

DADOS DO(A) SEGURADO)(A)						
Nome do(a) Segurado(a) EDUARDO DE SABOIA XAVIE		CPF/CNPJ 811.954.433-15					
Endereço			01	1.904.400-10			
RUA PADRE BARBOSA DE JI	ESUS, 799 - AP	1502					
Bairro FATIMA			Cidade FORTALEZA			UF CE	CEP 60040-480
Telefone (85) 8666-2731		E-mail sabboia@yahoo.com.br					
DADOS DO ENDOSSO				<u> </u>			
Apólice 14.88.2024.0009065	Endosso 401643		Nº do Contrato 77321170 / 2			Proposta 77321170	
Vigência do Endosso Das 24:00hs de 18/07/2024 às	24:00hs de 18/0	Data de Emissão 19/07/2025 19/07/2024					
DEMONSTRATIVO DE PRÊM	IO						
Prêmio Líquido (R\$) 0,00	Adic. Frac. (R: 0,00	\$) Custo	Apólice (R\$) 0,00	IOF (R\$) 0,00) Pré	êmio Total (R\$) 0,00	Juros (%) 0,00
FORMA DE PAGAMENTO							
Tipo de Cobrança		Parcelas	Banco	Ag.	CC	Vencimento	Valor (R\$)
FICHA COMPENSACAO							
Nº Parcelas							
0							

A Liberty Seguros, com base na proposta do(a) Segurado(a), emitiu este aditivo, 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 de 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 da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante das Condições Gerais do seguro.
- III Findo o novo prazo concedido para o pagamento, nos termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito a rescisão do contrato de seguro com conseqüente cancelamento da apólice.
- IV Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento da multa moratória, correspondente a 2%(dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA(Índice de Preços do 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 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 1 - DADOS DO LOCAL SEGURADO

Endereco

RUA PADRE BARBOSA DE JESUS, 799 - ap 1502

Bairro		Cidade	UF	CEP
FATIMA		FORTALEZA	CE	60040-480
Renova Apólice Nº	Seguradora	Periodo Vig. Anterior		Sinistralidade
Tipo de Residencia	Utilização	Tipo Construção	LMG(R\$)	00
Apartamento	Habitual	Alvenaria / Superior Sólida	1.070.000,0	



ITEM 1 - DADOS DO LOCAL SEGURADO

Cerca Eletrica e Grades de Protecao - Não

Outros Descontos Descontos Protecionais Alarme Monitorado - Não Renovação - Não Vigilancia Particular Armada 24hs - Não Fidelidade - Não Alarme Monitorado e Vigilancia Particular Armada 24hs - Não Auto - Não Cerca Eletrica - Não Regional - Sim Grades de Proteção - Não Renovação - Não Alarme Monitorado e Cerca Eletrica - Não Fidelidade - Não Auto - Não Alarme Monitorado e Grades de Proteção - Não

Alarme Monitorado e Cerca Eletrica e Grades de Protecao - Não

Região de Tarifação Prêmio Líquido do Local(R\$)

0.00

Regional - Sim

Outros seguros p/ mesmo bem? Segurado é o prop. do imóvel?

Não Sim

Região de Localização

Clausula Beneficiaria

ANTONIO FERNANDES DE QUEIROGA CPF 13242733487 - PREDIO R\$ 500.000,00

DADOS DO SEGURO / COBERTURAS

Coberturas Contratadas INCENDIO/ EXPLOSAO DE QUALQUER NATUREZA/ FUMACA E QUEDA DE AERONAVES - VERE PRÉDIO E CONTEÚDO		Prêmio (R\$) 86,03	Participação Obrigatória do Segurado Queda de Raio 10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 350,00
DANOS ELETRICOS	20.000,00	43.44	100/ dos projuízos indepizávois com
DANOS ELETRICOS	20.000,00	43,44	10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 550,00
PERDA OU PAGAMENTO DE	30.000,00	5,42	Sem participação obrigatória.
ALUGUEL			
RESPONSABILIDADE CIVIL	40.000,00	15,02	Sem participação obrigatória.
FAMILIAR			
LIBERTY ASSISTENCIA	Ver Cond. Gerais	35,16	
DANOS POR RUPTURA DE	15.000,00	57,37	10% dos prejuízos indenizáveis com
TUBULAÇÕES	,	,	mínimo de R\$ 500.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LIBERTY ASSISTENCIA BÁSICA - FONE 0800 702 5100

LIBERTY SERVIÇOS ESPECIAIS

RAMO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas Código/Ramo

INCENDIO/ EXPLOSAO DE QUALQUER NATUREZA/ FUMACA E 14-COMPREENSIVO RESIDENCIAL

QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO

DANOS ELETRICOS

14-COMPREENSIVO RESIDENCIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL

RESPONSABILIDADE CIVIL FAMILIAR

LIBERTY ASSISTENCIA

DANOS POR RUPTURA DE TUBULACOES

14-COMPREENSIVO RESIDENCIAL

12-Assistencia - Bens em Geral

14-COMPREENSIVO RESIDENCIAL

OBSERVACÕES

"Danos por ruptura de tubulações": A utilização desta cobertura está condicionada a uma carência de 60 (sessenta) dias, contados do início de vigência da apólice de seguro. Para renovações Liberty e renovação congênere, sem interrupção de vigência e desde que tenha a cobertura na apólice vencida, não será aplicada a carência.



DADOS DO CORRETOR					
Corretor	CPF/CNPJ				
CEMIG CORRETORA DE SEGUROS E REPRS. LTDA				01.490.616/0001-50	
Cód SUSEP	Cód Liberty	Estab.	% PART.	Telefone	
202045038	99006760	0001	100.00%	(85) 3477-2400	
DADOS DA FILIAL					
Filial		CNPJ	SAC	C (reclamações e cancelamento)	
FORTALEZA		61.550.141/0116-11	0800-726-1981		
			Ater	ndimento a Deficientes Auditivos	
				0800-721-9104	
Endereço		Bairro		CEP	
AVENIDA DESEMBARG	ADOR MOREIRA, 2120	ALDEOTA	60170-002		
- LOJA 01					
Cidade	UF	Central de Atendimento			
FORTALEZA	CE	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.

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 descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, 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 do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

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.

Caso não fique satisfeito com a solução do nosso time de atendimento, poderá recorrer a Ouvidoria. A Ouvidoria Liberty atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria.

Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em www.consumidor.gov.br.

O Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.



Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 19 de julho de 2024.

