

ORÇAMENTO

Tipo de Seguro: NOVO

Data do Cálculo: 23/10/2015 11/11/2015 Válido até:

9500091 Orcamento Canal:

Orçamento Interno: 8150991

C.N.P.J: 61.198.194/0001-60 SUSEP N.: 15414.004119/2008-22, 15414.004953/2006-18, 005,00089/00 RAMO: 171 MODALIDADE: 415 - Eventos Teste DADOS DO PROPONENTE NOME/RAZÃO SOCIAL TIPO DE PESSOA CPF/CNPJ TELEFONE FOCUS ASSESSORIA ESPORTIVA & EVENTOS LTDA-ME JURÍDICA 09153911/0001-23 976693235 DADOS DO CORRETOR SUSEP CORRETOR TELEFONE SA063J MAURO SILVA BARBOSA DE SOUZA TESTE (11)29420722 DADOS DO SEGURADO LOCAL DE RISCO BAIRRO TIPO DE PESSOA AV. JOAO NAVES DE AVILA n NOSSA SENHORA APARECIDA CEP COMPLEMENTO CIDADE **ESTADO UBERLANDIA** null MG 38400-600 NOME DO EVENTO PROPONENTE/CONTRATO CORRIDA DAS CORES - UBERLANDIA ORGANIZADOR CATEGORIA DO EVENTO TEMA DO EVENTO CORRIDAS / CAMINHADAS TORNEIOS ESPORTIVOS SEM MOTOR E SIMILARES DESCRIÇÃO DO EVENTO CORRIDA DAS CORES QUESTIONÁRIO DO EVENTO NÃO O SEGURO É ESPECIFICO PARA GUARDA DE VEICUICULO DE TERCEIROS? O EVENTO É: ABERTO AO PUBLICO O EVENTO SERÁ REALIZADO NA PRAIA? NÃO HAVERA VENDA DE INGRESSOS NO LOCAL DO EVENTO DURANTE A VIGENCIA DA APOLICE? SIM LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO É: **ABERTO** QUAL O PUBLICO E PARTICIPANTES DIARIO NO EVENTO? 600 10.000,00 DATA INICIAL DO EVENTO? 25/10/2015 25/10/2015 QUAL A DATA FINAL DO EVENTO? NÃO DESEJA CONTRATAR COBERTURA DE RESPONSABNILIDADE CIVIL PARA GARANTIR OS EXPOSITORES E OS RISCOS DECORRENTES DE SUA ATIVIDADE ? QUANTOS EXPOSITORES PARCIPARÃO DO EVENTO ? SIM DESEJA CONTRATAR A COBERTURA DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA OS RISCOS DECORRENTES SIM DESTES TRABALHOS? QUAL A DATA INICIAL DE INSTALAÇÃO E MONTAGEM? 23/10/2015 QUANTAS EMPRESAS FORAM CONTRATADAS PELO SEGURADO PARA A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE 23/10/2015 INSTALAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM? HAVERÁ TRABALHOS DE INSTALAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM ? COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE GARANTIA E PRÊMIOS POR COBERTURA(VALORES EM REAIS) **COBERTURAS** PRÊMIO LMI 500,000.00 563.10 RC ORGANIZADOR RC FORNECIMENTO DE BEBIDAS E COMESTÍVEIS 50,000.00 134.62

COBERTURAS	LMI	PRÊMIO		
RC INSTALAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM	30,000.00	83.87		
RC DANOS MORAIS	50,000.00	114.47		
ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL	6,000,000.00	40.14		

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

RC ORGANIZADOR - 10% DAS INDENIZAÇÕES COM O MINÍMO DE R\$ 1.500,00

RC FORNECIMENTO DE BEBIDAS E COMESTÍVEIS - 10% DAS INDENIZAÇÕES COM O MINÍMO DE R\$ 1.500,00

RC INSTALAÇÃO, MONTAGEM E DESMONTAGEM - 10% DAS INDENIZAÇÕES COM O MINÍMO DE R\$ 1.500,00

RC DANOS MORAIS - 10% DAS INDENIZAÇÕES COM O MINÍMO DE R\$ 1.500,00

ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL - 10% DAS INDENIZAÇÕES COM O MINÍMO DE R\$ 1.500,00

CLÁUSULAS PARTICULARES

DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS

Contratada esta cobertura, o capital garantido para Despesas Médicas-Hospitalares e Odontológicas será de no máximo 10% (dez por cento) da verba individual contratada para a cobertura de Acidentes Pessoais.

ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL

O limite máximo de indenização individual da cobertura de acidentes pessoais foi calculado e contratado com base na quantidade de pessoas informadas na proposta de seguros.

Em caso de sinistro, em hipótese alguma, a indenização por pessoa, ultrapassará o limite máximo de indenização individual previamente calculado, independentemente da importância Segurada contratada.

O limite máximo de indenização estabelecido para casa pessoa é independente, não se soma nem se comunica com qual quer cobertura do seguro de Responsabilidade Civil.

O pagamento da indenização da cobertura de Acidentes Pessoais não implica, em hipótese alguma, assunção de responsabilidade aos danos reclamados ao segurado.

O Segurado deverá respeitar todas as obrigações assumidas e descritas nas condições gerais dos seguros contratados, sob pena de perder o direito à indenização.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO POR OBJETO SEGURADO							
prêmio líquido total 936.20	CUSTO DE APÓLICE 0.00	I.O.F 69.09	PRÊMIO TOTAL A VISTA 867.11				
OBSERVAÇÕES							

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Este orçamento tem validade de 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep oderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade, inclusive pelas não escritas de próprio punho. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais da Apólice.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO											
PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS 936.20	PRÊMIO LÍQUIDO CLAUSULAS 0.00			LÍQUIDO TOTAL 936.20	CUSTO	DE APÓLICE 0.00	1.O.F 69.09			PRÊMIO TOTAL A VISTA 867.11	
FORMAS DE PAGAMENTO											
DESCRIÇÃO \		VALOR 1º PA	ARCELA VALOR DEMAIS PARCELAS		JUROS	ENCARG	os	CUSTO DA APÓLICE		I.O.F	
4 X TODAS CARTÃO PORTO		251.3	33	251.32		0.00	0.00		0.00		69.09
	•	-		•	•	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>

SAC: 0800 727 2765 (informações, reclamações e cancelamento) - 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) Solicitação de serviços /sinistro: 3366 3110 (Grande São Paulo) - 0800 727 8118 (Demais localidades)

Ouvidoria: 0800 727 1184 Site: www.portoseguro.com.br