

LOCADOR:	VIPPAR EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA
CPF ou CNPJ:	04.638.897/0001-34
FONE:	(15) 99719.5999
ENDEREÇO COMPLETO DA LOCAÇÃO:	Rua Duque De Caxias, 85, Bloco: . 18040-425 – SOROCABA - SP
CEP:	18040-425
1 - RESIDENCIAL	APARTAMENTO ()
INFORMAR	CASA ALVENARIA ()
TIPO DO IMÓVEL:	CASA MADEIRA ()
2- NÃO RESIDENCIAL	(X) Consultórios, Escolas, Escritórios e Hospitais
INFORMAR	() Comércio e Serviços
ATIVIDADE:	() Industrias
Valor para INCÊNDIO:	
Valor do ALUGUEL:	R\$8.000,00

Responsável pelo Pedido de Cotação: Renato Siqueira

PARA FECHAR O SEGURO INFORMAR:

FORMA DE PAGTO:	
------------------------	--

ESTADO CIVIL LOCADOR:

DATA NASCIMENTO LOCADOR:



Imobiliária

ORÇAMENTO

DATA DE CÁLCULO:
11/10/2021
VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA
11/10/2021
ATÉ AS 24H DO DIA
11/10/2022

NÚMERO DO ORÇAMENTO
74262349
TIPO DE SEGURO:
NOVO
IMPRESSÃO:
11/10/2021 - 17:19:19

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

SUSEP N.: 15414.000656/2006-31

RAMO: 118 MODALIDADE: 1 - IMOBILIÁRIA NÃO RESIDENCIAL

DADOS DO PROPONENTE

RAZÃO SOCIAL
VIPPAR EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
TIPO DE PESSOA
JURÍDICA
CNPJ
04638897/0001-34
TELEFONE
(15)997195999

LOCAL DE RISCO

CEP
18040-425
CIDADE
SOROCABA
ESTADO
SP
ENDEREÇO
R. DUQUE DE CAXIAS

NÚMERO
85
COMPLEMENTO
BAIRRO
VILA LEO

INFORMAÇÕES CADASTRAIS DO CORRETOR

SUSEP
4S60ZJ
NOME DA CORRETORA
JCI CORRETORA DE SEGUROS LTDA
TELEFONE
(15)21016161

E-MAIL
GERENCIA@JCISEGUROS.COM.BR

DADOS DO SEGURO

IMOBILIÁRIA
JULIO CASAS IMOVEIS CONSULTORIA E VENDAS LTDA
CLASSE
CONSULTÓRIOS, ESCOLAS, ESCRITÓRIOS E HOSPITAIS.

QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

QUESTÕES

RESPOSTAS

PROPONENTE Ã% PROPRIETÁRIO DO IMÃVEL?

SIM

COBERTURAS

COBERTURA	L.M.I.	PRÊMIO	P.O.S.
INCENDIO, EXPLOSAO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 800.000,00	R\$ 786,16	Não há
DANOS ELETRICOS	R\$ 10.000,00	R\$ 23,15	10% das indenizações com mínimo de R\$ 500,00.
IMPACTO DE VEÍCULOS	R\$ 40.000,00	R\$ 68,28	10% das indenizações com mínimo de R\$ 500,00.
VENDAVAL	R\$ 40.000,00	R\$ 292,49	10% das indenizações com mínimo de R\$700,00.
PERDA DE ALUGUEL	R\$ 80.000,00	R\$ 72,42	Não há
TUMULTOS	R\$ 40.000,00	R\$ 82,11	
CONTEÚDO	R\$ 80.000,00	R\$ 0,00	

CLAUSULA DE SERVIÇOS

PLANO PADRAO - GRATUITO - IMOB

SERVIÇOS DE HELP DESK TELEFONICO

HELP DESK ATENDIMENTO MICRO

SERVIÇOS EMERGENCIAIS

CHAVEIRO COMUM

ENCANADOR

CLAUSULAS PARTICULARES

REGISTRO DO PRODUTO

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

ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL

A presente proposta foi emitida conforme transmissão eletrônica realizada pelo corretor de seguros em nome do segurado. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas na data registrada nesta apólice. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada. É FACULTADO AO SEGURADO, ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, CASO NÃO TENHA SIDO UTILIZADO NENHUM SERVIÇO DA APÓLICE. Os dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito) para as emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito; são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

REGISTRO DO PRODUTO REGISTRO DO PRODUTO

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

COBERTURA PARA CONTEÚDO IMOBILIÁRIA

A SEGURADORA CONCEDERÁ COMO BENEFÍCIO AO INQUILINO, CONFORME CONDIÇÕES GERAIS E SEM QUALQUER COBRANÇA DE PRÊMIO ADICIONAL, COBERTURA PARA DANOS AO CONTEÚDO DO IMÓVEL EM CASO DE SINISTRO DA COBERTURA BÁSICA NA IMPORTÂNCIA DE 10% DO VALOR CONTRATADO PARA A RESPECTIVA COBERTURA.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO GERAL					
PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS R\$ 1.324,61	PRÊMIO LÍQUIDO CLÁUSULAS R\$ 0,00	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL R\$ 1.324,61	CUSTO DE APÓLICE R\$ 0,00	I.O.F. R\$ 97,76	PRÊMIO TOTAL R\$ 1.422,37

FORMAS DE PAGAMENTO						
DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	IOF
1 x A VISTA - BOLETO	R\$ 1.422,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,76
2 x FATURA MENSAL - 1º A VISTA BOLETO	R\$ 711,19	R\$ 711,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,76
3 x FATURA MENSAL - 1º A VISTA BOLETO	R\$ 474,13	R\$ 474,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,76
4 x FATURA MENSAL - 1º A VISTA BOLETO	R\$ 355,60	R\$ 355,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,76

OBSERVAÇÕES

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 site eletrônico www.susep.gov.br.

Este orçamento terá validade por 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização perdendo sua validade na data de início da vigência do risco constante no orçamento.

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 regulamentação vigente, Informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%; COFINS 4,00%, sobre formação de preço.

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas, inclusive as não descritas de próprio punho. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais correspondentes a esta proposta, que também está disponível no site <https://www.portoseguro.com.br/seguro-imobiliaria>

ATENDIMENTO PORTO IMOBILIÁRIA: 3258-4835 Grande São Paulo - 4004 2999 Capital e grandes centros e 0800 727 0901 demais localidades.
SAC: 0800 727 2748 (informação, reclamação e cancelamento) - 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) Ouvidoria: 0800 727 1184
CENTRAL DE SERVIÇOS: 333-PORTO - (o mesmo que 333-78786) Grande São Paulo - 4004-PORTO (o mesmo que 4004-76786) Capitais e grandes centros -
0800-727 2722 - (Demais localidades)
Site: www.portoseguro.com.br

Duque de Caxias, 85

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 18/11/2021

Nome do Banco Destinatário: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número de Identificação: 03399.79320 23500.003597 49432.301015 1 88180000041054
Razão Social Beneficiário: ALLIANZ SEGUROS SA
Nome Beneficiário: ALLIANZ SEGUROS SA
CPF/CNPJ Beneficiário: 061.573.796/0001-66
Razão Social Beneficiário Final:
CNPJ/CPF Beneficiário Final:
Instituição Receptora: 237
Nome Pagador: DEMERSON FARIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ Pagador: 217.229.218-46
Data de Vencimento: 28/11/2021
Valor: 410,54
Desconto: 0,00
Abatimento: 0,00
Bonificação: 0,00
Data do Pagamento: 18/11/2021
Descrição do Pagamento: Seguro Sorocaba
Debitado da: Conta-Corrente

Multa:	0,00
Juros:	0,00
Valor do Pagamento:	410,54
Hora:	12:14:36

A transação acima foi realizada através do(a) BRADESCO CELULAR,
dentro das condições especificadas.
O lançamento consta no extrato do(a) cliente DEMERSON FARIA DE
OLIVEIRA, CPF 217.229.218-46, Agência 3642 - Conta 14023, da data de
pagamento, sob o número de protocolo 0000721.

Banco Bradesco S.A.
<http://www.bradesco.com.br>

AUTENTICAÇÃO

a89HnYy9 LDJ5iTGJ W89puT#s FxzGMOHF hyExjcfU bjoihW#x 8WrP9YJm vrcFC3g8
NduBiRmG 65njHlMm AUvwLxzP vqSayRVN 5#u8m9?N ZrQGH@lB ?2Tjve3p KAWsywOx
o@xkUpkJ am2obTpJ EQjYIwPB XyEZyAiS CZSnqJ7p VlgSAP9c 18130201 07824111

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão de seu browser.



Comprovante de Pagamento
Boleto de Cobrança
Data: 18/11/2021

Nome do Banco Destinatário: *BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.*
Número de Identificação: *03399.79320 23500.003597 49432.301015 1 88180000041054*
Razão Social Beneficiário: *ALLIANZ SEGUROS SA*
Nome Beneficiário: *ALLIANZ SEGUROS SA*
CPF/CNPJ Beneficiário: *061.573.796/0001-66*
Razão Social Beneficiário Final:
CNPJ/CPF Beneficiário Final:
Instituição Recebedora: *237*
Nome Pagador: *DEMERSON FARIA DE OLIVEIRA*
CPF/CNPJ Pagador: *217.229.218-46*
Data de Vencimento: *28/11/2021*
Valor: *410,54* Multa: *0,00*
Desconto: *0,00* Juros: *0,00*
Abatimento: *0,00* Valor do Pagamento: *410,54*
Bonificação: *0,00*
Data do Pagamento: *18/11/2021* Hora: *12:14:36*
Descrição do Pagamento: *Seguro Sorocaba*
Debitado da: *Conta-Corrente*

A transação acima foi realizada através do(a) **BRADESCO CELULAR**, dentro das condições especificadas.
O lançamento consta no extrato do(a) cliente **DEMERSON FARIA DE OLIVEIRA**, CPF **217.229.218-46**, Agência **3642** - Conta **14023**, da data de pagamento, sob o número de protocolo **0000721**.

Banco Bradesco S.A.
<http://www.bradesco.com.br>

AUTENTICAÇÃO

a89HnYy9 LDJ5iTGJ W89puT#s FxzGMOHF hyExjcfU bjoihW#x 8WrP9YJm vrcFC3g8
NduBiRmG 65njHlMm AUvwLxzP vqSayRVN 5#u8m9?N ZrQGH@lB ?2Tjve3p KAWsywOx
o@xkUpkJ am2obTpJ EQjYIWPB XYEzyAiS CZSnqJ7p VlgSAP9c 18130201 07824111

Apólice

Nº Proposta: 118297330
Nº Apólice:
517720215Q180109183
Nº Endosso: 0

Allianz Empresarial

SILVA PASSOS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Telefone: 1145969070

Celular: 11999657415

Susep: 202054116

Código: 696474

Filial: 5Q

Prezado(a) Segurado(a),
A Allianz está feliz em tê-lo(a) como cliente!

Esta é sua apólice com os dados do seu seguro. É importante que você faça a leitura das Condições Gerais disponíveis no Portal do Segurado no site www.allianz.com.br e, em caso de dúvidas, procure seu corretor ou ligue para a Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo) e 0800 7777 243 (Outras Localidades) ou SAC 24 horas: 08000 115 215 e Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239.

Na impossibilidade de acessar as Condições Gerais em nosso site, você poderá solicitar que seja encaminhada pelos correios da nossa Linha Direta ou através do seu corretor de seguros.

Em caso de discordância em relação a decisões tomadas pela Allianz, na execução do contrato de Seguro você pode entrar em contato com a Ouvidoria Allianz. Acesse o site www.allianz.com.br e clique no link Ouvidoria Allianz para conferir o regulamento.

As Condições Gerais, Especiais e Particulares são parte integrante do contrato de seguro.

Atenciosamente,
Allianz Seguros.

Dados Gerais

Ramo: 18 - Empresa PME

Produto: Empresa PME

Nº Itens: 1

Vigência das 24h de 18/11/2021 às 24h de 18/11/2022

Data de Emissão: 18/11/2021

Cond. Gerais: 08/2021

Versão: 13

Dados do Segurado

Segurado: DEMERSON FARIA DE OLIVEIRA

CPF: 217.229.218-46

Endereço: AL SANTA ANA, 616

Bairro: JARDIM THEODORA

Cidade: ITU

Estado: SP

CEP: 13301-850

Dados do Risco

Atividade: Clínica de instituo de beleza e estética

Endereço do Risco: R. DUQUE DE CAXIAS, 85

Complemento: QUADRA FB

Bairro: VILA LEÃO

Cidade: SOROCABA

Estado: SP

CEP: 18040-425

Tipo de construção: O edifício onde estão os bens que serão objeto deste seguro não é composto por mais de 10% de materiais combustíveis.

Entende-se por materiais combustíveis: Isopaineis (poliuretano, poliestireno, polissianurato) madeira, aglomerados, PVC, policarbonatos, e/ou espuma expandida.

Tipo de seguro: Seguro Novo Allianz

Valores em Risco

Total de Danos Materiais: 800.000,00

Perda de Lucro Bruto: 0,00

Despesas Fixas: 0,00

Limite Máximo de Garantia*: 800.000,00

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

Protecionais

Extintores

Coberturas

Coberturas/ Riscos Cobertos	Limite Máximo de Indenização	Prêmio
Incêndio e Complementares	800.000,00	343,60
Ruptura de Tanques e Tubulações	40.000,00	
Tumultos, Greves e Lock-Out	80.000,00	
Fermentação Própria ou Aquecimento Espontâneo	16.000,00	
Bens do Segurado em Poder de Terceiros	8.000,00	
Perda e/ou Pagamento de Aluguel	120.000,00	
Incendio / Raio / Expl / Impl / Fumaça / Q.Aeronaves	800.000,00	
Impacto de Veículos Terrestres	160.000,00	
Despesas de Recomposição de Registros e Documentos	40.000,00	
Derrame ou Vazamento de Material em Estado de Fusão	80.000,00	
Derrame de Sprinklers	160.000,00	
Demolição e Desentulho	40.000,00	
Compreensiva Para Veículos em Exposição e Venda	80.000,00	
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	30.000,00	38,72
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	30.000,00	

Franquias

Cobertura	Franquia
Incêndio e Complementares	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00



"A Franquia informada para a cobertura "Incêndio e Complementares" não se aplica aos eventos: Incêndio, Explosão, Implosão, Queda de Aeronaves, Fumaça e Perda/Pagamento de Aluguel;

Se contratada a cobertura de "Roubo" a franquia não se aplica ao evento "Roubo de Bens" para importância segurada de até R\$50.000,00, acima deste valor se aplica a franquia normalmente."

Demonstração do Prêmio

Nº de parcelas: 1	Índice/Moeda: 1,00/BRL	Modo Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio líquido (R\$):	382,32	Custo da apólice (R\$): 0,00
Tx. mensal juros:	0,00	IOF (R\$): 28,22
Valor juros (R\$):	0,00	Prêmio total (R\$): 410,54

Parc.	Vencimento	Valor
1	28/11/2021	410,54

Cláusulas Complementares e Particulares Gerais

Cláusula Particular de Licitação ou Concorrência Pública

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

Cláusula para edificação

Este seguro ampara somente prédio.

Cláusula de Assistência 24Hs

700 - Allianz Assistência 24Hs Empresa.

CLÁUSULA 110 - INDENIZAÇÃO À VALOR DE NOVO

A contratação da Cláusula 110 - Indenização à Valor de Novo, garante ao segurado a indenização dos bens sinistrados sem depreciação pelo uso, existência e conservação.

Observações Gerais

Atenção: Em caso de não pagamento das parcelas, a vigência do seguro será alterada de acordo com as Condições Gerais do Seguro.

As Condições Gerais, particulares, e/ou especiais que regem esta apólice, regulamentadas por circulares da SUSEP, encontram-se anexas a este documento, que foi emitido em conformidade com a proposta de seguro referenciada que passa a fazer parte do mesmo.

Processo 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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizados 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.

15414.900340/2018-85

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

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

ARAÇATUBA, 18 de Novembro de 2021



Eduard Folch Rue - Presidente
Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A.

Código: 5177

CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113

Rua Eugênio de Medeiros, 303, 1º andar-parte, 2º ao 9º andar, 15º e 16º andar, Pinheiros 05425-000 São Paulo-SP

-SSN

Página 4 de 4

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24

horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239

Allianz 

| Nº Apólice: 517720215Q180109183

| Nº Endosso: 0