

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a) CPF/CNPJ
 WELLINGTON DANIEL MACHOVEC 116944398-28

Endereço

ALAMEDA DOS CAMBARAS, 156

Bairro CEP E-mail
 TRANSURB 06670-170

Cidade UF Telefone/Fax
 ITAPEVI SP 0-XX-11 4612-1329

DADOS DA APÓLICE

Apólice Endosso Nº do Contrato Proposta
 14-13-007.277 22750812 / 1 6760906

Vigência do Seguro Data de Emissão
 Das 24:00hs de 08/12/2017 às 24:00hs de 08/12/2018 17/12/2017

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$)	Adic. Frac. (R\$)	Custo Apólice (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros (%)
556,00	20,76	0,00	42,56	619,32	2,5

FORMA DE PAGAMENTO

Tipo de Cobrança	Parcelas	Banco	Ag.	CC	Nº Cheque	Vencimento	Valor (R\$)
FICHA COMPENSACAO	0001	0				QUITADO	154,83
	0002	0				15/01/2018	154,82
	0003	0				15/02/2018	154,82
	0004	0				15/03/2018	154,85
Nº Parcelas							
04							
Nº do Teleoc							

ATENÇÃO:

A Liberty Seguros, com base na proposta do Segurado(a), emitiu esta apólice, que terá validade mediante o pagamento dos respectivos prêmios. 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 subsequentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante das Condições Gerais do seguro.

III - Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, 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\$ 25,00 a título de despesas operacionais.

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.

ITEM 001 - DADOS DO LOCAL SEGURADO

Endereço

ALAMEDA DOS CAMBARAS, 156

Bairro

TRANSURB

Cidade

ITAPEVI

UF

SP

CEP

6670170

Renova Apólice Nº

Seguradora

Período Vig. Anterior

Sinistralidade

Tipo de Residência

Utilização

Tipo Construção

LMG(R\$)

Casa Cond. Fechado

Habitual

Alvenaria / Superior

518.000,00

Sólida

Descontos Protecionais

Alarme Monitorado - Não

Cerca Elétrica - Não

Grades de Proteção - Não

Alarme Monitorado e Cerca Elétrica - Não

Alarme Monitorado e Grades de Proteção - Não

Cerca Elétrica e Grades de Proteção - Não

Alarme Monitorado, Cerca Elétrica e Grades de Proteção - Não

Outros Descontos

Renovação - Não

Fidelidade - Não

Auto - Não

Desconto Regional - 0%

Região de Tarifação

325

Outros seguros p/ mesmo bem?

Sim

Região de Localização

Urbana

Prêmio Líquido do Local(R\$)

556,00

Segurado é o prop. do imóvel?

Não

Cláusula Beneficiária

WELLINGTON FANIEL MACHOVEC

DADOS DO SEGURO/COBERTURAS

Coberturas Contratadas

LMI (R\$)

Prêmio (R\$)

Participação Obrigatória do Segurado

INCENDIO/ EXPLOSAO DE

500.000,00

211,60

Queda de Raio 10% dos prejuizos com
mínimo de R\$ 350,00

QUALQUER NATUREZA/ FUMACA E

QUEDA DE AERONAVES - VERBA

PRÉDIO E CONTEÚDO

DANOS ELETRICOS

3.000,00

33,72

10% dos prejuizos com mínimo de R\$
500,00

ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS

8.000,00

67,05

Sem participação obrigatória.

COM VESTIGIOS

PERDA OU PAGAMENTO DE

3.000,00

0,76

Sem participação obrigatória.

ALUGUEL

RESPONSABILIDADE CIVIL

15.000,00

7,87

Sem participação obrigatória.

FAMILIAR

LIBERTY ASSISTENCIA

Ver Cond. Gerais

235,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIBERTY ASSISTENCIA SUPERIOR - FONE 0800 729 1010
LIBERTY SERVIÇOS ESPECIAIS

RAMO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Código/Ramo
INCENDIO/ EXPLOSAO DE QUALQUER NATUREZA/ FUMACA E QUEDA DE AERONAVES	14 - COMPREENSIVO RESIDENCIAL
DANOS ELETRICOS	14 - COMPREENSIVO RESIDENCIAL
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS COM VESTIGIOS	14 - COMPREENSIVO RESIDENCIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL	14 - COMPREENSIVO RESIDENCIAL
RESPONSABILIDADE CIVIL FAMILIAR	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
LIBERTY ASSISTENCIA	12 - ASSISTENCIA BENS EM GERAL

OBSERVAÇÕES

Imóvel se encontra em região de localização urbana, caso não haja o correto enquadramento do imóvel quanto a sua localização, será excluído qualquer direito de indenização.

DADOS DO CORRETOR

Corretor	CPF/CNPJ			
DELLA HEALTH CORRETORA DE SEGUROS LTDA	06.206.967/0001-00			
Cód SUSEP	Cód Liberty	Estab.	% PART.	Telefone
0504260010514772	99019281	0001	100.00%	0-XX-19 3208-1251

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ	SAC (reclamações e cancelamento)
FILIAL BOA VISTA	61.550.141/0013-06	0800-726-1981
Endereço	Bairro	CEP
BOA VISTA, 280	CENTRO	01014-908
Cidade	UF	Central de Atendimento
SAO PAULO	SP	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.

Para conferir as informações sobre o(s) produto(s) de seguro vinculado(s) à apólice acesse: www.susep.gov.br. 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 Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h): 0800 021 8484.

LEMBRE-SE

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do Seguro, disponíveis no site www.libertyseguros.com.br. 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 Liberty também disponibiliza um canal de Ouvidoria, com Ouvidor externo e independente, que poderá ser utilizado para revisão de processos, 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.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações ora descritas, 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 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 17 de Dezembro de 2017.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial