

Olá,
SAMARA EZZAT KHALIL

Esta é a apólice do seu seguro
**Responsabilidade Civil
Profissional**
Válida até 11/07/2026

APÓLICE



Olá, SAMARA EZZAT KHALIL,

Agradecemos pela confiança em escolher o seguro de Responsabilidade Civil Profissional da Porto Seguro.

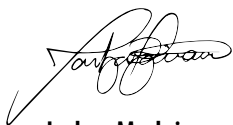
A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

A seguir, consulte a sua apólice com tudo o que foi contratado. E para consultar as condições gerais do seu seguro acesse porto.vc/condicoesrcprofissional

Leia com atenção todas as informações e mantenha seus dados sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

Um abraço.



Jarbas Medeiros

Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



CONHEÇA OUTROS SEGUROS QUE DISPONIBILIZAMOS PARA VOCÊ.

Agora que você já possui o seguro de Responsabilidade Civil Profissional, conheça outras soluções que temos para você e, para saber mais, fale com seu Corretor.



Seguro para equipamentos portáteis: garante filmadoras, câmeras fotográficas, notebooks, tablets, smartwatches e smartphones contra os principais riscos do dia a dia, como roubo, danos físicos, danos elétricos, danos por líquidos e muito mais.



Seguro residencial: São mais de 10 opções de coberturas para seu lar, serviços 24h, como encanador, eletricista e até assistência para o seu pet, além de vantagens e descontos em parceiros.



Seguro empresarial: são mais de 20 opções de coberturas de acordo com o seu negócio, além de serviços emergenciais 24h, como encanador, eletricista, desentupimento, entre outros.



Seguro para máquinas e equipamentos: garante diversos tipos de máquinas e equipamentos de diferentes segmentos do mercado, como equipamentos médicos, odontológicos, industriais, de medição, construção civil e muito mais.

Para mais informações e realizar um orçamento, consulte o seu Corretor.



DADOS DA APÓLICE

Apólice: *Nova*

Número da apólice: 378 60 4002551

Número da proposta: 11 85197381

Ramo: 378

Vigência: A partir das 24h do dia 11/07/2025 até as 24h do dia 11/07/2026.

Data de retroatividade: 11/07/2025

Data de continuidade: 11/07/2025

Processo SUSEP: 15414.900536/2019-51

Código C.I.: 588FZRNA2X7A

DADOS DO SEGURADO

Nome: SAMARA EZZAT KHALIL

CPF: 095.274.589-51

Endereço: Rua Evaristo da Veiga, 54 - Ap 16a

Bairro: Catumbi

Cidade: Sao Paulo

Estado: SP

CEP: 03021-090

Telefone: Não informado

Celular: 11 939317456

E-mail: samskhalil@hotmail.com

DADOS DO CORRETOR

Nome: MAR ALTO CORRETORA DE SEGUROS EIRELI

SUSEP Porto: C25E4J

SUSEP Oficial: 202087028

Telefone: 11 997680303

E-mail: arnaldocaliljunior@gmail.com



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA

L.M.I.¹ (R\$)

PREÇO (R\$)

SERVIÇOS PROFISSIONAIS

R\$ 700.000,00

R\$ 1.441,82

PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS

R\$ 1.441,82

1. Limite máximo de indenização.

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

SERVIÇOS PROFISSIONAIS

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



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Deseja contratar cobertura retroativa?: Não

Selecione a profissão do Proponente: Profissionais da Saúde Pessoa Física

Data retroativa de cobertura: 11/07/2025

Selecione TODAS as especialidades profissionais da saúde que o proponente atua:: Clínica Médica

SEM Procedimentos Invasivos, Medicina de Família e Comunidade

Data de Continuidade:: 11/07/2025

Nos últimos 5 (cinco) anos, o proponente sofreu reclamações ou ações judiciais, criminal, administrativa ou arbitral decorrente da sua atividade profissional?: Não

O proponente tem conhecimento de alguma circunstância que possa gerar uma expectativa de reclamação ou ações futuras?: NÃO

O segurado possui o Registro Profissional ativo no Conselho de Classe Profissional?: Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

Extensão do prazo adicional

Extensão do Prazo Adicional para apresentação de reclamações, por mais 12 meses, com início a partir do término de vigência do prazo adicional estipulado na apólice, mediante a cobrança de prêmio adicional de 75% sobre o último Prêmio Líquido mais 7,38% de IOF.

Data retroativa de cobertura

Data Retroativa de Cobertura da apólice anterior, de uma série sucessiva e ininterrupta de Apólices a Base de Reclamação. Atenção: Em caso de sinistro, será necessária a apresentação de documento que comprove a Data Retroativa de Cobertura informada, sob pena de perda de direito de indenização.

Coberturas responsabilidade civil profissional

O Limite Máximo de Garantia contratado nesta apólice é a verba única contemplando todas as coberturas contratadas respeitados os Limites Máximos de Indenização por cobertura. O Limite Máximo de Indenização por cobertura é parte do valor e não está em excesso ou somado ao Limite Máximo de Garantia especificado nesta apólice. EXTENSÕES DE COBERTURAS: Resp. Civil Profissional (incluindo Custos de Defesa): contratada com sublimite de 100% do LMG Dano Moral: contratada com sublimite de 100% do LMG Custos de Comparecimento ao Tribunal: Contratado com sublimite de até R\$ 500,00 / dia, por pessoa. Custos de Restituição de Imagem: contratada com sublimite de 10% do LMG Ato do Bom



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

Samaritano: contratada com sublimite de 100% do LMGChefe de Equipe: contratada com sublimite de 100% do LMGResponsável Médico: contratada com sublimite de 100% do LMGLucros Cessantes: Sublimite 100% do LMGQuebra de Contrato: Sublimite 100% do LMGQuebra de Sigilo Profissional: Sublimite 100% do LMG OS SUBLIMITES ACIMA COMPÕEM O LMG DA APÓLICE, DESDE QUE AS PERDAS SEJAM DECORRENTES DE RECLAMAÇÃO DE TERCEIROS APRESENTADA CONTRA O SEGURADO E RELACIONADOS AO ATO DANOSO DECORRENTE DA FALHA PROFISSIONAL COBERTA NA APÓLICE.

Prazo adicional

Prazo adicional para apresentação de reclamações de 36 meses, com início a partir do término de vigência da apólice, sem cobrança de prêmio adicional.

Data de continuidade

Data de Continuidade: Data do início de vigência da 1º (primeira) apólice de uma série ininterrupta, desde que contratadas na PORTO SEGURO.

Declarações do segurado responsabilidade civil profissional

O proponente, seu representante legal ou seu corretor de seguros, declara que todas as informações fornecidas são verdadeiras, completas e boa fé, sob pena do disposto nos artigos 765 e 766 do Código Civil. Declara ainda, estar ciente que: (I) Deverá informara a Seguradora imediatamente caso as informações ora prestadas sofram alterações, antes ou após eventual emissão da apólice pela Seguradora. (II) A Seguradora poderá, a qualquer momento, caso julgue necessário, solicitar informações adicionais e/ou confirmar as informações fornecidas.

Declarações questionário de risco

Fica entendido e concordado que as informações prestadas neste questionário, correspondem ao total da atividade profissional prestada.

Proteção de dados pessoais

1. A PORTO SEGURO (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema. 2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais. 3. A PORTO SEGURO implementará as medidas



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULAS PARTICULARES

técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (I) exigências das leis de proteção de dados; e (II) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.5. A PORTO SEGURO possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br

Chefe de equipe e responsável médico

O presente seguro também abrangerá os serviços profissionais atuando na condição de:1. Chefe de Equipe: quando o Segurado possui papel de chefia, comando ou orientação direta e presencial de outros profissionais;2. Responsável Médico: quando o Segurado atuar na função de direção de serviços de saúde.EX: Diretor clínico, médico responsável.



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$ 1.441,82
IOF	R\$ 106,41
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 1.548,23



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

CARTÃO DE CREDITO (TODAS PARC. EM CARTÃO)

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 154,85	10/08/2025	06	R\$ 154,82	10/01/2026
02	R\$ 154,82	10/09/2025	07	R\$ 154,82	10/02/2026

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
03	R\$ 154,82	10/10/2025	08	R\$ 154,82	10/03/2026
04	R\$ 154,82	10/11/2025	09	R\$ 154,82	10/04/2026
05	R\$ 154,82	10/12/2025	10	R\$ 154,82	10/05/2026



CLÁUSULAS GERAIS

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice


Jarbas Medeiros


Rivaldo Leite

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Santo Andre, 11 de julho de 2025
Local e data de emissão



ANOTAÇÕES





ANOTAÇÕES



SAMARA EZZAT KHALIL
RUA EVARISTO DA VEIGA 54 AP 16A
CATUMBI
03021-090 SAO PAULO SP

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Av. Rio Branco, 1.489,

Cidade: São Paulo – SP – CEP: 01205-905.

CNPJ: 61.198.164/0001-60.

Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei

20.138 de 06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/seguro-responsabilidade-civil/profissional

Solicitação de serviços e aviso de sinistro:

3366-3110 – Grande São Paulo

3004-6268 – Capitais e grande centros.

0800 727 8118 – Demais localidades

Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:

0800 727 2765 – SAC: Informação, reclamação e cancelamento.

0800 727 8736 – Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.

Quintouira: 0800 727 1184, de segunda a sexta – feira, das 8:15h às 18:30,

exceto feriados.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 – Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico <http://www.gov.br/susep/pt-br>, de acordo com o número de processo constante na apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores:

www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.

Superintendência de Seguros Privados (SUSEP) - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguros, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e correção de seguros. Processo SUSEP- Responsabilidade Civil Profissional - 15414-900526/2019-51. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP. Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%, COFINS 4,00%, sobre formação de preço. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no site eletrônico <http://www.gov.br/susep/pt-br>