Liberty Seguros

Liberty Escritórios

Ramo: 18-COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Apólice

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
18-04-003.087		11206436 / 1	das 24 horas de 31/10/2018 às 24 horas de 31/10/2019
Data de Emissão	**Proposta**		**Filial**
10/12/2018	8028773		SANTOS

4700010027

CONDIÇÕES PARTICULARES

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a)			CNPJ/CPF
INSTITUTO DE PREVIDENCIA SOCIAL DOS SERVIDORE			002.581.343/0001-12
Endereço			
RUA RAFAEL COSTABILE, 596			
Bairro		**CEP**	**Cidade**
JARDIM LIDO		11250-000	BERTIOGA
UF	**Telefone**	**Fax**	**E-Mail**
SP	(13) 3319-9292	() -	

DADOS DO CORRETOR

Corretor				CNPJ/CPF
JS CAMPOS CORRETORA DE SEGUROS EIRELI ME				028.398.257/0001-62
Cód. LS	**Cód. Estabelecimento**	**Cód. SUSEP**	**Participação (%)**	**Telefone**
99041898	0001	1020478038	100%	(13) 3317-2000

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 Escritórios, 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	Adic. Frac.	IOF	Prêmio Total
637,70	0,00	0,00	637,70

FORMA DE PAGAMENTO - Periodicidade Mensal

Tipo de Cobrança	Número de Parcelas	Número do Teleoc
FICHA COMPENSACAO	01	

PARCELAMENTO

Parcelas	Banco	N° Agência	N° Conta-Corrente	Vencimento	Valor da Parcela
0001	0			09/01/2019	637,70

Liberty Seguros

Liberty Escritórios

Ramo: 18-COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Apólice

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
18-04-003.087		11206436 / 1	das 24 horas de 31/10/2018 às 24 horas de 31/10/2019
Data de Emissão	**Proposta**		**Filial**
10/12/2018	8028773		SANTOS

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DO 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.
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 001

Endereço
RUA RAFAEL COSTABILE, 596

Bairro	Cidade	UF	CEP
JARDIM LIDO	BERTIOGA	SP	11250-000

Atividade
197-10/ESCRITORIO - Andar terreo

Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens? NÃO

VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)

Danos Materiais (DM)	Total VR
400.000,00	400.000,00

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)

Danos Materiais (DM)	Lucros Cessantes (LC)	Responsabilidade Civil (RC)	Total (DM + LC + RC)
400.000,00	30.000,00	0,00	430.000,00

COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Prêmio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
Incendio/Queda de Raio/Explosao/Implosao acidental/Fumaca/Queda de aeronave - Verba Prédio e Conteúdo	400.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Liberty Seguros

Liberty Escritórios

Ramo: 18-COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Apólice

101

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
18-04-003.087		11206436 / 1	das 24 horas de 31/10/2018 às 24 horas de 31/10/2019
Data de Emissão	**Proposta**		**Filial**
10/12/2018	8028773		SANTOS

DANOS ELETRICOS	10.000,00	426,15	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	30.000,00	26,01	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	40.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
Vendaval/Furacao/ciclone/Granizo/Impacto Veic Terretres	26.636,00	185,54	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

FRANQUIAS / POS

Coberturas Contratadas	Franquia / Participação Obrigatória do Segurado (POS)
Incendio/Queda de Raio/Explosao/Implosao acidental/Fumaca/Queda de aeronave - Verba Prédio e Conteúdo	Queda de Raio 10% dos prejuízos com mínimo de R$ 1.150,00
DANOS ELETRICOS	10% dos prejuízos com mínimo de R$ 1.150,00
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	120 horas a contar do início da paralisação
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	Sem participação obrigatória.
Vendaval/Furacao/ciclone/Granizo/Impacto Veic Terretres	10% dos prejuízos com mínimo de R$ 1.150,00

Prêmio Líquido do Item: R$ 637,70

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ		
SANTOS	061.550.141/0125-02		
Endereço			
AVENIDA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 22			
Bairro	**Cidade**	**UF**	**CEP**
MARAPE	SANTOS	SP	11075-000

CENTRAL DE ATENDIMENTO E SAC

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

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
18-04-003.087		11206436 / 1	das 24 horas de 31/10/2018 às 24 horas de 31/10/2019
Data de Emissão	**Proposta**		**Filial**
10/12/2018	8028773		SANTOS

0800-709-5423 DEMAIS REGIÕES

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 8484
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 Escritórios", 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.

CLÁUSULAS PARTICULARES

Cláusula de Exclusão de Galpões do tipo Vinilona / Inflável ou assemelhados e de Mercadorias ao Ar Livre

A presente apólice não fornece cobertura para Galpões do tipo Vinilona / Inflável ou assemelhados e seus respectivos conteúdos, nem para mercadorias ao ar livre.
São considerados riscos excluídos da presente cotação: bens/mercadorias ao ar livre, galpões de vinilona e assemelhados, inclusive seus respectivos conteúdos.

Cláusula de Exclusão de riscos associados à fabricação de produtos de Asbestos (Amianto)

A presente apólice não fornece cobertura para nenhum risco associado à fabricação de produtos de Abestos (Amianto).

Cláusula Adicional de Exclusão para Atos de Terrorismo

Não obstante o que em contrário possam dispor as Condições Gerais, Especiais e/ou Particulares do presente seguro, fica entendido e concordado que, para efeito indenitário, não estarão cobertos danos e perdas causados direta ou indiretamente por ato terrorista, cabendo à Seguradora comprovar com documentação hábil, acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independentemente de seu propósito, e desde que este tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela Autoridade Pública competente.

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
18-04-003.087		11206436 / 1	das 24 horas de 31/10/2018 às 24 horas de 31/10/2019
Data de Emissão	**Proposta**		**Filial**
10/12/2018	8028773		SANTOS

07511206493521

4700010027

Cláusula de Exclusão de Risco Nuclear

Este contrato não cobre qualquer perda, dano ou despesas de nenhuma natureza decorrente direta ou indiretamente de alguma das seguintes causas, independentemente de qualquer outra causa ou evento contribuindo simultaneamente ou em qualquer outra sequência para sinistro:
Reação nuclear ou radiação, ou contaminação radioativa, por qualquer causa, incluindo, mas não limitada a incêndio direta ou indiretamente ocasionado por reação nuclear ou radiação ou contaminação radioativa.

Cláusula de Exclusão de Riscos Políticos

Independentemente de qualquer disposição em contrário dentro deste seguro ou qualquer endosso a ele relacionado, fica acordado que este seguro exclui:
Perdas, danos, custos e despesas de qualquer natureza direta ou indiretamente causados por, resultantes de ou relacionados a qualquer dos itens a seguir, independente de qualquer outra causa ou evento que contribua atualmente ou em qualquer outra sequência em relação ao dano;
Confisco, expropriação, nacionalização, recrutamento de soldados, recrutamento forçado ou destruição de ou dano a bem por ordem do Governo de direito ou de fato ou qualquer Autoridade Pública Municipal ou local do país ou da área na qual o bem está situado; apreensão ou destruição em quarentena ou regulamentação alfandegária.

Cláusula Particular Informações

A cobertura desta apólice está baseada nas informações fornecidas pelo Segurado e/ou seu Representante Legal. Se não forem fornecidas todas as informações que, por algum modo, direta ou indiretamente, possam influir na aceitação do seguro ou na fixação da taxa do prêmio, não apenas contemporâneas à contratação, mas também as que se tenham verificado, ou cuja verificação for previsível no curso da vigência da apólice ou se as informações fornecidas não estiverem corretas, as condições desta apólice serão revistas ou, até mesmo, esta apólice poderá ser cancelada. Comunicar à Seguradora, com exatidão, toda e qualquer circunstância do risco e/ou alteração das informações contidas na proposta de seguro é uma responsabilidade constante durante toda a vigência da apólice.

Cláusula Particular de Edifícios Tombados pelo Patrimônio Histórico

Fica entendido e acordado que estão excluídas do presente seguro todas e quaisquer indenizações relativas à bens tombados pelo patrimônio histórico, no que diz respeito à mão-de-obra especializada e/ou reposição de materiais específicos utilizados em eventuais restaurações, estando portanto cobertos, exclusivamente, o custo relativo à reconstrução do imóvel, excluindo-se, por sua vez, os custo de restauração.
Em caso de sinistro coberto pelo presente seguro, fica acordado que:
Se, depois da reconstrução, houver depreciação artística, quer seja redução do valor do prédio sinistrado ou do conjunto de que faça parte, a referida depreciação não estará garantida por este seguro e nem os prejuízos daí resultantes.

Liberty Seguros

Liberty Escritórios

Ramo: 18-COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Apólice

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
18-04-003.087		11206436 / 1	das 24 horas de 31/10/2018 às 24 horas de 31/10/2019
Data de Emissão	**Proposta**		**Filial**
10/12/2018	8028773		SANTOS

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.

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 d 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 deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 10 de Dezembro de 2018.

Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial