

APÓLICE DE SEGURO

1ª VIA

Apólice nº 01180165750	Ramo 18	Endosso 00000000000	Proposta 01180221762
----------------------------------	-------------------	-------------------------------	--------------------------------

EMISSÃO APÓLICE

Segurado

Nome / Razão Social FRANCO CARTAFINA GOMES	CNPJ/CPF 015.838.456-31
--	-----------------------------------

Endereço (Rua, Número, Complemento)
RUA CORONEL ANTÔNIO RIOS, 60

Bairro SANTA MARTA	Cidade UBERABA	UF MG
CEP 38061-150	Fone	Cliente Desde 2021

Vigência

Início: A partir das 24h de 02/12/2021	Término: Até às 24h de 02/12/2022
--	---

Objetivo do Seguro

O presente contrato de seguro tem por objetivo, de conformidade com as Condições Gerais e cláusulas contratadas e/ou particulares e especiais, abaixo especificadas e definidas nas condições da apólice, garantir os prejuízos causados ao estabelecimento segurado diretamente resultantes dos riscos previstos e cobertos pelas coberturas contratadas.

Riscos Cobertos

TUDO EM CONFORMIDADE DAS CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS DA APÓLICE.

08122021.000065384 AP 01180165750 1V BO EMP MAP K30 S-88/88

Dados do Risco		
Item 1	Renovação 0	CEP 38061-150

Local do Risco

CORONEL ANTÔNIO RIOS,60,

Bairro SANTA MARTA	Cidade UBERABA	UF MG
------------------------------	--------------------------	-----------------

Tipo de Estabelecimento SERVIÇOS	Tipo de Construção SUPERIOR
--	---------------------------------------

Atividade Principal

ESCRITORIO - TÉRREO/SOBRADO

Valor em Risco (Danos Materiais) 440.000,00	Valor em Risco (Lucro Líquido/Bruto) 0,00	IS/VR 100,00
---	---	------------------------

Tipo Contratação

LMI PRÉDIO E CONTEÚDO**Limite Máximo de Garantia****R\$ 473.600,00****Coberturas Contratadas**

Cláusula	Descrição da Cobertura	LMI (R\$)	PRÊMIO R\$	POS/Franquia (R\$)
100	INCÊNDIO (INCLUSIVE EM DECORRÊNCIA DE TUMULTOS, GREVES E LOCKOUT), QUEDA DE RAIO, EXPLOSÃO DE QUALQUER NATUREZA E QUEDA DE AERONAVES	440.000,00	207,82	10 % PREJ. IND. MIN 1.000,00 APLICÁVEL EXCLUSIVAMENTE PARA QUEDA DE RAIO.
118	DESPESAS E/OU PERDA DE ALUGUEL	33.600,00	33,07	SEM FRANQUIA
959	COBERTURA PARA ASSISTÊNCIA 24 HORAS		45,09	SEM FRANQUIA
	PRÊMIO LÍQUIDO		240,89	
	ASSISTÊNCIA 24 HORAS		45,09	
	PRÊMIO LÍQUIDO FINAL		285,98	
	JUROS DE FRACIONAMENTO		0,00	

CUSTO DE EMISSÃO	0,00
I.O.F	21,11
PRÊMIO TOTAL	307,09

Prêmio Líquido do Item

R\$ 285,98

Outros Seguros

NÃO HÁ.

Beneficiário

Nome	CPF/CNPJ
VANDER TRINDADE	38935759600

Tipo do Bem
PREDIO

Condições de Pagamento - R\$

Parcela	Prêmio	Custo	Adic. Fracto	IOF	Total	Vencimento
ENTRADA	285,98	0,00	0,00	21,11	307,09	QUITADA

Forma de Cobrança

CARNÊ

Corretor			
Código	Corretor	Principal	Susep Nº
0101044	PLANEJAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - TEL.:(31) 997766325	S	202035936

Informações Complementares

Consulta eletrônica

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.

Lei da Transparência 12.741/12

Em atendimento à 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.

Objetivo: este documento tem por objetivo esclarecer situações de tratamento de dados pessoais pela Mitsui Sumitomo Seguros S.A. (MSS) no âmbito do produto contratado por você ("Cliente"). A MSS está comprometida a seguir a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018, "LGPD") e a respeitar todos os seus direitos com relação aos dados pessoais que você nos fornece ou que recebemos sobre você de outra forma, como por exemplo, numa eventual regulação de sinistro.

Tratamentos: para ofertar, precificar e comercializar seus produtos, MSS precisa, necessariamente, realizar o tratamento de seus Dados Pessoais. Destacamos que as operações realizadas estão respaldadas na legislação pertinente e na regulamentação da Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, sendo que grande parte do tratamento de seus dados estão relacionados (i) ao cumprimento de obrigações legais ou regulatórias pela MSS; (ii) à execução de contratos ou procedimentos preliminares relacionados a contratos com o Cliente; (iii) no consentimento do Cliente para o tratamento do dado, quando o caso; e (iv) no legítimo interesse da MSS no tratamento dos dados para finalidades diversas, como para ofertar e precificar produtos de seguro, analisar e mitigar seu risco de negócio e analisar os sinistros, por exemplo.

Para isso, é necessário também que MSS compartilhe dados com outras entidades, que podem ou não se localizar no Brasil. Por exemplo, para a mitigação do risco enfrentado pela MSS no pagamento de indenização de sinistros, a MSS conta com o

apoio de parceiros comerciais não localizados no Brasil para realizar resseguros (mitigação do risco patrimonial da MSS) e a checagem da idoneidade dos sinistros comunicados. Além disso, destacamos que a MSS é parte de um grupo empresarial que opera no ramo de seguros no mundo todo, de modo que pode ser necessário realizar o compartilhamento de algumas informações com as empresas do grupo da MSS para que elas cumpram também suas obrigações legais e/ou regulatórias nos países onde se localizam.

Identificação e forma de contato: este documento foi elaborado por **MITSUI SUMITOMO SEGUROS S.A.** ("MSS"), empresa com sede na Alameda Santos nº 415, 1º ao 5º e 9º andares, Cerqueira Cesar, CEP 01419-913, na cidade e Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.016.221/0001-07, que atua como Controladora dos dados pessoais do Cliente para todos os fins da LGPD, podendo ser contatada através do seguinte canal: **dadosprotegidos@msig.com.br**

Responsabilidade: a MSS se responsabiliza pelo tratamento dos dados nos termos dos Artigos 42 e seguintes da LGPD, sendo responsável pela reparação de quaisquer danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo a que der causa em razão de comprovada violação à LGPD.

Direitos do Titular: nos termos do Artigo 18 da LGPD, o titular de dados pessoais tem direito de obter do controlador, a qualquer momento, as informações abaixo indicadas.

Esses direitos poderão ser exercidos a qualquer tempo, de maneira gratuita, através de solicitação ao e-mail: dadosprotegidos@msig.com.br

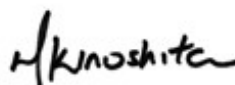
- Confirmação da existência de tratamento de dados pessoais;
- Acesso aos dados pessoais;
- Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na LGPD;
- Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da Autoridade Nacional de Proteção de Dados ("ANPD");
- Eliminação dos dados pessoais tratados com seu consentimento do titular;
- Informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;
- Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa, quando o caso e
- Revogação do consentimento, quando o caso.

Para mais informações, acesse a Política de Privacidade disponível no site da Mitsui Sumitomo Seguros S.A., <http://www.mitsuisumitomo.com.br/>

A Mitsui Sumitomo Seguros S/A inscrita no CNPJ/MF sob n. 33.016.221/0001-07, registrada na SUSEP sob o código 06602, doravante designada Seguradora, baseando-se nas informações prestadas pelo Segurado na proposta de seguro, emite a presente apólice, 0118 Compreensivo Empresarial, e obriga-se a indenizar, nos termos e sob as Condições Gerais, Particulares e ou Especiais convencionadas, ratificadas e insertas na presente ou em seus anexos que fazem parte integrante para todos os fins e efeitos.

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu diretor executivo, assina este documento.

Mitsui Sumitomo Seguros S/A



Hélio Hiroshi Kinoshita
Vice presidente

São Paulo, 08 de dezembro de 2021.

Processo SUSEP nº 15414.000136/2006-29
Processo SUSEP RC nº 15414.901981/2013-42
Processo SUSEP LC nº 15414.003974/2007-35

TELEFONES UTEIS:

Central de Atendimento: 0300 772 6744 (das 8:00 às 18:00) SAC: 0800 773 6744 Ouvidoria: 0800 888 6744

Atendimento especial para deficientes auditivos via chat online no site www.mitsuisumitomo.com.br (das 8h30 as 18h00) ou pelo 0800 761 3004

Telefone gratuito de atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484

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.

Em caso de sinistro, acompanhe o processo, no site www.mitsuisumitomo.com.br na Área do Segurado ou digite <https://portalsinistro.msig.com.br> diretamente no navegador de seu computador ou celular.

Questionário de Avaliação de Risco

As respostas deste questionário são fatores determinantes para aceitação do risco, podendo conduzir a redução do custo do prêmio de seguro. Se constatado que as respostas não foram verdadeiras o segurado participará dos prejuízos, aplicando a proporcionalidade no valor da indenização, calculada em função do coeficiente obtido entre prêmio pago e o prêmio devido, conforme os artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. Em caso de dolo ou má fé o segurado poderá perder direito a indenização de seguro.

O ESTABELECIMENTO ESTÁ SITUADO EM ANDAR SUPERIOR?

TÉRREO

O ESTABELECIMENTO ESTÁ LOCALIZADO EM SHOPPING CENTER?

NÃO

POSSUI VIGIA ARMADO ININTERRUPTAMENTE COM RÁDIO FREQUÊNCIA?

NÃO

POSSUI SENSORES INFRAVERMELHO LIGADOS A LINHA TELEFÔNICA OU CONECTADOS A CENTRAL DE SEGURANÇA?

NÃO

A Mitsui Sumitomo Seguros se reserva o direito de confirmar as informações contidas no questionário, enquanto vigorar o contrato de seguro.

Por favor, certifique-se que o boleto abaixo refere-se a PROPOSTA KIT

Prezado Cliente, Leia atentamente as informações abaixo: De acordo com o art. 8º. da Circular SUSEP 251/2004, alterada pela Circular SUSEP 287/2005: "Art. 8º: Os contratos de seguro cujas propostas tenham sido recepcionadas, com adiantamento de valor para futuro pagamento parcial ou total do prêmio, terão seu início de vigência a partir da data de recepção da proposta pela sociedade seguradora. A seguradora terá o prazo de 15 dias para manifestar-se sobre a aceitação ou recusa da proposta, a partir da data do seu recebimento, acompanhada dos documentos necessários para a análise do risco. O não pagamento deste documento até o vencimento implicará na recusa automática da proposta.

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 62666.490263 26122.600005 1 88260000030709

Beneficiário Mitsui Sumitomo Seguros S/A - CNPJ 33.016.221/0001-07 Alameda Santos, 415 - 1º andar - Cerqueira César - SP - CEP 01419-913 - Tel: 0300 772 6744			Espécie R\$	Valor 307,09	Vencimento 06/12/2021
Agência/Cód. Beneficiário 0262/61226-0	Número do documento 30626664	Nosso número 109/30626664	(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado

Pagador
FRANCO CARTAFINA GOMES. - CPF/CNPJ 015.838.456-31

Corretor: 0101044 - PLANEJAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA - Proposta 01180221762

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09305 62666.490263 26122.600005 1 88260000030709

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente em qualquer agencia Itaú					Vencimento 06/12/2021
Beneficiário Mitsui Sumitomo Seguros S/A - CNPJ 33.016.221/0001-07 Alameda Santos, 415 - 1º andar - Cerqueira César - SP - CEP 01419-913 - Tel: 0300 772 6744					Agência /Cód. Beneficiário 0262 / 61226-0
Data do Documento 02/12/2021	Número do Documento 30626664	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/12/2021	Nosso Número 109/30626664-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Valor 307,09	(=) Valor do Documento 307,09	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Até o vencimento, pagável em qualquer Banco.
Após a data 06/12/2021, favor entrar em contato com seu Corretor de Seguros ou com a Seguradora através do Suporte Operacional pelo Tel:0300 772 6744.

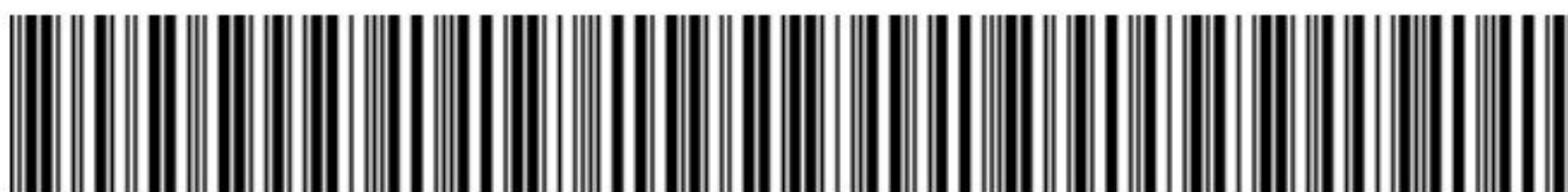
Corretor: 0101044 - PLANEJAR CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Proposta 01180221762

Pagador
FRANCO CARTAFINA GOMES. - CPF/CNPJ 015.838.456-31

Cod. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

