

**BRADESCO SEGURO EMPRESARIAL
ESCRITÓRIOS**

Certificado do Corretor
FABIANO CONTARATO
Apólice 617005314

617-005314-00118 SMB 26/02/2026



Sumário

Certificado do Corretor	1
Especificação do Local de Risco N° 1	9

Apólice de Seguro

Seguradora

BRDESCO AUTO/RE COMPANHIA DE SEGUROS

Código

531-2

Sucursal

VITORIA MERCADO

Código

617

Dados da Apólice

Apólice 005314	Proposta 40021812	Data da Emissão 26/02/2026
Cód. Ramo SUSEP 0118	Ramo SUSEP COMPREENSIVO EMPRESARIAL	
Cód. Ramo Seg. 0926	Ramo Seguradora COMPREENSIVO EMPRESARIAL	
Limite Máximo de Garantia da Apólice (R\$) 325.000,00		
Vigência do seguro das 24:00 horas do dia 22/02/2026 às 24:00 horas do dia 22/02/2027		Cosseguero NÃO

Dados de Cosseguero

Cód.	Nome Cosseguradora(s)	CNPJ	%Resp.

Dados do Segurado

Nome

FABIANO CONTARATO

Endereço de Correspondência

RUA PROFESSOR TELMO DE SOUZA TORRES

Número

255

Complemento

SALA 702 A 705

Bairro

PRAIA DA COSTA

Cidade

VILA VELHA

UF

CEP

DDD

Telefone

ES

29101-294

027

992571677

Atividade Principal

CPF/CNPJ

863.645.617-72

Nº da Identidade

Órgão Expedidor

Data de Expedição

682250

SSP

04/10/2011

Cálculo do Prêmio

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO EM R\$

Prêmio Tarifa:	155,22
Desconto:	
Adicional de Fracionamento:	
Custo de Emissão:	
IOF:	11,46
TOTAL:	166,68

Dados de Cobrança

Banco Cobrador

BANCO BRADESCO S.A.

Débito C/C

Agência de Cobrança

HADDOCK LOBO-URJ

Código da Agência

Endereço da Agência Cobradora

R. HADDOCK LOBO, 426

Sucursal/Agência Produtora

617/00000

Dados do Corretor

Corretor

LOJACORR SA REDE DE CORRETORAS DE SEGURO

Código SUSEP

00000202011542

Código CPD

414626

Inspetoria

018

Observação

Forma de Pagamento

00PAGAMENTO A VISTA

PAGA PELA CCB DE N. 200081573378 EM 25/02/2026

VALOR R\$ 166,68 (VALORES EM REAIS)

Datas de Vencimento (Demais Parcelas)

Especificação do Local de Risco N° 1

Dados do Local de Risco RUA PROFESSOR TELMO DE SOUZA TORRES			Apólice Anterior 617.926.531.004238	
Número 255		Bairro PRAIA DA COSTA		
Complemento SALA 702 A 705				
Cidade VILA VELHA		UF ES	Rubrica 701.075	LOC 027.006.001
Valor em Risco Declarado de Danos Materiais (R\$) 300.000,00				
Valor em Risco Anual Declarado de Dias de Paralisação (R\$) 0,00				
Ocupação ESCRITORIO DE PESSOA FISICA OU JURIDICA				Código 875
Coberturas Contratadas BASICA		Código 00	LMGCC(R\$)(*) 300.000,00	Prêmio Liq. da Cobertura 61,43
Franquias/Participação do Segurado				
Pos(%Prejuízo) (A)		Mínimo(R\$) (A)		Máximo(R\$)

Especificação do Local de Risco N° 1 (Continuação)

Coberturas Contratadas DANOS ELETRICOS	Código 04	LMGCC(R\$)(*) 5.000,00	Prêmio Liq. da Cobertura 16,96
Franquias/Participação do Segurado			
Pos(%Prejuízo) 10	Mínimo(R\$) 1.900,00	Máximo(R\$)	
Coberturas Contratadas EQUIPAMENTOS	Código 11	LMGCC(R\$)(*) 5.000,00	Prêmio Liq. da Cobertura 26,72
Franquias/Participação do Segurado			
Pos(%Prejuízo) 15	Mínimo(R\$) 500,00	Máximo(R\$)	
Coberturas Contratadas RC - ESTABELECIMENTO COMERCIAL OU INDUSTRIAL	Código 12	LMGCC(R\$)(*) 10.000,00	Prêmio Liq. da Cobertura 15,23
Franquias/Participação do Segurado			
Pos(%Prejuízo) 15	Mínimo(R\$) 1.000,00	Máximo(R\$)	

Especificação do Local de Risco N° 1 (Continuação)

Coberturas Contratadas RUPTURA DE TUBULACOES	Código 33	LMGCC(R\$)(*) 5.000,00	Prêmio Liq. da Cobertura 34,88
--	---------------------	----------------------------------	--

Franquias/Participação do Segurado

Pos(%Prejuízo) 10	Mínimo(R\$) 1.900,00	Máximo(R\$)
-----------------------------	--------------------------------	--------------------

Especificação do Local de Risco N° 1 (Continuação)

Somatório dos Limites Máximos de Garantia das Coberturas (R\$)

325.000,00

Prêmio Tarifa (R\$)

155,22

(*) Limite Máximo de Garantia por Cobertura Contratada

(A) 15 % DOS PREJUÍZOS C/MIN. DE R\$ 1.500,00, PARA TODOS OS EVENTOS
COBERTOS

QAR - Questionário de Avaliação de Risco

DESTINACAO DO IMOVEL:

Uso próprio

A INSTALACAO ELETRICA E EMBUTIDA:

Sim

DANOS MORAIS?

Não

Especificação do Local de Risco N° 1

Ratificam-se os termos das seguintes condições e cláusulas anexas:

Condições Gerais do Bradesco Seguro Empresarial Escritórios

Cobertura(s) Acessória(s): 04, 11, 12, 33.

Cláusula(s) Particular(es) - Relação Anexa: 203, 205, 219.

Cláusula N° 203 - Fidelidade (Seguro Direto)

Conforme disposto nos termos da presente Cláusula Particular, declara-se para os devidos fins e efeitos que foi aplicado no prêmio o desconto de 20,0 %.

Cláusula N° 205 - Experiência Empresarial I

Conforme disposto nos termos da presente Cláusula Particular, declara-se para os devidos fins e efeitos que foi aplicado no cálculo do prêmio do local de risco o desconto de 15,0 %.

Declaração

A sociedade seguradora supra caracterizada, a seguir denominada "COMPANHIA", tendo em vista as declarações constantes da proposta de seguro acima indicada, subscrita pelo segurando acima identificado, proposta essa que, servindo de base a emissão da presente apólice, fica fazendo parte integrante deste contrato, obriga-se a indenizar ou reembolsar ao segurado, mediante o recebimento do prêmio acima convencionado de acordo com as cláusulas específicas desta apólice e com as particulares e gerais da proposta acima citada, as perdas e danos materiais, bem como reembolsá-los das reparações pecuniárias que legalmente lhe forem imputadas, tudo decorrente dos riscos assumidos e causados aos bens e objetos discriminados na referida proposta, na sua especificação ou na averbação do seguro, uma ou outra igualmente parte integrante desta apólice.

O Pedido de Cancelamento, observadas as Condições Gerais do Seguro, será assegurado ao Cliente no mesmo canal de contratação.

Observações

PROCESSO SUSEP N. 15414.000098/2006-12

Atendimento ao Segurado Bradesco Seguros:
Central de Relacionamento: 4004-2757 (capitais e regiões metropolitanas) / 0800 701 2757 (demais localidades)
SAC: 0800 727 9966 / Para atendimento à Deficiência Auditiva ou de Fala, acesse o nosso site.
Ouvidoria: 0800 701 7000

Lei 12741/12 sobre tributos incidentes. PIS: 0,65%(1);
COFINS: 4,00%(1) e IOF: entre 0% e 7,38%(1).

(1) Apurados e recolhidos nos termos da legislação aplicável.

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 apólice/proposta.

Os dados presentes neste documento ou coletados para as finalidades aqui previstas serão utilizados única e exclusivamente para cumprir com a finalidade a que se destinam e em respeito a toda a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados, inclusive, mas não se limitando a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei Federal n. 13.709/2018).

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).

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 gratuito de atendimento ao público:
0800 021 8484 / Site: www.susep.gov.br

Para registro de reclamações, acesse
www.consumidor.gov.br

CURITIBA, ESTADO DO PR AOS 26 DIAS DO MES DE
FEVEREIRO DE 2026

Companhia Emissora

Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros

Av. Rio de Janeiro, 555

Rio de Janeiro - RJ

CNPJ 92.682.038/0001-00

Código 531-2

617 VITORIA MERCADO

AV.DESEMBARGADOR SANTOS NEVES 000098

Assinaturas



Ney Ferraz Dias
Diretor Presidente



Saint'Clair Pereira Lima
Diretor

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 25/02/2026
Beneficiário Bradesco Auto RE		CNPJ 92.682.038/0001-00	CEP 20931-675		UF RJ	Agência / Conta Beneficiário 0-0/0-00
Data emissão 18/02/2026	Proposta P040021812	Reemissão N	Prestação 1	Nº Apolice 040021812	End./fatura	Controle 20-03
Carteira 5	Espécie da Moeda R\$	Quantidade			Valor Moeda	
Início vigência 18/02/2026	Final vigência 20/03/2026	Código Corretor 414626	Insp. 0	Rec.Prov.	Comissão Permanência por dia 0,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 166,68 Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.						1(=) Valor do Documento *****166,68
						2(-) Desconto / Abatimento
						3(-) Outras Deduções
						4 (+) Mora / Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Informações sobre a apólice						
Chave 53120617P0P0400218120000009260000400218120001P040021812000000000						
Pagador FABIANO CONTARATO			CPF/CNPJ 863.645.617-72			
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço						

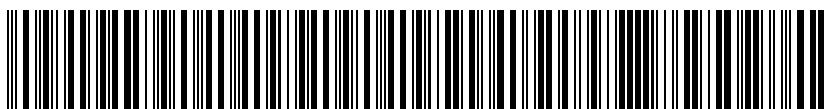
Autenticação Mecânica

23790.00108 52000.815739 37026.534703 4 13680000016668

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 25/02/2026
Beneficiário Bradesco Auto RE		CNPJ 92.682.038/0001-00	CEP 20931-675		UF RJ	Agência / Conta Beneficiário 0-0/0-00
Data emissão 18/02/2026	Proposta P040021812	Reemissão N	Prestação 1	Nº Apolice 040021812	End./fatura	Controle 20-03
Carteira 5	Espécie da Moeda R\$	Quantidade			Valor Moeda	
Início vigência 18/02/2026	Final vigência 20/03/2026	Código Corretor 414626	Insp. 0	Rec.Prov.	Comissão Permanência por dia 0,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ 166,68 Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.						1(=) Valor do Documento *****166,68
						2(-) Desconto / Abitmento
						3(-) Outras Deduções
						4 (+) Mora / Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado
Chave 53120617P0P0400218120000009260000400218120001P040021812000000000						
Pagador FABIANO CONTARATO			CPF/CNPJ 863.645.617-72		0,00	
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação J





Comprovante BB

R\$ 166,68

25/02/2026 às 12:43:27

Pagamento de boleto

Beneficiário

BRADESCO SEG-RESID OUTROS

Nome fantasia

BRADESCO SEG-RESID OUTROS

CNPJ

92.682.038/0001-00

Beneficiário final

BRADESCO SEG-RESID OUTROS

CNPJ

92.682.038/0001-00

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Código de barras

23790.00108 52000.815739 37026.534703 4
13680000016668

Pagador

FABIANO CONTARATO

CPF

***.645.617-**

Forma de pagamento

Débito em conta corrente

Cliente

FABIANO CONTARATO

Agência

4603-5

Conta

13391-4

Informações adicionais

Data de vencimento: 25/02/2026

Valor do documento: R\$ 166,68

Valor cobrado: R\$ 166,68

Comprovante emitido em: 25/02/2026 às 12:43:34

Documento: 00000000022504

Autenticação SISBB: D.OEC.34D.5C6.086.BFD

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Canal de ética e denúncias:

<https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/>

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

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 22/02/2026 às 24 horas do dia 22/02/2027			Proposta nº 40021812	Retificadora 0

Dados do Proponente			
Nome ou Razão Social FABIANO CONTARATO	CPF/CNPJ 863.645.617-72	Tipo de Cliente Tradicional(nao 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: 617.926.531.004238			
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 Paralisação Não	
Rubrica 701.075	LOC 027.006.001		
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 Paralisação 0,00	

Coberturas e Limites Máximos de Garantia por Cobertura Contratada - LMG				
Cobertura	Código Cobertura	Desconto Experiência	LMGCC(R\$)	Prêmio Líquido (R\$)
Basica	00	60 meses	300.000,00	61,43
Danos Eletricos	04	60 meses	5.000,00	16,96
Equipamentos	11	60 meses	5.000,00	26,72
RC - Estabelecimento Comercial ou Industrial	12	60 meses	10.000,00	15,23
Ruptura de Tubulacoes	33	60 meses	5.000,00	34,88
Somatório dos Limite Máximo de Garantias das Coberturas e Prêmios			325.000,00	155,22

Franquias / Participação do Segurado			
Código Cobertura	POS (%Prejuízo)	Mínimo (R\$)	Máximo (R\$)
00	15	(a)	-
04	10	1.900,00	-
11	15	500,00	-
12	15	1.000,00	-
33	10	1.900,00	-

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

Cláusulas Ratificadas
203 - Fidelidade (seguro Direto)
205 - Experiencia
219 - Declaracao de Condicao I
Ratificam-se os termos das seguintes condições e cláusulas: Condições Gerais e Condições Especiais das Coberturas Contratadas do Empresarial Escritorios

Descontos	
Fidelidade: Bradesco 2 anos	Comercial: Não
Excluir Cobertura Incêndio Decorrente de Tumultos (CI 112): Não	Excluir Cobertura Explosão Qualquer Natureza (CI 113): Não
Excluir a folga de 20% do VRD-DM (CI 114): Não	Por Sistemas de Proteção: Não

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

Demonstrativo do Prêmio em R\$	
Prêmio Tarifa	155,22
Desconto	0,00
Custo de Emissão	0,00
Adicional Fracionamento	0,00
IOF	11,46
Total	166,68

Forma de Pagamento, Dados da Cobrança e Limite Máximo de Garantia da Apólice					
Quantidade de Parcelas	1ª Parcela		Demais Parcelas		Total
1	166,68		0,00		166,68
1ª Parcela	Banco	Agência	Conta Corrente:	Forma de Pagamento	
À Vista				Carnê	
Limite Máximo de Garantia da Apólice (R\$)			325.000,00		

Informações importantes, por favor leia com atenção
<ol style="list-style-type: none"> 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
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
4. Com pleno conhecimento e aceitação das Condições Gerais, Condições Especiais das Coberturas Contratadas e Cláusulas
5. Declaro que este seguro está sendo adquirido por livre e espontânea vontade, por ser de meu interesse, sem qualquer
6. A Bradesco Auto/RE Companhia de Seguros declara que cumpre toda a legislação aplicável sobre segurança da
7. Para obter maiores informações sobre como os seus dados pessoais são tratados pela Bradesco Auto/RE Companhia de
8. Declaro, como Corretor nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições

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

18/02/2026

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 SEGURO	00000202011542