

Apólice N° 18.72.2022.0612179	Endosso N°	Contrato N° 35663880 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 14/10/2022 às 24 horas de 14/10/2023
Data de Emissão 14/10/2022	Proposta 721234	Filial SOROCABA	

CONDIÇÕES PARTICULARES**DADOS DO(A) SEGURADO(A)**

Nome do(a) Segurado(a) PANOBIANCO ACADEMIA	CPF/CNPJ 19.033.684/0001-56
---	--------------------------------

Endereço
AVENIDA SANTOS DUMONT,, 454

Bairro JD A MARIA	Cidade SOROCABA	UF SP	CEP 18065-290
----------------------	--------------------	----------	------------------

Telefone 1 (19) 3291-3739	Telefone 2 (19) 97405-2494	E-mail panobiancosorocaba@gmail.com
------------------------------	-------------------------------	--

DADOS DO CORRETOR

Corretor IDEAL CORRETORA DE SEGUROS E ADM S/C LTDA.	CPF/CNPJ 71.558.910/0001-32
--	--------------------------------

Cód SUSEP 202019774	Cód Liberty 99010085	Estab. 0001	% PART. 100.00%	Telefone (15) 3219-3500
------------------------	-------------------------	----------------	--------------------	----------------------------

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 (%)
1.532,31	0,00	0,00	113,08	1.645,39	0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança	Parcelas	Banco	Ag.	CC	Vencimento	Valor (R\$)
FICHA COMPENSACAO	0001				15/11/2022	164,55
	0002				15/12/2022	164,54
	0003				15/01/2023	164,54
	0004				15/02/2023	164,54
	0005				15/03/2023	164,54
	0006				15/04/2023	164,54
	0007				15/05/2023	164,54
	0008				15/06/2023	164,54
	0009				15/07/2023	164,54
	0010				15/08/2023	164,52
Nº Parcelas						
10						

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na Seguradora:

Apólice N° 18.72.2022.0612179	Endosso N°	Contrato N° 35663880 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 14/10/2022 às 24 horas de 14/10/2023
Data de Emissão 14/10/2022	Proposta 721234	Filial SOROCABA	

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO

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.
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.
Em atendimento a 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.

LOCAL(IS) SEGURADO(S)**ITEM 1****Endereço**

AVENIDA SANTOS DUMONT, 454

Bairro JD A MARIA	Cidade SOROCABA	UF SP	CEP 18065-290
----------------------	--------------------	----------	------------------

Atividade

ACADEMIAS (128-10)

Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens? NÃO

RENOVAÇÃO

Renovação Apólice N° 1872611313	Seguradora LIBERTY SEGUROS S/A	Periodo Vig. Anterior 0	Sinistralidade 0
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------

VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)

Danos Materiais (DM) 850.000,00	Total VR 850.000,00
------------------------------------	------------------------

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)

Danos Materiais (DM) 850.000,00	Lucros Cessantes (LC) 100.000,00	Responsabilidade Civil (RC) 10.000,00	Total (DM+LC+RC) 960.000,00
------------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------

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 LUCROS CESSANTES/DESPESAS FIXAS	50.000,00	0,00	41 - LUCROS CESSANTES
VALOR EM RISCO - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	850.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
INCENDIO / QUEDA DE RAO / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	850.000,00	350,22	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Apólice N° 18.72.2022.0612179	Endosso N°	Contrato N° 35663880 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 14/10/2022 às 24 horas de 14/10/2023
Data de Emissão 14/10/2022	Proposta 721234	Filial SOROCABA	

COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
ANUNCIOS LUMINOSOS	5.000,00	66,33	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
DESPESAS FIXAS (INCENDIO)	50.000,00	20,78	41 - LUCROS CESSANTES
DANOS ELETRICOS	15.000,00	275,36	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	50.000,00	15,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
QUEBRA DE VIDROS	10.000,00	210,92	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	25.000,00	286,74	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
VENDAVAL/ FURACAO/ CICLONE/ TORNADO/ GRANIZO/ IMPACTO VEIC TERRESTRES	30.000,00	78,42	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
DANOS POR PROBLEMAS HIDRAULICOS	5.000,00	37,14	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
LIBERTY ASSISTENCIA FONE: 0800 702 5100	0,00	15,00	12 - ASSISTENCIA BENS EM GERAL
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	10.000,00	37,10	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
VALOR DE NOVO	0,00	139,30	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

FRANQUIAS / POS

Coberturas Contratadas	Franquia / Participação Obrigatoria do Segurado(POS)
INCENDIO / QUEDA DE RAO / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	Queda de Raio 10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00
ANUNCIOS LUMINOSOS	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 300,00
DESPESAS FIXAS (INCENDIO)	120 horas a contar do início da paralisação
DANOS ELETRICOS	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	120 horas a contar do início da paralisação
QUEBRA DE VIDROS	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 300,00
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	
VENDAVAL/ FURACAO/ CICLONE/ TORNADO/ GRANIZO/ IMPACTO VEIC TERRESTRES	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00
DANOS POR PROBLEMAS HIDRAULICOS	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 500,00
LIBERTY ASSISTENCIA FONE: 0800 702 5100	
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	Sem participação obrigatória.
VALOR DE NOVO	
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	CNPJ	SAC (reclamações e cancelamentos)
--------	------	-----------------------------------

Apólice N° 18.72.2022.0612179	Endosso N°	Contrato N° 35663880 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 14/10/2022 às 24 horas de 14/10/2023
Data de Emissão 14/10/2022	Proposta 721234	Filial SOROCABA	

DADOS DA FILIAL

SOROCABA 61.550.141/0016-59 0800-726-1981

Atendimento a Deficientes Auditivos
0800-721-9104

Endereço
AVENIDA GETULIO VARGAS -, 13-20

Bairro
JD AMERICA

CEP
17017-339

Cidade
BAURU

UF
SP

Central de Atendimento:
4004-5423 **Capitais e Reg. Metrop.** 0800-709-5423 **Demais Regiões**

SUSEP

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
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. Telefone de Atendimento ao Consumidor na SUSEP (9h30 às 17h) 0800 021 8484

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar 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.

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.

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.

Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em www.consumidor.gov.br.

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.

Apólice N° 18.72.2022.0612179	Endosso N°	Contrato N° 35663880 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 14/10/2022 às 24 horas de 14/10/2023
Data de Emissão 14/10/2022	Proposta 721234	Filial SOROCABA	

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 14 de outubro de 2022.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial