

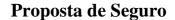


Seguradora: Bradesco Auto/RE Cia de Seguros	Cód.	Produto	Sucursal	Código
CNPJ: 92.682.038/0001-00	531-2	Empresarial Clinicas e Consultorios	FORTALEZA REDE	856
Registro do Produto na SUSEP 15414.000	0098/200	6-12 Cód. Ramo SUSEP: 0118 Cód	d. Ramo Cia: 926 Sub-Ram	io: 36
Vigência do Seguro das 24 horas do dia 28/03/2025 às 24	horas do		posta n° Retific 27239 0	adora

Dados do Proponente		
Nome ou Razão Social	CPF/CNPJ	Tipo de Cliente
CLINICA DE PSICOLOGIA PSICOATIVA	28.065.226/0002-70	Tradicional(nao correntista)
Atividade Principal		Receita Bruta
Atividades de Atencao a Saude		de R\$ 1,00 a R\$ 240.000,00
Nome Sócio Controlador		CPF
Não desejo informar		
Nome Administrador		CPF
Não desejo informar		
Nome Procurador		CPF
Não desejo informar		
(DDD)Telefone		
(85) 99970-2575		

Endereço de Correspondência							
Cep	Rua		N°	Complemento			
60822-070	Rua Walter de Castro		558				
Bairro		Cidade		UF			
Cidade dos Funcionarios		Fortaleza		CE			

Dados do Corretor				
Nome do Corretor				
NAZJI CORRETORA DE SEGUROS LTDA				
Código Susep	Código CPD	Código Seg.	AG. Produtora	Inspetoria
00000202066342	433622	1,0667	5304 - 0	18





Dados do Local de Risco 1 Apólice Anterior: x-x-x-x-x-x-x							
CEP	Logradouro		N	o	Complemento		
60822-070	0822-070 Rua Walter de Castro			58			
Bairro		Cidade				UF	
Cidade dos Funcionarios Fortaleza						CE	
Objeto do Seguro				Dias de Paralisação			
Prédio; Máqi	uinas, Móveis e Utensílios; Mercadorias	e Matérias Pri	mas	Não			
Rubrica LOC			LOC	OC			
281.056 069.			069.084	0.084.001			
Atividade							
Consultorio	Consultorio ou Clinica Dentaria E/ou Medica (permitindo-se Servico de Radiodiagnostico Medico, Radioterapia e Medicina						
Valor em Risco Declarado de Danos Materiais Valor em R			m Risco	Anual Decl	arado de Dias de Paralização)	
500.000,00 0,00							

Coberturas e Limites Máximos de Garantia por Cobertura Contratada - LMG							
Cobertura	Código Cobertura	Desconto Experiência	LMGCC(R\$)	Prêmio Liquido (R\$)			
Basica	00	Não	500.000,00	126,64			
Perda ou Pagamento do Aluguel	01	Não	20.000,00	15,91			
Danos Eletricos	04	Não	15.000,00	150,78			
Roubo	05	Não	20.000,00	231,61			
Quebra de Vidros ou Vitrines	07	Não	10.000,00	195,05			
Ruptura de Tubulacoes	33	Não	20.000,00	161,08			
Somatório dos Limite Máximo de Garantias das Cobertura		585.000,00	881,07				

Franquias / Participação do Segurado						
Código Cobertura	POS (%Prejuízo)	Mínimo (R\$)	Máximo (R\$)			
00	15	(a)	-			
01	-	Não há	-			
04	10	1.900,00	-			
05	15	1.000,00	-			
07	10	500,00	-			
33	10	1.200,00	-			

(a) 15% dos prejuízos c/ min. de R\$ 1.500,00, para todos os eventos cobertos.

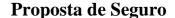
Cláusula Particular 124	
Beneficiário	CPF/ CNPJ
VERA REGINA APOLIANO RIBEIRO	358.969.223-53
Valor do Imóvel Informado Pelo Proponente R\$ 430.000,00	·

Data do último cálculo: 28/03/2025 às 09:49 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da transmissão: 28/03/2025 às 10:52 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03

Data da última efetivação: 28/03/2025às 10:52 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da impressão: 28/03/2025às 10:53

Proposta N°: 37527239 Ambiente Inicial: 01 - Corretor

e Inicial: 01 - Corretor Versão Inicial: 3.03





Cláusulas Ratificadas

124 - Beneficiaria

219 - Declaração de Condição I

220 - Declaração de Condição II

250 - Valor de Novo

Ratificam-se os termos das seguintes condições e cláusulas:

Condições Gerais e Condições Especiais das Coberturas Contratadas do Empresarial Clinicas e Consultorios

Descontos

Fidelidade: Não Comercial: 17,00 %

Excluir Cobertura Incêndio Decorrente de Excluir Cobertura Explosão Qualquer

Tumultos (Cl 112): Não Natureza (Cl 113): Não

Excluir a folga de 20% do VRD-DM (Cl 114): Não Por Sistemas de Proteção: Não

QAR - Questionário de Avaliação de Risco

CNPJ Local de Risco 28065226000270

VALOR DE NOVO? Sim

DESTINACAO DO IMOVEL: Uso próprio

A INSTALACAO ELETRICA E EMBUTIDA: Sim

A EMPRESA POSSUI CIRCUITO FECHADO DE TV COM GRAVACAO 24 HORAS: Não

Demostrativo do Prêmio em R\$	
Prêmio Tarifa	881,07
Desconto	149,78
Custo de Emissão	0,00
Adicional Fracionamento	0,00
IOF	53,97
Total	785,26

Forma de Pagamento, Dados da Cobrança e Limite Máximo de Garantia da Apólice						
Quantidade de Paro	celas	1ª Parcela		Demais 1	Parcelas	Total
6		130,86		130,88		785,26
1ª Parcela	Banco	Agência	Conta Correi	nte:	Forma de Pagamento	Melhor dia de Pagamento
à Vista					Carnê	20
Limite Máximo de	da Apólice (R\$)	585.000,0	0			



Informações importantes, por favor leia com atenção

- 1. A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.
- 2. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.
- 3. O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.
- 4. A aceitação desta proposta está condicionada à análise da inspeção prévia no(s) local(is) de risco(s) especificado(s) neste documento, podendo ser recusada em até 15 dias contados a partir da data do protocolo de recebimento da proposta pela Seguradora.
- 5. Benefícios do Produto: Assistência Empresarial Dia e Noite.
- 6. O pedido de cancelamento, observadas as Condições Gerais do Seguro, será assegurado ao cliente no mesmo canal de contratação.
- 7. 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 proposta.

Autorização para débito em conta corrente e declarações

Declaro que os bens segurados e/ou local (is) de risco especificado(s) nesta proposta atende (m) integralmente as seguintes condições

Não estão localizados em áreas desapropriadas pelo Poder Público;

Não são bens litigiosos, de falidos e/ou concordatários ou pertencentes a massa falida;

Não são prédios condenados pelas Prefeituras Municipais ou tombados pelo Patrimônio Histórico.

- 2. Declaro estar ciente que, sob pena de cancelamento do seguro, a presente proposta e todos os seus anexos que dela fazem parte
- 3. Com pleno conhecimento e aceitação das Condições Gerais, Condições Especiais das Coberturas Contratadas e Cláusulas Particulares
- 4. Declaro que este seguro está sendo adquirido por livre e espontânea vontade, por ser de meu interesse, sem qualquer vinculação com
- 5. O(s) local(ais) de risco especificado(s) neste documento sob nº 1, não atende(m) integralmente as seguintes condições:
- 6. A Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros declara que cumpre toda a legislação aplicável sobre segurança da informação,
- 7. Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros,
- 8. Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na

SAC / Ouvidoria

SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 727 9966

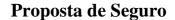
SAC – Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 701 2762

Ouvidoria: 0800 701 7000

Ouvidoria - Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 701 7877

Data do último cálculo: 28/03/2025 às 09:49 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da transmissão: 28/03/2025 às 10:52 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da última efetivação: 28/03/2025 às 10:52 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da impressão: 28/03/2025 às 10:53

Proposta Nº: 37527239 Ambiente Inicial: 01 - Corretor



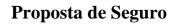


	28/03/2025
Local	Data
Assinatura do Proponente ou Responsável Legal	Assinatura do Corretor

Data do último cálculo: 28/03/2025 às 09:49 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da transmissão: 28/03/2025 às 10:52 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03

Data da última efetivação: 28/03/2025 às 10:52 - Amb.: 01 - Corretor - Versão: 3.03 Data da impressão: 28/03/2025 às 10:53

Proposta N°: 37527239 Ambiente Inicial: 01 - Corretor





Relação De Corretores Participantes					
CPD	Corretor	Código SUSEP			
433622	NAZJI CORRETORA DE SEGUROS LTDA	00000202066342			
441650	LUZIA LEANDRA S C CORR DE SEG ME	00000202015433			

Versão Inicial: 3.03 Página 6