

# **Proposta** Allianz Empresa PME

N°. da Proposta: 133596040

Emissão: 24/07/2025

FERNANDA CLASS PINHEIRO CRUZ RESTAURANTE ME

Essa é a proposta do seu seguro **Allianz Empresa - PME**, confira:

#### **CORRETORA**

MAR ALTO CORRETORA DE SEGUROS EIRELI **Tel:** 1141037179 **Cel:** 

E-mail: arnaldocaliljunior@gmail.com **SUSEP:** 202087028 **Código:** 4011934 Filial: 3Y

## **SUAS INFORMAÇÕES**

Nome: FERNANDA CLASS PINHEIRO CRUZ RESTAURANTE ME **CNPJ:** 52.594.094/0001-78

E-mail: fernandaclass@gmail.com Tel: 11987724897

Endereço de correspondência: AV PREF GERALDO N DA SILVA, **CEP:** 11665-000

**Bairro:** INDAIÁ Cidade/UF: CARAGUATATUBA/SP

## **INFORMAÇÕES DO SEGURO**

Endereço do local segurado: AV PREF GERALDO N DA SILVA , 38 - INDAIÁ - 11665-000 - CARAGUATATUBA - SP

Atividade: Bar/lanchonete/restaurante (exc. casas noturnas e similares) Tipo de construção: Superior

Tipo de seguro: Seguro Novo Objeto do Seguro: Prédio/Conteúdo

Produto | Ramo: 18 - Empresa PME Condições Gerais: 04/2025

Limite Máximo de Garantia da Apólice\*: 850.000,00 Versão da tabela: 34/33.03

Proposta Gerada em: 24/07/2025 Valor de Novo: Não

**Vigência:** das 24h de 24/07/2025 às 24h de 24/07/2026

Telhado/Cobertura em Isopainel: NAO

\*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

#### **VALOR EM RISCO**

Danos Materiais: 850.000,00

## **PROTECIONAIS**



### **Extintores**

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo	Prêmio por	Franquia	
	de Indenização	Cobertura	%	R\$
Danos Elétricos	50.000,00	391,96		
Danos Elétricos	50.000,00		10	1.500,00
Incêndio e Complementares	850.000,00	1.022,73		
Demolição e Desentulho	42.500,00		10	500,00
Derrame de Sprinklers	170.000,00		10	500,00
Despesas de Recomposição de Registros e Documentos	42.500,00		10	500,00
Impacto de Veículos Terrestres	170.000,00		10	1.500,00
Incendio / Raio / Expl / Impl / Fumaça / Q.Aeronaves	850.000,00			Sem Franquia
Perda e/ou Pagamento de Aluguel	127.500,00			Sem Franquia
Tumultos, Greves e Lock-Out	85.000,00		10	500,00
Ruptura de Tanques e Tubulações	42.500,00		20	3.000,00
Roubo	50.000,00	973,33		
Roubo de Valores em Trânsito em Mãos de Portadores	7.500,00		10	500,00
Roubo de Valores no Interior do Estabelecimento	7.500,00		10	500,00
Roubo de Bens	50.000,00		10	500,00

## Franquia

% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis

R\$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado

Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R\$ 1.000,00



## **INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO**

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Prêmio Líquido: (R\$): 2.388,02 Prêmio Total (R\$): 2.564,26 Nº de Parcelas: 4

Taxa mensal juros: 0,00

IOF (R\$): 176,24

Índice/Moeda: 1,00/BRL Custo da Apólice (R\$): 0,00

Valor juros (R\$): 0,00

Parc.	Venc. *	Valor	Parc.	Venc. *	Valor
1	à vista	641,06	Demais	Dia: 30	641,06

O prazo à vista será calculado 10 dias a partir da data de emissão.

Declaro, como Intermediário nesta contratação, que na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4°, § 1°, da referida Resolução.

A formalização desta proposta é feita por meio de transmissão eletrônica, os quais atestamos terem sido obtidos diretamente do segurado.

## **CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES**

## CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

#### CLÁUSULA DE ASSISTÊNCIA 24Hs

700 - Allianz Assistência 24Hs Empresa.

## **OBSERVAÇÕES**



Aceitação do Risco e Cobertura Provisória: a aceitação da proposta ficará condicionada à análise da seguradora, podendo ser recusada dentro do prazo de 15 dias a partir da data do protocolo do recebimento da mesma. Durante o prazo de 15 dias, a seguradora poderá solicitar documentação complementar para análise e aceitação do risco, situação que suspenderá a contagem do prazo até a entrega da documentação. Não havendo manifestação da seguradora dentro do prazo de 15 dias, o risco estará automaticamente aceito. SERÁ CONCEDIDA COBERTURA PROVISÓRIA A PARTIR DO ÍNICIO DE VIGÊNCIA DECLARADO NA PROPOSTA E/OU CRITÉRIO INFORMADO NA PROPOSTA. O início de vigência de cobertura da apólice respeitará a data de aceitação e/ou o critério informado na proposta. A data de emissão da apólice e/ou sua disponibilização será considerada como data de aceitação do risco.

#### **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

A aceitação desta proposta poderá estar condicionada, pois poderão haver riscos com e sem inspeção prévia a ser realizada por esta seguradora no local de risco acima indicado.

## **DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

### POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

**PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS** - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Declaro estar ciente da necessidade de manter os extintores de incêndio devidamente desobstruídos, em bom estado de conservação e revisados nas datas corretas.

Declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre meus direitos e obrigações com relação ao seguro que estou contratando, inclusive em relação ao artigo 23 do Decreto nº. 61.867/67, que determina a contratação do seguro obrigatório pelo valor de reposição do bem.

Declaro para todos os fins e efeitos estar ciente e de acordo que a Allianz Seguros, de acordo com a legislação vigente, ficará isenta de qualquer obrigação se as informações por mim prestadas não forem completas e verídicas, ou se houver omissão de detalhes ou circunstâncias que possam influir na aceitação da Proposta ou na identificação do risco, ficando inclusive isenta dos prêmios pagos.

Declaro estar ciente das informações constantes nas Condições Gerais disponíveis, inclusive, através do site www.allianz.com.br.

Todos os dados e informações relacionados ao presente seguro, inclusive os que digam respeito a sinistros, ocorrências e reclamações e prejuízos, serão incluídos, pela Seguradora, em bancos de dados que poderão ser consultados para fins de análise de riscos e de liquidação de processos de indenização, podendo ainda a seguradora estender as consultas a bancos de dados de entidades de perfil de crédito e proceder ao registro dessas consultas junto a tais entidades.

Tenho conhecimento de que o kit da minha apólice será parcialmente digital e concordo em abrir mão da via impressa do manual do segurado (Condições Gerais), uma vez que poderei acessá-lo no site desta seguradora e ainda, se necessário, posso requisitá-lo através da Linha Direta Allianz.

Página 4 de 5 Nº Proposta: 133596040



SÃO CAETANO DO SUL, 24 de Julho de 2025

## FERNANDA CLASS PINHEIRO CRUZ RESTAURANTE ME Assinatura do proponente

## **DECLARAÇÃO DO CORRETOR**

O corretor de seguros devidamente habilitado pela SUSEP, conforme número SUSEP mencionado nesta proposta, declara que as informações acima foram prestadas pelo proponente e que forneceu à ele todos os esclarecimentos necessários.

SÃO CAETANO DO SUL, 24 de Julho de 2025

## MAR ALTO CORRETORA DE SEGUROS EIRELI Assinatura do corretor

#### **PROCESSO 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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

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

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

**PROCESSO SUSEP:** 

15414.641843/2024-51

SÃO CAETANO DO SUL, 24 de Julho de 2025

Eduard Folch Rue Presidente Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A. Código: 5177 | CNPJ: 061.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113 | Rua Eugenio de Medeiros, n° 303, 1° andar-parte, 2° ao 9° andar, 15° e 16° andar, Pinheiros, São Paulo-SP - Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (outras localidades) de 2ª a 6ª das 8h às 20h, sábado das 8h às 14h ou SAC 24 horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313. Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239.