARCELA 1 FB)		77,30			77,30	
1+7 (DC - PARCELA 1 FB)		67,64			67,64	
1+8 (DC - PARCELA 1 FB)		60,12			60,12	
1+9 (DC - PARCELA 1 FB)		54,11			54,11	

ITEM 1 - DADOS DO LOCAL DO RISCO

Endereço RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170	Bairro RESSACA	Cidade CONTAGEM	UF MG	CEP 32113-460
---	-------------------	--------------------	----------	------------------

Rubrica 950	Ocupação	Tipo de Construção SUPERIOR SÓLIDA SEM ISOPAINEL
----------------	----------	---

Cotação Nº 322599	Vigência 26/11/2021 a 26/11/2022	Filial ASSEMBLEIA
-----------------------------	--	-----------------------------

Valor em Risco Danos Materiais (R\$) 500.000,00	LMG (R\$) 0,00	Valor em Riscos Despesas Fixas (R\$) 0,00
---	--------------------------	---

Período Idenitário

Questionário de Risco Risco localizado no andar superior (acima do 2º andar?) Risco localizado em condomínio comercial fechado? A atividade do local é exclusivamente "Deposito"? Imovel tombado pelo patrimonio historico?	Nao Nao Nao Nao
--	--------------------------

DADOS DO SEGURO/COBERTURA			
Coberturas Contratadas	LM (R\$)	Prêmio LAP (R\$)	Participação Obrigatória do Segurado
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMANÇA / QUEDA DE AERONAVES - PRÉDIO E CONTEÚDO DANOS ELÉTRICOS	500.000,00 50.000,00	227,35 257,25	Queda de Raio, 10% dos prejuizos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00 10% dos prejuizos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00 Sem Participação Obrigatória
LIBERTY ASSISTENCIA	0,00	19,30	

Renova Apólice Nº 1800699403	Seguradora SOMPO SEGUROS S.A (5720)	Vigência
--	---	-----------------

Desconto Especial %	Coefficiente 0,00 %	Desconto Promocional (R\$) 0,00	Auto Não
-------------------------------	-------------------------------	---	--------------------

Desconto por Proteção de Incêncio e/ou Roubo de Bens			
Extintores	Sim	Alarme Monitorado	Sim
Hidrantes	Não	Vigilância particular armada 24H	Não
Sprinkles	Não		

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Liberty Assistência Básico
- LM: Limite Máximo de Indenização
A cobertura básica de INCÊNDIO (INCLUSIVE DECORRENTE DE TUMULTOS, GREVES e LOCKOUT) / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMANÇA / QUEDA DE AERONAVES / DEMOLIÇÃO / DESENTULHO / REMOÇÃO DE ESCOMBROS / PERDA DE LUCRO LÍQUIDO E DESPESAS FIXAS, será considerada a PRIMEIRO RISCO ABSOLUTO; isto é, sem aplicação de rateio respondendo a Seguradora, atendidas as demais disposições deste seguro, pelos prejuizos cobertos, até o limite máximo de indenização, desde que, o valor em risco apurado ATUAL pela Seguradora sinistro, não exceda a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais). No entanto, na hipótese do valor em risco em apurado ATUAL pela Seguradora exceder a R\$ 2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais), o segurado será considerado, para todos os fins e efeitos, como responsável pela insuficiência do limite máximo de indenização em relação ao valor em risco apurado ATUAL, participando da indenização em rateio. Cada verba se houver mais de uma na apólice, ficará separadamente sujeita a esta condição, não podendo o segurado alegar excesso de Valor em Risco Declarado numa verba para compensação de insuficiência de outra.
- Demais Coberturas Para as demais coberturas, a Seguradora responderá integralmente pelos prejuizos cobertos, independentemente dos Valores em Risco dos objetos garantidos pela apólice, até o respectivo Limite Máximo de Indenização estabelecido no presente contrato, observadas as demais cláusulas e Condições deste seguro.
- Bens e mercadorias ao ar livre estão excluídos da cobertura do seguro.
- Construções abertas e semiabertas não estão cobertas na garantia Vendável.
- Tipo de Construção "Mista/Inferior": Paredes externas construídas de madeira ou telhados com coberturas combustivel (exemplo: telhas plásticas e similares).
- Construções tipo "Mista/Inferior" não estão amparadas nas coberturas deste seguro.
- A Seguradora reserva-se o direito de inspecionar o(s) local(is) segurado(s), podendo fazer recomendações, alterar a cotação e/ou declinar a aceitação do risco, caso sejam constatadas na inspeção informações divergentes das prestadas anteriormente e/ou fatores que venham a agravar o de forma significativa. Por ocasião da inspeção, poderão ser indicadas medidas a serem adotadas para ajuste na segurança e/ou arrumação e/ou manutenção do estabelecimento segurado.
- O presente documento e uma simples cotação, cujos valores, independentemente da oferta de garantia ou cobertura, estão expressos em Reais e têm a validade de 5 (cinco) dias corridos, podendo sofrer alteração até a data da efetivação. A proposta de seguro deve ser elaborada separadamente e em formulário próprio, por Corretor de Seguros devidamente habilitado perante a SUSEP, contendo os dados constantes desta cotação e eventuais alterações ocorridas no risco até a data da efetivação contratação do seguro.
- A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.
- O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.
- O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.
- As Condições Contratuais e o Manual de Serviço deste seguro estão disponíveis no portal da Liberty Seguros (www.libertyseguros.com.br). Para sua visualização, posicione o mouse sobre o menu **Para Empresas**, selecione o link **Pequenas e Médias Empresas**, acesse o menu **Seguros de Riscos Patrimoniais**, selecione o produto **Liberty Comércio & Serviços** e clique no botão **Conheça**, clique em **Manuais e Condições** e, em seguida, clique no link dos manuais vigentes disponíveis.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, Lei Nº 13.709 de 14/08/2013, garantindo o tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: apo@libertyseguros.com.br.

332
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

Orçamento: 11984703

Segurado: INSTITUIO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Informações de Cobrança

End. Cobrança:

Bairro:

CEP:

Data de Nasc.:

Natureza / Nro.Doc.:

Cidade:

Celular: (31) 998610387

CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59 Email:

Órgão Expedidor:

Compl:

UF:

Fone: (31) (31) 3352-3855

Data Expedição:

Informações Gerais do Orçamento

Vigência: 26/11/2021 até 26/11/2022

Período: 365 dias

Tipo de Cálculo: Anual

Filial: BELO HORIZONTE Ramo: COMPREENSIVO EMPRESARIAL Orçamento: 11984703

Produto: HDI PROTECAO

Cód. Produto: 423

Cód. da Versão: 20211123

Data do Cálculo: 24/11/2021 - Esta cotação tem validade de 15 dia(s), até 08/12/2021.

Informe SUSEP: O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

Informações de Corretores

Corretor: SOUZA PINTO ADMC E COR DE SEGU

Cód. Interno: 500025419

Cód SUSEP: 00000202058618

Participação: 100,00%

LOCAL EM RISCO - 1

2/0/4000/00000/C

Endereço: RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS

Complemento:

Bairro: RESSACA

Cidade: CONTAGEM

Contato para Inspeção do Risco:

Risco em Shopping: Não

Nro:

CEP: 32113-460

UF: MG

Fone:

DETALHES DO LOCAL

Ocupação: 021000 - ASILOS/CASA DE REPOUSO

Construção: ALVENARIA (SUPERIOR)

Tipo de verba contratada: Prédio e Conteúdo

Cia de Renovação: SOMPO SEGUROS

Número da apólice anterior: 1800659403

Valor em risco D. Materiais: R\$ 500.000,00

Classe da Ocupação do Local: 2

Classe Danos Elétricos: 1

COBERTURAS CONTRATADAS

Coverturas	L.M.I (R\$)	Prêmios (R\$)	Período indenitário
Incêndio/Raio/Explos/Queda Aeronave/Fumaça	500.000,00	359,35	
Danos Eletricos	50.000,00	233,85	
Assistencia 24 horas	-	50,00	

Orçamento: 11984703

V2111.005.2

Segurado: INSTITUIO ESPIRITA LAR DE MARCOS

PRÊMIO LÍQUIDO DO LOCAL - R\$

643,20

CUSTO - R\$ 0,00**I.O.F. 7,38%****PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA****Coberturas**Incênd/Raio/Explos/Queda
Aeronave/Fumaça
Danos Eletricos**Franquias Obrigatórias**10.00% sobre os prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 800,00
para Queda de Raio

10.00% sobre os prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.000,00

(*) Para as demais coberturas não há franquia.

BENEFÍCIOS

Benefícios 24 horas

DESCONTOS DO LOCAL

Desconto de Experiência: 20.00% renovação 03 anos.

"Declaro que estou renovando a Apólice nº 1800699403 da Seguradora SOMPO SEGUROS SA e que possui este seguro há 03 ano (s) sem interrupções. Estou ciente que de acordo com a Cláusula Perda de Direitos das Condições Gerais, quaisquer Declarações Inexatas ou omissão de circunstâncias que possam influenciar na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, ficará prejudicado o direito à indenização."

FATORES DE PROTEÇÃO**Por Proteção de Risco:**

Extintores - Incêndio

Alarme Monitorado por Empresa de Segurança

OBSERVAÇÕES

A Seguradora se reserva o direito de realizar as diligências que entender necessárias para melhor análise do local segurado, sejam estas durante a análise da Proposta e/ou durante a vigência da Apólice, devendo o Segurado viabilizar tais medidas, bem como, disponibilizar quaisquer documentos e esclarecimentos que venham a ser solicitados.



INSTIT. ESPIRITA
LAR DE MARCOS

Orçamento: 11984703

V21:11.005.2

Segurado: INSTITUO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Opções de Pagamento (R\$)						
Plano	Cartão de Crédito	Débito			Carnê	
		1º no Ato	1º a 30 dias	Melhor Data	1º no Ato	1º a 30 dias
1x	690,67	690,67	690,67	-	690,67	714,85
2x	345,34	345,34	345,34	-	345,34	363,57
3x	230,22	230,22	230,22	-	230,22	246,52
4x	172,67	172,67	172,67	-	172,67	188,04
5x	138,13	138,13	138,13	-	152,97	152,97
6x	115,11	115,11	115,11	-	129,62	129,62
7x	110,85	112,95	112,95	-	112,95	112,95
8x	98,39	100,48	100,48	-	100,48	100,48
9x	88,71	90,78	90,78	-	90,78	90,78
10x	80,97	83,05	83,05	-	83,05	83,05

335
INST. ESPIRITA
LAR DE MARCOS

Emissão 24/11/2021 14:21:50	Validade 24/12/2021	Tarifa Tarifa Empresarial - 08/2021	Corretor 917771 - INFORSEG C A S		
Nosso Número 02132751295481777372		Referência 303537	Item 0001	Vigência de 26/11/2021 a 26/11/2022	Solicitação de Análise

DADOS DO PROPONENTE

Cód. Seg. 0000000	Nome INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	Tipo de Pessoa Jurídica	CPF/CNPJ 17.359.415/0001-59
Ramo de atividade: Outras atividades de serviços			

DADOS DO RISCO

Logradouro RUA CARLOS PINHEIRO CHAGAS	Número 170	Complemento
Bairro ASSACA	Cidade CONTAGEM	UF CEP MG 32113-460
Região 3	Bens Compreendidos Prédio/Conteúdo	Construção Superior

Valor em Risco (Danos Materiais) R\$ 600.000,00	Valor em Risco (Lucros Cessantes/Despesas Fixas) R\$ 0,00
---	---

Serviços Assistência 24hs: Empresa Essencial	Tipo de Emissão Renovação Sompo Apólice: 1800699403 Item: 1 Sinistro: Não
--	---

Classificação

 040-01- ASILO / ALBERGUE / CRECHE
 PLANO: SOMPO EMPRESARIAL SIMPLIFICADO - PRODUTO: 0010

COBERTURAS CONTRATADAS

COBERTURA	LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO(R\$)	PRÊMIO LÍQUIDO (R\$)
0001 BÁSICA - INC, RAIO, EXPLOSÃO/IMPLOSAO	500.000,00	675,85
1103 DANOS ELÉTRICOS - CURTO CIRCUITO	50.000,00	224,09
Prêmio Líquido R\$:		899,94

FRANQUIAS

0001-BÁSICA - INC, RAIO, EXPLOSÃO/IMPLOSAO	
1103-DANOS ELÉTRICOS - CURTO CIRCUITO	10% dos prej. indeniz. limitado ao mínimo de R\$ 900,00

DEMONSTRATIVO DO PRÊMIO

Prêmio Líquido(R\$) 899,94	Custo da Apólice(R\$) 0,00	IOF(R\$) 66,42	Prêmio Total Vista(R\$) 966,36
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO DE PARCELAMENTO


336
 INSTIT. ESPIRITA
 LAR MARCOS
 Origem: WEB

Emissão 24/11/2021 14:21:50	Validade 24/12/2021	Tarifa Tarifa Empresarial - 08/2021	Corretor 917771 - INFORSIG C A S		
Noosso Número 02132751265481777372		Referência 303537	Item 0001	Vigência de 26/11/2021 a 26/11/2022	Solicitação de Análise

Primeira parcela a vista - Carnê

Parc.	1ª parcela(R\$)	Demais(R\$)	Juros
01	966,36	0,00	0,00%
02	483,18	483,18	0,00%
03	322,12	322,12	0,00%
04	241,59	241,59	0,00%
05	193,27	193,27	0,00%
06	161,06	161,06	0,00%
07	150,56	150,56	3,00%
08	133,65	133,65	3,00%
09	120,41	120,41	3,00%
10	109,97	109,97	3,00%
11	101,37	101,37	3,00%

Primeira parcela a vista - Débito em Conta

Parc	1ª parcela(R\$)	Demais(R\$)	Juros
01	918,04	0,00	-5,00%
02	459,02	459,02	-5,00%
03	322,12	322,12	0,00%
04	241,59	241,59	0,00%
05	193,27	193,27	0,00%
06	161,06	161,06	0,00%
07	148,43	148,43	2,50%
08	131,42	131,42	2,50%
09	118,19	118,19	2,50%
10	107,65	107,65	2,50%

Primeira parcela a 30 dias - Carnê

Parc	1ª parcela(R\$)	Demais(R\$)	Juros
01	966,36	0,00	0,00%
02	483,18	483,18	0,00%
03	322,12	322,12	0,00%
04	241,59	241,59	0,00%
05	217,04	217,04	4,00%
06	184,28	184,28	4,00%
07	160,99	160,99	4,00%
08	143,50	143,50	4,00%
09	129,88	129,88	4,00%
10	119,06	119,06	4,00%

Primeira parcela a 30 dias - Débito em Conta

Parc	1ª parcela(R\$)	Demais(R\$)	Juros
01	966,36	0,00	0,00%
02	483,18	483,18	0,00%
03	322,12	322,12	0,00%
04	241,59	241,59	0,00%
05	207,96	207,96	2,50%
06	175,39	175,39	2,50%
07	155,10	155,10	3,00%
08	137,61	137,61	3,00%
09	124,08	124,08	3,00%
10	113,26	113,26	3,00%

QUESTIONÁRIO

- 01 () Edifício comercial com elevador e porteiro permanente (a partir do 2º andar)
- 02 () Extintor
- 03 () Extintor + Hidrante
- 04 () Extintor + Hidrante + Sist.Detec./Alarme/Prev
- 05 () Extintor + Hidrante + Sprinkler
- 06 () Grades e fechaduras (tetras), em todas as janelas e portas externas
- 07 () Sistema de Alarme (Infra-Vermelho, Abertura, Impacto, etc.
- 08 () Vigilância exclusiva 24 h (365 dias ao ano)

DADOS PARA INSPEÇÃO

Contato 1:
Contato 2:
Contato 3:

Telefone:
Telefone:
Telefone:

1337
INST. ESPÍRITA
LUIZ MARGOS
Origem: WEB

Emissão 24/11/2021 14:21:50	Validade 24/12/2021	Tarifa Tarifa Empresarial - 08/2021	Corretor 917771 - INFORSEG C A S		
Nosso Número 02132751265481777372		Referência 303537	Item 0001	Vigência de 26/11/2021 a 26/11/2022	Solicitação de Análise

E-mail:
Ponto de referência do local:
RELAÇÃO DE BENS

Não informado

CLÁUSULAS

400 - Assistência 24 horas. Empresa Essencial

OBSERVAÇÕES

Cotação e L.M.I. para simples consulta, não implica na aceitação automática.

A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

 O Segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br

Sompo Empresarial - Processo SUSEP N. 15414.004605/2004-17 (Cob.Resp.Civil - 15414.901792/2013-70) (Cob.Lucros Cessantes - 15414.003932/2006-13)

 SUSEP - superintendencia de seguros privados - autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e CORRETAGEM DE SEGUROS.
 Telefone de atendimento ao público (susep)-0800 021 8484 das 9:30hs as 17:00hs.

CLAUSULA: PREDIOS TOMBADOS PELO PATRIMONIO HISTORICO Fica entendido e concordado que em caso de eventual sinistro os prejuizos serao apurados com as dimensoes de segurancia determinados pela ABNT(Associacao Brasileira de Normas Tecnicas) relacionados a construcao e de acordo com os custos disponiveis no mercado brasileiro, para materiais e mao de obra, ficando excluido de cobertura as restauracoes artesanais, artisticas, ou quaisquer tipos de trabalhos especializados para restauracao do patrimonio historico.

Central de atendimento Grande SP 3156-2990 Demais 0800 77 19 119 SAC (Normacoes, cancelamentos e reclamacoes) 0800 77 19 719 Deficiente Auditivo 0800 77 19 759 Assistencia 24 horas: 0800-016-2727

Acham-se excluidas da presente cotação as construções mistas, inferiores, armazéns infláveis, galpão de vinilona e assemelhados e seus respectivos conteúdos, porventura existentes no local segurado.

O(s) intermediario(s) da presente Proposta declara(m) sua conformidade com os principios e regras de conduta

Emissão 24/11/2021 14:21:50	Validade 24/12/2021	Tarifa Tarifa Empresarial - 08/2021	Corretor 917771 - INFORSSEG C A S		
Nosso Número 02132751265481777372		Referência 303537	Item 0001	Vigência de 26/11/2021 a 26/11/2022	Solicitação de Análise

estabelecidas na Resolução CNSP 382/20, bem como que disponibilizam ao cliente as informações mínimas previstas no art. 4º antes da contratação do produto de seguro

O Proponente declara que teve acesso prévio a todas as informações de seu interesse sobre o presente seguro, incluindo informações relativas a intermediação, sem prejuízo do direito de poder solicitá-las na forma estabelecida pela legislação e regulamentação em vigor.

Clausula de Exclusão - Atividade Plástico Fica entendido e acordado que para atividade Plástico não está amparado pelo presente seguro a atividade Fabrica de Embalagens Plásticas, com ou sem a utilização de materiais recicláveis, produtos plásticos descartáveis e filmes de PVC.

LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS (LGPD) A Sompo Seguros e empresas do seu grupo econômico tem o compromisso de proteger a sua privacidade e respeitar os seus direitos de confidencialidade e proteção de dados nos termos das leis e regulamentos aplicáveis. O Proponente/Segurado está ciente que a Sompo tratará os dados, bem como poderá compartilhar com prestadores de serviços, resseguradores, cosseguradores e órgãos reguladores, com a finalidade de cumprimento de suas obrigações legais e contratuais ou conforme permitido pela legislação aplicável. Para saber mais sobre o tratamento de dados pessoais pela Sompo Seguros, acesse nossa Política de Privacidade disponível em <https://sompo.com.br/politica-de-privacidade/>

* Franquia para a cobertura 01 BASICA - INC, RAI0, EXPLOSÃO/IMPLOSÃO: - Franquia para os eventos Incendio, Explosão e Implosão; Conforme consta no tópico FRANQUIAS. - Franquia para o evento Queda de Raio: será aplicada a mesma franquia da cobertura de Danos Elétricos. Na ausência dessa cobertura, a franquia será de 10% dos prejuízos indenizáveis, limitado ao mínimo de R\$ 900,00.

Unidade: 8911 4000.0000.0000 Produto: 9214



339
 INST. ESPÍRITA
 LAR MARCOS
 Origin: WEB