

Anexo da Apólice nº

03.18.0542445.000000



Prezado(a) Segurado(a),

A Allianz Seguros, feliz em tê-lo como cliente, informa a seguir os dados complementares referentes ao seu seguro.

Prêmio pa	ıra pagamento á vista	Taxa me	ensal de juros Pr	êmio total a pagar
		824,68	.00 %	824,68
		•	·	
Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Observações	
01	24/11/2011	206,17	Ficha Vinculada	
02	24/12/2011	206,17	Carnê	
03	24/01/2012	206,17	Carnê	
04	24/02/2012	206,17	Carnê	

Leia-os com atenção para conhecer todos os serviços oferecidos, além das instruções para a melhor utilização do seu seguro, tais como:

- as garantias contratadas;
- as providências a serem tomadas caso necessite utilizar o seguro;
- todos os benefícios oferecidos;
- quais os documentos a serem apresentados para agilizar a indenização.

As regras que regulam os direitos e obrigações estão detalhadas no Manual do Segurado/Condições Gerais. Este material está disponível para acesso no Portal do Segurado, no site www.allianz.com.br, e caso você tenha disponibilizado o seu endereço de email, ele também foi encaminhado. Esta iniciativa busca reduzir a quantidade de papel utilizada na impressão deste material e está de acordo com o compromisso da Allianz no uso consciente dos recursos naturais.

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou ligue para a Linha Direta Allianz - 3156-4340 (Grande São Paulo) e 0800 7777 243 (Outras Localidades) ou SAC 24 horas: 0800 115 215 e Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 0800 121 239.

Você também conta com a Ouvidoria Allianz. Um canal direto de comunicação para segurados nos casos aonde houver discordância em relação a decisões tomadas pela Allianz, na execução do contrato de Seguro. Para mais informações sobre como utilizar a Ouvidoria Allianz, consulte nosso site www.allianz.com.br e clique no link Ouvidoria Allianz para conferir o regulamento.

Atenciosamente,

Allianz.

Soluções em seguros de A a Z.

GOIANIA, 23/11/2011.



1/4



Apólice de Seguros

Segurado RPBPAPEIS DISTRIBUIDO	DRA LTDA	Con	nta 3627428	CNPJ 01.141.7	96/0001-65
Endereço AVENIDA ASSIS CHATEAL	JBRIAND, 2001				CEP 74130-012
Apólice Vigên 03.18.0542445	cia das 24:00H de: às 24:00H de: 19/11/2011 a 19/11/2012	Proposta 70913226623	N. Ítens 6 0001	Endosso 000000	Renov. Apólice nº 0453597
Ramo 01 18 COMPREENSIVO EM	MPRESARIAL	Produto ML-ALLIANZ EM	PRESA II		Cosseguro Nao
^{Filial} 79 CO – GOIÂNIA	Endereço AV. REPUBLICA DO) LIBANO,1785,			Telefone 62 3239.5222
Distribuição de Cosseguro					

Observações - Tudo em conformidade com a(s) especificação(ões) anexa(s)

Atenção: Em caso de não pagamento das parcelas, a vigência do seguro será alterada de acordo com a nova cláusula de pagamento de prêmio, conforme circular SUSEP 239 de 23 de dezembro de 2003.

Prêmio Líquido	688,00	Adicional	0,00	Custo Apólice	80,00	IOF	56,68
Prêmio Total	824,68	Entrada	0,00	Saldo	0,00	Parcelas 04	Índice/Moeda R\$:0.0000
Corretor 01513 BRASICOF	R CORRETORA E	ADMR DE SEGUF	ROS LTDA ME		Telefone 8422.6948	Registro SUSEP	00001.00198757

As Condições Gerais, Particulares, e/ou Especiais que regem esta apólice, regulamentadas por circulares da SUSEP, encontram-se anexas a este documento, que foi emitido em conformidade com a proposta de seguro referenciada que passa a fazer parte do mesmo.

GOIANIA, 23 DE NOVEMBRO DE 2011.

Allianz Seguros S.A. - Cód.5177 - CNPJ 061.573.796/0001-66 - IE 108.063.509.113
Matriz: Rua Luis Coelho, 26 CEP 01309-900 - São Paulo - SP
Para maiores informações consulte o seu corretor ou ligue para Linha Direta Allianz: 3156-4340 (Grande São Paulo) e 0800 7777 243 (Outras localidades) ou SAC 24 horas: 0800 115 215 e
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 0800 121 239.
Data de Impressão 24/11/2011

2/4

M. PHETOMININ

Allianz Seguros S.A.



Segurado R P B PAPEIS DISTRIBUIDORA LTDA			Apólice 03.18.05424	145	Ítem 001	Versão 211802
Local do Risco AV ASSIS CHATEAUBRIANT, 2001 QD 22 LT 1	e stoeste colânia d	50	1		CEP	74130-012
	0 - 31 OESTE - GOIANIA - N	JO				74130-012
Ocupação PAPEL (EXCETO APARAS OU PAPEL VELHO)				L.M.G.I		670.000,00
Sub-Ocupação				l Idade Imóvel		070.000,00
LOJAS DE ARTIGOS				luade illiover		I
-						
RAMOS-COBERTURAS	L.I.C.C.	PRÊMIOS	PARTICIPAÇÃO DO SE	GURADO NO	S PREJU	ízos
18-INCÊND/RAIO/EXPL/FUMAÇA/Q.AERO 41-DESPESAS FIXAS-PI:6 meses 18-PERDA / PGTO ALUGUEL 18-DANOS ELETRICOS 18-VENDAVAL, CICLONE E TORNADO 18-IMPACTO DE VEICULOS 51-RESP. CIVIL OPERAÇÕES	660.000,00 10.000,00 15.000,00 30.000,00 10.000,00 15.000,00	10,00 12,14 33,72 54,39 10,00	10%EM RAIO COM MINIM 168HORAS	MIN. DE R\$*6 MIN. DE R\$*2	00.00 00.00	
Cláusulas 700 (ASSISTENCIA 24 HORAS PLANO GRATI	UITO)					
December 1						
Experiência 4 ANOS - SINISTRO/PREMIO = 0 - RENOV.	INTERN. SEM SINISTRO					
Observações Seguro a 1º Risco Absoluto caso Incêndio e o VRA (Valor em risco Contratação. Valor em Risco Decl	o Apurado) seja igua	al ou superior a 70	denização da Cok ,00%. Conforme C	ertura C Cláusula	ontrata Forma	ada) de le

CONCLIATAÇÃO. VALOR EM RISCO DECIARADO IGUAL A R\$ 660.000,00.

Aplica-se uma franquia de 10% dos prejuízos com limite mínimo de R\$ 1.000,00 para transformadores, geradores, equipamentos de interfone e centrais telefônicas com mais de 8 troncos, sistema de circuito fechado de TV(CFTV) e sistema de alarme nos eventos cobertos de Danos elétricos e queda de Cláusula Particular: Não obstante o disposto na Cláusula 8 - "Bens não Compreendidos no Seguro", alíneas D) 4 e D) 5 das Condições Gerais, esta cobertura garantirá paredes externas construídas em escala superior a 25% (vinte e cinco por cento) de chapas metálicas ou de materiais incombustíveis da categoria fibrocimento.

L.I.C.C. Significa Limite de Indenização da Cobertura Contratada

L.M.G.I. Significa Limite Máximo de Garantia do Tem

L.M.G.I. Significa Limite Máximo de Garantia do Item

Allianz Seguros S.A. - Cód.5177 - CNPJ 061.573.796/0001-66 - IE 108.063.509.113 Processo SUSEP 15414.000219/2005-37
Matriz: Rua Luis Coelho, 26 CEP 01309-900 - São Paulo - SP
Para maiores informações consulte o seu corretor ou ligue para Linha Direta Allianz: 3156-4340 (Grande São Paulo) e 0800 7777 243 (Outras localidades) ou SAC 24 horas: 0800 115 215 e
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 0800 121 239.

3/4



Segurado R P B PAPEIS DISTRIBUIDORA LTDA		Apólice 03.18.0542445.0000 Página
Texto de Frontispício		Pagina 01
Processo SUSEP Nº Ramo 18 0010184/90,15.414.004404/2006-81		
Allianz Seguros S.A Cód. 5177 - CNPJ 061.573.796/0001-66	- IE 108.063 509	0.113
	11.133.303	
4NS - D07O - CRN 3 P - 0542445-000000 - 00238 - 001230 - C- 4/4	1/1	

⋘ DANCO DO DOSCII

BANCO DO BRASIL

00192.08602 60000.000004 07042.507215 4 51910000020617

PARC/PLANO	
02/	04
N° DOCUMENTO	
03-18-054244	5-000000/02
VENCIMENTO	
24/12/	2011
AGÊNCIA/CÓDIGO	CEDENTE
3344-8/2	66265-5
NOSSO NÚMERO/C	
000000000	704250-7
=) VALOR DO DOC	UMENTO
R\$	206,17
(-) DESCONTO/AB/	ATIMENTO
(+) MORA/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉ	SCIMOS
(=) VALOR COBRA	DO
SACADO R P B PAPEIS DIST F	RIBUIDORA LTDA
CEDENTE ALLIANZ SEGUROS	C.A. CND.I:
ALLIANZ SEGUROS	5.A CNPJ:

ATE O VENCIMENTO	го ра	GAVEL EM Q	UALQUER	AGENCIA BANC	ARIA		PARCELA 02/04	VENCIMENTO	24/12/2011
CEDENTE								AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
ALLIANZ SEGURO	S S.A.	- CNPJ: 61.5	73.796/0001	-66				334	4-8/266265-5
DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CUMENTO		ESPÉCIE DOC.	ACEI	ΓE D	ATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUM	ENTO
23/11/2011	03	-18-0542445-	000000/02	03	N	l	23/11/2011	000000	000704250-7
USO DO BANCO	•	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE DE MO	DEDA	VALOR	DA MOEDA	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
		18/019	R\$		1			R\$	206,17
INSTRUÇÕES (TEXTO DE F	RESPONS	SABILIDADE DO CE	DENTE):					(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
*** ATENCAO *** N	AO SE	RAO ACEITO	OS DEPOSIT	OS NA CONTA	DA ALI	LIANZ	***		
APOS VENCIMENT ACRESCIDO DE M					BANCO	DO B	RASIL SA	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
NAO RECEBER AF	OS 31	/12/2011						(+) MORA/MULTA	
A FALTA DE PAGA SEGURO CONFOR				LICARA NO CA	NCELA	MENT	O DO	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
CLCC. CO COM ON			JL. 200.					(≠) VALOR COBRADO	

R P B PAPEIS DISTRIBUIDORA LTDA AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND 2001 QD 22 LT16 GOIANIA GO 74130-012 01.141.796/0001-65 CORRETOR: 1513 FONTE: 79 IOF: R\$ 14,17

FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

24/01/2012

206,17

3344-8/266265-5

000000000704251-5

ESPÉCIE DOC

03

QUANTIDADE DE MOEDA

ACFITE

Ν

BANCO DO BRASIL

移 Banco do Brasil

23/11/2011

001-9

03-18-0542445-000000/03

ESPÉCIE

R\$

Nº DOCUMENTO

CARTEIRA

18/019

00192.08602 60000.000004 07042.515218 4 52220000020617

03/04

PARCELA

DATA PROCESSAMENTO

VALOR DA MOEDA

23/11/2011

VENCIMENTO

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE

(=) VALOR DO DOCUMENTO

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

(+) MORA/MULTA

NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUMENTO

R\$

03/04	
N° DOCUMENTO 03-18-0542445-	000000/03
VENCIMENTO 24/01/20	12
AGÊNCIA/CÓDIGO CE 3344-8/266	
NOSSO NÚMERO/CÓD 00000000070	
(=) VALOR DO DOCUM	1ENTO 206,17
(-) DESCONTO/ABATII	
(+) MORA/MULTA	
(+) OUTROS ACRÉSC	imos
(=) VALOR COBRADO	
SACADO R P B PAPEIS DISTRIBU	JIDORA LTDA
CEDENTE ALLIANZ SEGUROS S.A 61.573.796/0001-66	A CNPJ:

PARC/PLANO LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA CEDENTE ALLIANZ SEGUROS S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 DATA DO DOCUMENTO USO DO BANCO

AUTENTICAR NO VERSO

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) *** ATENCAO *** NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS NA CONTA DA ALLIANZ *** APOS VENCIMENTO, PAGAVEL SOMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL SA ACRESCIDO DE MORA DE R\$ R\$ 0,56 POR DIA DE ATRASO. NAO RECEBER APOS 31/01/2012 A FALTA DE PAGAMENTO DESTA PARCELA IMPLICARA NO CANCELAMENTO DO SEGURO CONFORME CIRCULAR SUSEP 239. Sacado: R P B PAPEIS DISTRIBUIDORA LTDA AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND 2001 QD 22 LT16 GOIANIA GO 74130-012 01.141.796/0001-65 CORRETOR: 1513 FONTE: 79 IOF: R\$ 14,17

FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO MEÇÂNICA

BANCO DO BRASIL

SE BANCO DO BRASIL ∩∩1_Q

00192 08602 60000 000004 07042 523212 6 52530000020617

0000/04 2 ENTE 55-5
? ENTE
ENTE
ENTE
35-5
OCUMENTO
252-3
VTO
206,17
NTO
os
ORA LTDA

AUTENTICAR NO VERSO

ATE O VENCIMEN	TO PAGAVEL E	I QUALQUER	AGENCIA BANC	ARIA	04/04	24/02	2012
CEDENTE					•	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
ALLIANZ SEGURO	OS S.A CNPJ: 6	1.573.796/0001	I - 66			3344-8/266	265-5
DATA DO DOCUMENTO	N° DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUMENTO	
23/11/2011	03-18-05424	15-000000/04	03	N	23/11/2011	00000000704	252-3
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE DE MO	DEDA J VA	LOR DA MOEDA	(=) VALOR DO DOCUMENTO	
	18/019	R\$		^		R\$ 2	06,17
INSTRUÇÕES (TEXTO DE	RESPONSABILIDADE D	CEDENTE):	•			(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE			TOS NA CONTA	DA ALLIA	NZ ***	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE *** ATENCAO *** N APOS VENCIMEN' ACRESCIDO DE N	IAO SERAO ACE TO, PAGAVEL S	TOS DEPOSIT	AGENCIAS DO E			(·) DESCONTO/ABATIMENTO (·) OUTRAS DEDUÇÕES	
*** ATENCAO *** N APOS VENCIMEN	IAO SERAO ACE TO, PAGAVEL SO IORA DE R\$ R\$ (TOS DEPOSIT	AGENCIAS DO E				
*** ATENCAO *** N APOS VENCIMEN' ACRESCIDO DE N	IAO SERAO ACE TO, PAGAVEL SO IORA DE R\$ R\$ (POS 02/03/2012 AMENTO DESTA	ITOS DEPOSIT DMENTE NAS A ,56 POR DIA D PARCELA IMP	AGENCIAS DO E DE ATRASO.	BANCO DO	BRASIL SA	(-) OUTRAS DEDUÇÕES	

R P B PAPEIS DISTRIBUIDORA LTDA AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND 2001 QD 22 LT16 GOIANIA GO 74130-012 01.141.796/0001-65 CORRETOR: 1513 FONTE: 79 IOF: R\$ 14,17

FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

