

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 15414.000098/2006-12 Cód. Ramo SUSEP: 0118 Cód. Ramo Cia: 926 Sub-Ramo: 36				
Vigência do Seguro das 24 horas do dia 28/03/2025 às 24 horas do dia 28/03/2026			Proposta nº 37527239	Retificadora 0

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

Endereço de Correspondência			
Cep 60822-070	Rua Rua Walter de Castro	Nº 558	Complemento
Bairro Cidade dos Funcionarios	Cidade Fortaleza	UF CE	

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

Dados do Local de Risco 1 Apólice Anterior: x-x-x-x-x-x-x-x			
CEP 60822-070	Logradouro Rua Walter de Castro	Nº 558	Complemento
Bairro Cidade dos Funcionarios	Cidade Fortaleza		UF CE
Objeto do Seguro Prédio; Máquinas, Móveis e Utensílios; Mercadorias e Matérias Primas		Dias de Paralisação Não	
Rubrica 281.056		LOC 069.084.001	
Atividade Consultorio ou Clinica Dentaria E/ou Medica (permitindo-se Servico de Radiodiagnostico Medico, Radioterapia e Medicina			
Valor em Risco Declarado de Danos Materiais 500.000,00		Valor em Risco Anual Declarado de Dias de Paralização 0,00	

Coberturas e Limites Máximos de Garantia por Cobertura Contratada - LMG				
Cobertura	Código Cobertura	Desconto Experiência	LMGCC(R\$)	Prêmio Líquido (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 Coberturas e Prêmios			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 VERA REGINA APOLIANO RIBEIRO	CPF/ CNPJ 358.969.223-53
Valor do Imóvel Informado Pelo Proponente R\$ 430.000,00	

Cláusulas Ratificadas

124 - Beneficiaria

219 - Declaracao de Condicao I

220 - Declaracao de Condicao 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
Tumultos (CI 112): NãoExcluir Cobertura Explosão Qualquer
Natureza (CI 113): Não

Excluir a folga de 20% do VRD-DM (CI 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

Demonstrativo 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 Parcelas		1ª Parcela		Demais Parcelas		Total
6		130,86		130,88		785,26
1ª Parcela	Banco	Agência	Conta Corrente:	Forma de Pagamento	Melhor dia de Pagamento	
À Vista				Carnê		
Limite Máximo de Garantia da Apólice (R\$)		585.000,00				

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

1. 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

Local

28/03/2025

Data

Assinatura do Proponente ou Responsável Legal

Assinatura do 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