

APÓLICE DE SEGURO
MAPFRE IMOBILIÁRIO RESIDENCIAL

DADOS GERAIS

Processo SUSEP Nº: **15414.004427/2004-24**

Ramo: **014**

Produto: **445**

Nº Apólice: **0383002551214**

Endosso: **00000**

Itens: **1**

Nº Via: **1**

Vigência início 24h do dia: **14/02/2024**

Término 24h do dia: **14/02/2025**

Data e hora da proposta: **14/02/2024**

Nº Proposta: **44783091832794868**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**

CNPJ: **61.074.175/0001-38**

Código na SUSEP: **6238**

Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**

Bairro: **VILA GERTRUDES**

CEP: **04794000**

Cidade: **SAO PAULO**

UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **CASCABEL**

CNPJ: **61.074.175/0033-15**

Endereço: **AV ASSUNCAO,**

Bairro: **CASCABEL**

CEP: **85805030**

Cidade: **CASCABEL**

UF: **PR**

Telefone: **32265599**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **091832 - GREEN LIFE CORRETORA DE SEGURO**

CPF/CNPJ: **38300787602000130** Código SUSEP: **00000202062297**

Telefone: **4531970316**

Endereço: **RUA MILAO,335**

Bairro: **CASCABEL VELHO**

CEP: **85818400**

Cidade: **CASCABEL**

UF: **PR**

DADOS DO ESTIPULANTE/RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DO PRÊMIO (PREÇO) DO SEGURO

Nome: **ST EMPREENDIMENTOS I. LTDA**

CPF/CNPJ: **76.238.765/0001-26**

Endereço: **RUA RUA AFONSO PENA 1854 SALA 02**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **85812100**

Cidade: **CASCABEL**

UF: **PR** Telefone: **00**

Pró Labore:

Valor do Pró-Labore:

DADOS DO SEGURADO

Nome: **MOACIR KESSLER**

Tipo de pessoa: **PESSOA FISICA**

CPF/CNPJ: **452.732.869-72**

Endereço: **RUA PARANA 2018**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **85812010**

Cidade: **CASCABEL**

UF: **PR**

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Descrição do Risco: **RESIDENCIAL - APTO**

Endereço do Risco: **RUA PARANA**

Nº: **2018** Complemento: **APTO 801 EDF TORRE NOVA**

Bairro: **CENTRO** CEP: **85812010**

Cidade: **CASCADEL** Estado: **PR**

Possui mais de 25% de madeira na construção, é patrimônio tombado ou localiza-se em mercado público/CEASA?
NAO

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
INCÊNDIO	250.000,00	84,47
VENDAVAL	30.000,00	81,10
PERDA DE ALUGUEL	20.000,00	8,11
DANOS ELETRICOS - PREDIAL	5.000,00	23,62

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
INCÊNDIO	14	443
VENDAVAL	14	188
PERDA DE ALUGUEL	14	613
DANOS ELÉTRICOS	14	438

ASSISTÊNCIA

Custo de Assistência: R\$ 0,00 PERFIL: SEM PERFIL

FRANQUIAS

Nome	Valor (R\$)	Participação Obrigatória do Segurado (%)
FRANQUIA VENDAVAL	200,00	10
FRANQUIA DANOS ELETRICOS - PREDIAL	200,00	10

FRANQUIA: A participação obrigatória do segurado (P.O.S) será calculada aplicando-se o percentual sobre os prejuízos apurados em cada, sinistro, observado o limite mínimo indicado acima como franquia.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO DA APÓLICE - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **197,30**

Encargos: **0,00**

IOF: **14,56**

Prêmio: **211,86**

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, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF foi estabelecida na forma do Decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Taxa de juros: **0%**

Vencimento da 1ª parcela: **19/02/2024**

Nº de parcela: **02**

Valor da 1ª parcela: **105,93**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor
02	25/03/2024	105,93

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguro em reais não sujeito a qualquer atualização monetária, conforme Regulamentação Vigente.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento de quaisquer parcelas implicará na cláusula de pagamento de prêmio, contida nas condições gerais;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Poderá (ão) ser enviado (s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processos SUSEP Nº: 15414.004427/2004-24

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

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/ Produto.aspx/Consultar](http://www2.susep.gov.br/safe/menumercado/REP2/Produto.aspx/Consultar) de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como Grupo MAPFRE trata seus dados, consulte <https://politica.mapfre.com.br/#/politica-privacidade>

INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme legislação vigente.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro disponíveis no site www.mapfre.com.br.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, nesta data, emitem e assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

São Paulo, 14 de Fevereiro de 2024.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001



Certificado
Digital

Para melhor visualização da Certificação Digital, recomendamos a abertura do pdf nos navegadores Google Chrome e EDGE. A conformidade das assinaturas poderá ser aferida no site [\(https://validar.iti.gov.br/\)](https://validar.iti.gov.br/)

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
Assinado Digitalmente por ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
15/02/2024 01:50:33
RFB e-CPF A1, AC VALID RFB V5
Emitido por AR VALID CD
Válido até 2024/07/31 13:54:30-0300

RAPHAEL BAUER DE LIMA
Assinado Digitalmente por RAPHAEL BAUER DE LIMA
15/02/2024 01:50:33
RFB e-CPF A1, AC VALID RFB V5
Emitido por AR VALID CD
Válido até 2024/08/02 07:52:08-0300

15/02/2024 001 0 445 000000000001 1

0918320383002551214

CANAIS DE COMUNICAÇÃO

Abertura de Assistência e Sinistro - SAC 24 horas

0800 775 4545

4004-0101 - Canal do WhatsApp

0800 775 5045 - Para deficientes auditivos e de fala

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373 - Para deficientes auditivos e de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados). A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores: www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autarquia Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

15/02/2024 001 0 445 00000000001 1

0918320383002551214