

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654	Filial VITORIA	

**CONDIÇÕES PARTICULARES****DADOS DO(A) SEGURADO(A)**

Nome do(a) Segurado(a) CONSELHO REGIONAL REPRESENTANTES COM ES	CPF/CNPJ 28.167.864/0001-11
---	--------------------------------

Endereço  
RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO, 40 - SL 801 A 806

Bairro PR CANTO	Cidade VITORIA	UF ES	CEP 29055-250
--------------------	-------------------	----------	------------------

Telefone 1 (27) 3223-3502	Telefone 2	E-mail corees@core-es.org.br
------------------------------	------------	---------------------------------

**DADOS DO CORRETOR**

Corretor CORRETA VITORIA - CORRETORA ADM SEGUROS LTDA	CPF/CNPJ 01.972.114/0001-66
--	--------------------------------

Cód SUSEP 202056145	Cód Liberty 99001799	Estab. 0001	% PART. 100.00%	Telefone (27) 2122-9555
------------------------	-------------------------	----------------	--------------------	----------------------------

**OBJETO DE SEGURO**

O presente contrato de seguro tem por objetivo indenizar ao Segurado, durante a vigência do contrato, observados os limites estabelecidos na apólice, os prejuízos decorrentes de perdas e danos materiais causados, de forma súbita e imprevista, aos bens/interesses garantidos diretamente resultantes de riscos cobertos de acordo com as Condições Gerais, Especiais e Particulares de nosso Produto Liberty Comércio & Serviços, que fazem parte integrante e inseparável da apólice

**OBJETO SEGURADO**

Prédios, benfeitorias, móveis, maquinismos, materiais e utensílios, mercadorias e matérias-primas localizados no território nacional, conforme Valor em Risco Declarado.

**MOEDA**

Todos os valores deste documento estão expressos em R\$ (REAL).

**DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO**

Prêmio Líquido (R\$) 2.227,99	Adic. Frac. (R\$) 0,00	Custo Apólice (R\$) 0,00	IOF (R\$) 0,00	Prêmio Total (R\$) 2.227,99	Juros (%) 0,00
----------------------------------	---------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------------	-------------------

**FORMA DE PAGAMENTO**

Tipo de Cobrança FICHA COMPENSACAO	Parcelas 0001	Banco	Ag.	CC	Vencimento 17/03/2023	Valor (R\$) 2.227,99
Nº Parcelas 1						

**CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO**

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na Seguradora:  
I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência.  
II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subseqüentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos constante das Condições Gerais do seguro.

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654	Filial VITORIA	

**CLÁUSULA DE PAGAMENTO DE PRÊMIO**

III - Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos constante das Condições Gerais do seguro, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito o cancelamento da apólice.

IV - Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento de multa moratória correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado pro-rata temporis, podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) a título de despesas operacionais. Demais condições de pagamento do prêmio vide as Condições Gerais do seguro.

Em atendimento a Lei 12/741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

**LOCAL(IS) SEGURADO(S)**
**ITEM 1**
**Endereço**

RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO, 40 SL 801 A 806

Bairro PR CANTO	Cidade VITORIA	UF ES	CEP 29055-250
--------------------	-------------------	----------	------------------

**Atividade**

ESCRITORIO - ANDAR SUPERIOR (197-00)

 Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens? NÃO
**VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)**

Danos Materiais (DM) 1.000.000,00	Total VR 1.000.000,00
--------------------------------------	--------------------------

**LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)**

Danos Materiais (DM) 1.000.000,00	Lucros Cessantes (LC) 30.000,00	Responsabilidade Civil (RC) 60.000,00	Total (DM+LC+RC) 1.090.000,00
--------------------------------------	------------------------------------	--	----------------------------------

**CLÁUSULA BENEFICIÁRIA**
**COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)**

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VALOR EM RISCO - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	1.000.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	1.000.000,00	388,36	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
DANOS ELETRICOS	100.000,00	286,22	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	30.000,00	15,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RECOMPOSICAO DE REGISTROS E DOCUMENTOS	10.000,00	52,81	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	10.000,00	15,00	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO	40.000,00	100,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
SEM ASSISTÊNCIA	0,00	0,00	12 - ASSISTENCIA BENS EM GERAL
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECEMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	50.000,00	63,84	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654		Filial VITORIA

**COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)**

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VALOR DE NOVO	0,00	92,12	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

**FRANQUIAS / POS**

Coberturas Contratadas	Franquia / Participação Obrigatoria do Segurado(POS)
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO DANOS ELETRICOS	<b>10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 2.500,00</b>
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	<b>10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00 120 horas a contar do início da paralisação</b>
RECOMPOSICAO DE REGISTROS E DOCUMENTOS	<b>Sem participação obrigatória.</b>
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	<b>Sem participação obrigatória.</b>
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO SEM ASSISTÊNCIA	<b>Sem participação obrigatória.</b>
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	
VALOR DE NOVO	

Risco localizado em andar superior (acima do 2º andar)?	SIM
Risco localizado em condomínio comercial fechado?	NÃO
A Atividade do Local segurado é exclusivamente "depósito"?	NÃO

**ITEM 2**

<b>Endereço</b> RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO, 40 SALA 701 A 706			
Bairro PR CANTO	Cidade VITORIA	UF ES	CEP 29055-250

<b>Atividade</b> ESCRITORIO - ANDAR SUPERIOR (197-00)	
Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens?	NÃO

**VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)**

Danos Materiais (DM) 600.000,00	Total VR 600.000,00
------------------------------------	------------------------

**LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)**

Danos Materiais (DM) 600.000,00	Lucros Cessantes (LC) 30.000,00	Responsabilidade Civil (RC) 60.000,00	Total (DM+LC+RC) 690.000,00
------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654	Filial VITORIA	

**CLÁUSULA BENEFICIÁRIA**
**COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)**

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VALOR EM RISCO - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	600.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	600.000,00	318,01	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
DANOS ELETRICOS	80.000,00	228,97	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	30.000,00	15,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RECOMPOSICAO DE REGISTROS E DOCUMENTOS	10.000,00	52,81	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	10.000,00	15,00	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO SEM ASSISTÊNCIA	40.000,00	100,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	0,00	0,00	12 - ASSISTENCIA BENS EM GERAL
VALOR DE NOVO	50.000,00	63,84	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
	0,00	79,36	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL

**FRANQUIAS / POS**

Coberturas Contratadas	Franquia / Participação Obrigatória do Segurado(POS)
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	<b>Queda de Rai0 10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00</b>
DANOS ELETRICOS	<b>10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00</b>
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	<b>120 horas a contar do início da paralisação</b>
RECOMPOSICAO DE REGISTROS E DOCUMENTOS	<b>Sem participação obrigatória.</b>
RESPONSABILIDADE CIVIL EMPREGADOR	<b>Sem participação obrigatória.</b>
ROUBO E/OU SUBTRACAO DE BENS MEDIANTE ARROMBAMENTO SEM ASSISTÊNCIA	
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	<b>Sem participação obrigatória.</b>
VALOR DE NOVO	

Risco localizado em andar superior (acima do 2º andar)?	SIM
Risco localizado em condomínio comercial fechado?	NÃO
A Atividade do Local segurado é exclusivamente "depósito"?	NÃO

**ITEM 3**
**Endereço**

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654	Filial VITORIA	

AVENIDA PRESIDENTE FLORENTINO AVIDOS, 502 CONJ 603

Bairro CENTRO	Cidade VITORIA	UF ES	CEP 29010-240
------------------	-------------------	----------	------------------

**Atividade**

ESCRITORIO - ANDAR SUPERIOR (197-00)

 Existe outro seguro cobrindo os mesmos bens? NÃO
**VALOR(ES) EM RISCO DECLARADO(S)**

Danos Materiais (DM) 150.000,00	Total VR 150.000,00
------------------------------------	------------------------

**LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DO ITEM (LMGI)**

Danos Materiais (DM) 150.000,00	Lucros Cessantes (LC) 20.000,00	Responsabilidade Civil (RC) 20.000,00	Total (DM+LC+RC) 190.000,00
------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

**CLÁUSULA BENEFICIÁRIA**
**COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)**

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Premio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
VALOR EM RISCO - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	150.000,00	0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	150.000,00	202,63	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
DANOS ELETRICOS	10.000,00	80,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	20.000,00	15,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL
RECOMPOSICAO DE REGISTROS E DOCUMENTOS SEM ASSISTÊNCIA	3.500,00 0,00	18,48 0,00	18 - COMPREENSIVO EMPRESARIAL 12 - ASSISTENCIA BENS EM GERAL
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	20.000,00	25,54	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL

**FRANQUIAS / POS**

Coberturas Contratadas	Franquia / Participação Obrigatoria do Segurado(POS)
INCENDIO / QUEDA DE RAI0 / EXPLOSAO / IMPLOSAO ACIDENTAL / FUMACA / QUEDA DE AERONAVES - VERBA PRÉDIO E CONTEÚDO	<b>Queda de Rai0 10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00</b>
DANOS ELETRICOS	<b>10% dos prejuízos indenizáveis com mínimo de R\$ 1.150,00</b>
PERDA OU PAGAMENTO DE ALUGUEL A TERCEIROS	<b>120 horas a contar do início da paralisação</b>
RECOMPOSICAO DE REGISTROS E DOCUMENTOS SEM ASSISTÊNCIA	<b>Sem participação obrigatória.</b>
RESPONSABILIDADE CIVIL ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS	<b>Sem participação obrigatória.</b>

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654	Filial VITORIA	

Risco localizado em andar superior (acima do 2º andar)?	SIM
Risco localizado em condomínio comercial fechado?	NÃO
A Atividade do Local segurado é exclusivamente "depósito"?	NÃO

**DADOS DA FILIAL**

Filial VITORIA	CNPJ 61.550.141/0001-72	SAC (reclamações e cancelamentos) 0800-726-1981
		Atendimento a Deficientes Auditivos 0800-721-9104

Endereço RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110	Bairro C MONCOES	CEP 04571-020
---	---------------------	------------------

Cidade SAO PAULO	UF SP	Central de Atendimento: 4004-5423 Capitais e Reg. Metrop. 0800-709-5423 Demais Regiões
---------------------	----------	---

**SUSEP**

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  
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Telefone de Atendimento ao Consumidor na SUSEP (9h30 às 17h) 0800 021 8484

**LEMBRE-SE**

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): [faleconosco@libertyseguros.com.br](mailto:faleconosco@libertyseguros.com.br).

A Ouvidoria Liberty atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site [www.libertyseguros.com.br](http://www.libertyseguros.com.br), onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP – CEP 04571-020 – a/c Ouvidoria. Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br). O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site [www.libertyseguros.com.br](http://www.libertyseguros.com.br), por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: [dpo@libertyseguros.com.br](mailto:dpo@libertyseguros.com.br).

Apólice N° 18.39.2023.0003464	Endosso N°	Contrato N° 76639644 / 1	Vigência do Seguro Das 24 horas de 06/03/2023 às 24 horas de 06/03/2024
Data de Emissão 10/03/2023	Proposta 996654		Filial VITORIA

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 10 de março de 2023.



**Marcos Machini**  
**Vice-Presidente Comercial**