

Local de Pagamento						Vencimento	
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						28/02/2024	
Beneficiário		CNPJ		CEP		UF	
Bradesco Auto RE		92.682.038/0001-00		20931-675		RJ	
Data emissão		Proposta		Reemissão		Nº Apolice	
21/02/2024		P034581295		N		034581295	
Carteira		Espécie da Moeda		Prestação		End./fatura	
5		R\$		1		22-03	
Início vigência		Final vigência		Código Corretor		Comissão Permanência por dia	
21/02/2024		22/03/2024		414626		0,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						3(-) Outras Deduções	
Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 190,16 Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.						4 (+) Mora / Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Informações sobre a apólice							
Chave							
53120617P0P0345812950000009260000345812950001P034581295000000000							
Pagador				863.645.617-72			
FABIANO CONTARATO							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Autenticação Mecânica

23790.00108 52000.548454 32026.534704 1 96400000019016

Local de Pagamento						Vencimento	
BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						28/02/2024	
Beneficiário		CNPJ		CEP		UF	
Bradesco Auto RE		92.682.038/0001-00		20931-675		RJ	
Data emissão		Proposta		Reemissão		Nº Apolice	
21/02/2024		P034581295		N		034581295	
Carteira		Espécie da Moeda		Prestação		End./fatura	
5		R\$		1		22-03	
Início vigência		Final vigência		Código Corretor		Comissão Permanência por dia	
21/02/2024		22/03/2024		414626		0,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário						3(-) Outras Deduções	
Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 190,16 Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.						4 (+) Mora / Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Chave							
53120617P0P0345812950000009260000345812950001P034581295000000000							
Pagador				CPF/CNPJ			
FABIANO CONTARATO				863.645.617-72			
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço				0,00			
				Código de Baixa			

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação J



BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO

-----BANESTES CELULAR-----

PAGAMENTO: Titulo em Cobranca

Cliente: Fabiano Contarato
Tel-33407616 - 99456

Conta: 3.329.141

Agencia: 274-Reta Da Penha

Titulo: 23790.00108 52000.548454
32026.534704 1 96400000019016

Dt.Vencimento: 28/02/2024

Dt.Pagamento: 28/02/2024

Valor Pago: R\$190,16

Protocolo: 024392493

Origem: Banestes Celular

=====

O DEBITO FOI EFETIVADO COM SUCESSO E A
TRANSACAO SERA PROCESSADA CASO NAO SEJA
CANCELADA.

O COMPROVANTE ON LINE DESTA TRANSACAO ESTARA
DISPONIVEL NO INTERNET BANKING OU AUTO-
ATENDIMENTO, NA OPCAO 'EMISSAO DE COMPROVANTE',
INFORMANDO O No DO PROTOCOLO ACIMA. SUA
EMISSAO NAO PERMITIRA POSTERIOR CANCELAMENTO.

=====

Registro: 28/02/2024 18:04:11 App Transacional
Emissao.: 28/02/2024 18:04:12

Seguradora: Bradesco Auto/RE Cia de Seguros	Cód.	Produto	Sucursal	Código
CNPJ: 92.682.038/0001-00	531-2	Empresarial Escritorios	VITORIA MERC	617
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 22/02/2024 às 24 horas do dia 22/02/2025			Proposta nº 34581295	Retificadora 0

Dados do Proponente			
Nome ou Razão Social FABIANO CONTARATO		CPF/CNPJ 863.645.617-72	Tipo de Cliente Tradicional(não correntista)
Número do Documento 682250	Tipo de Documento RG	Orgão Expedidor SSP	Data da Expedição 04/10/2011
Ocupação Profissional Advogado		Renda Mensal Acima de R\$ 10.000,00	
(DDD)Telefone (27) 99257-1677			

Endereço de Correspondência			
Cep 29101-294	Rua Rua Professor Telmo de Souza Torres	Nº 255	Complemento SALA 702 A 705
Bairro Praia da Costa	Cidade Vila Velha	UF ES	

Dados do Corretor				
Nome do Corretor LOJACORR SA REDE DE CORRETORAS DE SEGURO				
Código Susep 00000202011542	Código CPD 414626	Código Seg. 1,0000	AG. Produtora	Inspetoria 18

Dados do Local de Risco 1 Apólice Anterior: 000.000.000.000000			
CEP 29101-294	Logradouro Rua Professor Telmo de Souza Torres	Nº 255	Complemento SALA 702 A 705
Bairro Praia da Costa	Cidade Vila Velha		UF ES
Objeto do Seguro Prédio; Máquinas, Móveis e Utensílios; Mercadorias e Matérias Primas		Dias de Paraçisação Não	
Rubrica 197.012	LOC 004.017.001		
Atividade Escritorio de Pessoa Fisica ou Juridica			
Valor em Risco Declarado de Danos Materiais 300.000,00		Valor em Risco Anual Declarado de Dias de Paralizaçã 0,00	

Coberturas e Limites Máximos de Garantia por Cobertura Contratada - LMG				
Cobertura	Código Cobertura	Desconto Experiência	LMGCC(R\$)	Prêmio Líquido (R\$)
Basica	00	36 meses	300.000,00	78,98
Danos Eletricos	04	36 meses	5.000,00	21,11
Equipamentos	11	36 meses	5.000,00	26,76
RC - Estabelecimento Comercial ou Industrial	12	36 meses	10.000,00	15,09
Ruptura de Tubulacoes	33	36 meses	5.000,00	35,15
Somatório dos Limite Máximo de Garantias das Coberturas e Prêmios			325.000,00	177,09

Franquias / Participação do Segurado			
Código Cobertura	POS (%Prejuízo)	Mínimo (R\$)	Máximo (R\$)
00	15	(a)	-
04	10	1.400,00	-
11	15	500,00	-
12	15	1.000,00	-
33	10	1.200,00	-

15% dos prejuízos c/ min. de R\$ 1.500,00, para todos os eventos cobertos.
--

Cláusulas Ratificadas
205 - Experiencia 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 Escritorios

Descontos	
Fidelidade: Não	Comercial: Não
Excluir Cobertura Incêndio Decorrente de Tumultos (Cl 112): Não	Excluir Cobertura Explosão Qualquer Natureza (Cl 113): Não
Excluir a folga de 20% do VRD-DM (Cl 114): Não	Por Sistemas de Proteção: Não

QAR - Questionário de Avaliação de Risco
VALOR DE NOVO? Sim
DESTINACAO DO IMOVEL: Uso próprio
A INSTALACAO ELETRICA E EMBUTIDA: Sim
DANOS MORAIS? Não

Demonstrativo do Prêmio em R\$	
Prêmio Tarifa	177,09
Desconto	0,00
Custo de Emissão	0,00
Adicional Fracionamento	0,00
IOF	13,07
Total	190,16

Forma de Pagamento, Dados da Cobrança e Limite Máximo de Garantia da Apólice				
Quantidade de Parcelas	Juros	1ª Parcela	Demais Parcelas	Total
1	2,5%	190,16	0,00	190,16
1ª Parcela À Vista	Banco	Agência	Conta Corrente:	Forma de Pagamento
				Carnê
Limite Máximo de Garantia da Apólice (R\$) 325.000,00				

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. A concessão de desconto de experiência, decorre da informação do proponente/corretor lançada no sistema SMB, sobre o 'período consecutivo com seguro e sem ocorrência de sinistro', estando sujeito as penalidades previstas na Cláusula Particular 205.
2. 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.

3. Declaro estar ciente que, sob pena de cancelamento do seguro, a presente proposta e todos os seus anexos que dela fazem parte integrante deverão ser entregues na Seguradora, devidamente datados e assinados, em até 10 dias corridos, após a data de transmissão da proposta.
4. Com pleno conhecimento e aceitação das Condições Gerais, Condições Especiais das Coberturas Contratadas e Cláusulas Particulares do Seguro informados neste documento e seus anexos, proponho a realização do seguro especificado na presente, com base nas informações fornecidas, e que estas são verídicas, atualizadas e completas. Caso seja constatada alguma informação inverídica, ocorrerá a Perda de Direitos sobre o seguro. Ocorrendo o aceite da presente proposta pela Seguradora, comprometo-me, ainda a pagar em dia o prêmio total devido.
5. Declaro que este seguro está sendo adquirido por livre e espontânea vontade, por ser de meu interesse, sem qualquer vinculação com outro e/ou operação disponibilizada pelo Banco Bradesco S.A. aos seus clientes.
6. O(s) local(ais) de risco especificado(s) neste documento sob nº 1, não atende(m) integralmente as seguintes condições: CEASA(496.26), ou Central de Abastecimento de Gêneros Alimentícios(496.21), ou Edifício Comercial-Depósito ou Comércio Atacadista(019.28).
7. A Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros declara que cumpre toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive (sempre e quando aplicáveis) a Constituição Federal, o Código de Defesa do Consumidor, o Código Civil, o Marco Civil da Internet (Lei Federal n. 12.965/2014), seu decreto regulamentador (Decreto 8.771/2016), a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018), e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema, comprometendo-se a tratar os dados pessoais coletados por meio deste instrumento para a sua execução e somente nos estritos limites e finalidades aqui previstos, como controlador de dados pessoais ou por meio de seus operadores, nos termos da lei aplicável; ou com o devido embasamento legal, sem transferi-los a qualquer terceiro, exceto se expressamente autorizado pelo titular dos dados, por este ou outro instrumento ou, ainda, para o cumprimento de obrigação legal ou regulatória ou em caso de decisão judicial que obrigue o fornecimento.
8. Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros, consulte o nosso Aviso de Privacidade disponível para consulta em https://www.bradescoseguranca.com.br/html/seguranca_corporativa/pf/seguranca-informacao/privacidade.shtm.
9. Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

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

21/02/2024

Data

Assinatura do Proponente ou Responsável Legal

Assinatura do Corretor

Relação De Corretores Participantes		
CPD	Corretor	Código SUSEP
414626	LOJACORR SA REDE DE CORRETORAS DE	00000202011542