

Dados do Pedido

1.Cód Produto	2. Nome do Produto	3. Código SUSEP	4. Agência Contratante	
1111			3665 - S.PUBLICO VITORIA	
5.Tipo de Operação	6. N° da Proposta	8. N° do Pedido de Cotação	9. Versão do Pedido	10. Data da Cotação
RENOVAÇÃO				27/4/2022
11.N° da Apólice Atual	12. Início de Vigência	13.Fim de Vigência	14. Prazo em Dias	
18 / 1262805	29/06/2022	29/06/2023	365	
15.Cod/Nome Moeda	16. Número do Endosso		17. Versão do Endosso	18. Data do Endosso

Dados do Endosso

Motivo do Endosso

Dados do Proponente

19. Nome	20.CPF/CNPJ	21. Tipo de Pessoa
IPAMV-INSTITUTO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA DOS SERVID	27.741.750/0001-70	JURÍDICA
20. Endereço	23.Complemento	24.Bairro
R CHAFIC MURAD, 712		BENTO FERREIRA
25. Cidade	26.UF	27.CEP
VITORIA	ES	29050-660
28.Endereço Eletrônico	29.Telefone	
30.Ramo de Atividade		
ESCRITÓRIOS		

34. Cláusula Beneficiária

Dados do Beneficiário

35. Nome	36.CPF/CNPJ	37. Perc de Participacao
38.Endereço	39.Complemento	40.Bairro
41.Cidade	42.UF	43.CEP

Forma de Pagamento

<input type="checkbox"/> Boletto



Dados do Seguro:

DETALHAMENTO POR SUB-RAMO / ÍTEM DE MODALIDADE

Dados do Prêmio

44. Valores na moeda do Seguro:

Premio Líquido	414,41
Custo da Apólice	0,00
IOF	0,00
Adicional de Fracionamento	-----
Prêmio total	414,41

Informações prestadas pelo proponente e descritas nesta cotação.

As coberturas aqui cotadas somente representarão uma responsabilidade da Aliança do Brasil Seguros S/A Após aceitação da proposta de seguro pela Seguradora.



Endereço de Risco – Local - 1

Endereço	Complemento	Bairro
R CHAFIC MURAD, 712	-	BENTO FERREIRA
Cidade	UF	CEP
VITORIA	ES	29050-660
VALOR EM RISCO TOTAL: 650.000,00		VALOR EM RISCO MERCADORIA: ---
VALOR EM RISCO DO PRÉDIO: ---		VALOR EM RISCO LOCAL ISOLADO: ---
VALOR EM RISCO DO MAQUINA: ---		VALOR EM RISCO LUCRO: ---

Coberturas: Local - 1

Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
146	INCÊNDIO, IDT, RAI0 E EXPLOSÃO DE QQ NATUREZA	-----	650.000,00
Franquia			
10% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 1.000,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
16	DANOS ELÉTRICOS	-----	30.000,00
Franquia			
20% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 2.000,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
108	DESPESAS COM RECOMPOSIÇÃO DE REGISTROS E DOCUMENTOS	-----	10.000,00
Franquia			
R\$ 350,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
816	QUEDA/IMPACTO DE AERONAVES	-----	65.000,00
Franquia			
10% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 1.000,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
19	ROUBO OU FURTO QUALIFICADO DE BENS E MERCADORIAS	-----	19.000,00



Franquia	
20% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 1.500,00	

Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
43	VENDAVAL/FUMAÇA	-----	100.000,00
Franquia			
20% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 1.500,00			



Cláusulas Particulares

INCENDIO RAI0/EXPLOSÃO: P.O.S DE 10% COM MINIMO DE R\$ 1.000,00 PARA TODOS OS EVENTOS, INCLUSIVE PERDA TOTAL.

FICAM EXPRESSAMENTE EXCLUÍDOS DO PRESENTE SEGURO OS BENS AO AR LIVRE, BEM COMO AS CONSTRUÇÕES DO TIPO VINILONA E SEUS ASSEMBLADOS, INCLUSIVE AS CONSTRUÇÕES QUE TENHAM COMO TELHADO TAIS MATERIAIS, COM SEUS RESPECTIVOS CONTEÚDOS TAMBÉM ESTÃO EXCLUÍDAS DO PRESENTE SEGURO.

TODAS AS PLANTAS EM OBRAS EM CONSTRUÇÃO OU DESOCUPADAS BEM COMO QUALQUER IMÓVEL TOMBADO PELO PATRIMÔNIO HISTÓRICO E LÓCAIS SITUADOS EM CEASAS, CASO SEJA, LOCAL SITUADO EM UM DESTES LÓCAIS ESTA COTAÇÃO DEVERÁ SER DESCONSIDERADA.

Observações

RENOVAÇÃO. CASO A ATIVIDADE NÃO SEJA A QUE CONSTA INFORMADA NESTA COTAÇÃO, SERÁ NECESSÁRIO SOLICITAR ALTERAÇÃO ANTES DA CONTRATAÇÃO.

COTAÇÃO LIBERADA COM ANÁLISE POSTERIOR DO LAUDO (S) DE INSPEÇÃO (ÕES), EM MOMENTO DE PROPOSTA/SUBSCRIÇÃO. ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR DE COBERTURA DO SEGURO, SE TRATANDO APENAS DE COTAÇÃO.

A COTAÇÃO TEM VALIDADE DE 30 DIAS A PARTIR DA DATA DE 29.06.2022 (DIAS CORRIDOS).

Ratificamos as condições apresentadas nesta Proposta de Contratação, autorizando a emissão da apólice com base nos termos acima descritos e vigência a partir das 24 (vinte e quatro) horas da data de assinatura deste documento.

Isento de IOF: () Sim () Não

De acordo

TATIANA
PREZOTTI
MORELLI:
0311417078

Assinado digitalmente por TATIANA
PREZOTTI MORELLI03114170781
DN: C=BR, O=ICGP-Brasil,
OU=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, OU=RPB e-CPF AS,
OU=EM BRANCO,
OU=0307236000114, CN=TATIANA
PREZOTTI MORELLI03114170781
Razão: Eu sou o autor deste
documento.
Foxit Reader Versão: 10.0.1

Assinatura do Representante Legal com Carimbo

Nome:

CPF:

Cargo:

