

**Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0**

Versão: 18.04 - 01/05/2016 até 31/12/2018

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043319
 Total de Itens : 1
 Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
 Data da Proposta : 26/11/2020
 Tipo Cálculo : Anual
 Vigência de 26/11/2020 até 26/11/2021

DADOS DO PROPONENTE

Nome : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA DE CNPJ : 15.246.655/0001-11
 Endereço : RUA SOLDADO LUIZ GONZAGA DAS VIRGENS, 11
 Complemento : 13 ANDAR Bairro : CAMINHO DAS ÁRVORES
 Cidade : Salvador Estado : BA
 CEP : 41820-560
 Receita operacional bruta anual (R\$) : Até 1.200.000,00 Patrimônio Líquido (R\$) : Até 1.200.000,00

DADOS DO RISCO - 1

Tipo de Risco : Serviços Classe de Construção : Construção 1 (Superior)
 Atividade : ESCRITÓRIOS
 Ocupação : Região : Bahia
 Localização : Salvador Experiência : Sem Experiência
 Valor em Risco : 1.000.000,00 Básica Préd + Cont : 1.000.000,00
 Endereço : RUA BASILIO DA GAMA ,, 03
 Complemento : Bairro : CANELA
 Cidade : Salvador Estado : BA
 CEP : 40110-340

COBERTURAS / LMIs / FRANQUIAS DO RISCO - 1

Cobertura	L.M.I. (R\$)	Prêmio R\$	Franquia/POS
Básica (Inc. / Raio / Expl.)	1.000.000,00	274,56	Não há
Danos Elétricos	50.000,00	280,28	10 % prej. ind. Min 2.000,00
Recomposição de Documentos	30.000,00	17,16	10 % prej. ind. Min 1.000,00

Qtd. Coberturas: 3 L.M.G.: 1.030.000,00 Total: 1.080.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

Sistema de Proteção - Extintores

1. INFORMAÇÕES IMPORTANTES
1.1. ASSISTÊNCIA 24 HORAS

0800 701-1725

1.2. ATENÇÃO

A Excelsior não opera com transmissão eletrônica de documentos.

1.3. SISTEMA PROTECIONAL

O Segurado se obriga a manter o sistema protecional contra incêndio, em perfeitas condições de uso e manutenção, conforme cláusula particular nº 7 da condições gerais.

1.4. PAGAMENTO DO PRÊMIO


Em atendimento às novas regras da FEBRABAN, os seguros efetivados a partir de julho/2017 não serão acompanhados da FCA (Ficha de Compensação Avulsa).

Em decorrência, todos os boletos, inclusive o da primeira, serão emitidos e enviados juntos com a Apólice.

Ratifica-se o contido na Cláusula Pagamento do Prêmio, das Condições Gerais do Seguro:

"A falta de pagamento da primeira parcela ou do prêmio a vista implicará o cancelamento da apólice."

Não serão aceitos depósitos na conta corrente da Excelsior Seguros, e eventuais inobservâncias, serão estornadas quando identificadas.


Marcel Lautenschlager Arriaga
 Presidente
 CRO 5172

Proposta de Seguro nro. 81180043319 impresso em 29/11/2020 - 19:56:52

**Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0**

Versão: 18.04 - 01/05/2016 até 31/12/2078

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043319
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA

Data da Proposta : 26/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
DE Vigência de 26/11/2020 até 26/11/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1**1.5. TRIBUTOS**

Além do IOF indicado no Demonstrativo do Prêmio, incidem sobre os prêmios de seguros, as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP, e de 4,00% de COFINS, deduzidos do estabelecimento conforme legislação específica.

1.6. AUTORIZAÇÃO

O Proponente autoriza a consulta a bancos de dados de instituições financeiras de perfil de crédito, bem como o registro da consulta em tais instituições.

1.7. CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS

Estão disponíveis com seu corretor e no nosso site www.excelsiorseguros.com.br

2. DESCONTOS

Será concedido em caso de renovação, quando comprovada a existência de Apólice anterior, com término de vigência não anterior a 45 (quarenta e cinco) dias da data da Proposta, e desde que não tenham sido canceladas por falta de pagamento.

Quando não houver esta possibilidade de comprovação, não será possível conceder o desconto;

3. CONDIÇÕES PARTICULARES**3.1. CLÁUSULA DE PRÉDIOS TOMBADOS PELO PATRIMÔNIO HISTÓRICO**

Fica entendido e concordado que em caso de sinistro, os prejuízos serão apurados com as dimensões de segurança determinadas pela ABNT (Associação Brasileira de Normas Técnicas), relacionados a construção e de acordo com os custos disponíveis no mercado brasileiro, para materiais e mão de obra, ficando excluído de cobertura as restaurações artesanais e artísticas, ou quaisquer tipos de trabalhos especializados para restauração ao patrimônio histórico.

3.2. RISCOS NÃO COBERTOS

Além dos Riscos Excluídos, constantes nas Condições Gerais deste Seguro, **NÃO ESTÃO COBERTOS:**

- Galpões de vinilona e similares;
- Edifícios com fechamentos ou paredes, parciais ou totais, de isopaineis ou painéis tipo sanduíche e similares;

3.3. FRANQUIA

Em caso de sinistro com perda total, haverá incidência das franquias.

3.4. COBERTURA BÁSICA

Fica entendido que diferentemente do constante no item COBERTURAS/LMIs/Franquias do Risco, a cobertura básica será definida conforme abaixo:

Cobertura Básica - Incêndio de qualquer causa, inclusive decorrente de Tumultos e Implosão, Queda de Raio e Explosão de Qualquer Natureza.

4. PROCESSOS

- Excelsior Empresa 2.0 - Processo Susep nº 15414.901627/2017-41.
- Excelsior Lucros Cessantes - Processo Susep nº 15414.900185/2018-05.
- Responsabilidade Civil Geral - Processo Susep nº 15414.901848/2013-96.

Danos Elétricos:

Ratifica-se as Condições Especiais deste Seguro, em especial para a Cláusula 6 - Danos Elétricos:

Riscos Cobertos - Danos materiais causados a máquinas, equipamentos, instalações elétricas ou eletrônicas, conduites e materiais de acabamento cobertos pela apólice, consequentes de Danos Elétricos.



Marcel Lautenschlager Arriaga
Presidente
CRO 5172

Proposta de Seguro nro. 81180043319 impresso em 29/11/2020 - 19:56:32

Central de Atendimento EXCELSIOR 0800 7191585 - Central de Atendimento da SUSEP ao Público 0800 0218484
OUVIDORIA-Telefone:0800 773 3103-E-mail:excelsior-ouvidoria@defensseg.srv.br-Caixa Postal:60.530:CEP 05804-970(São Paulo-SP).

**Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0**

Versão: 18.04 - 01/05/2016 até 31/12/2018

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043319
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA

Data da Proposta : 26/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
DE Vigência de 26/11/2020 até 26/11/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

Também estão cobertos os Danos Elétricos decorrentes da queda de raio, ocorridos dentro ou fora do terreno do estabelecimento segurado e que alcance o mesmo através de rede elétrica.

Não obstante o acima ratificado, ficam observadas as demais condições da Cláusula 6 - Danos Elétricos, no tocante a Riscos Excluídos, Bens não compreendidos, Limite Máximo Indenizável (LMI) e Franquia.

Adicionalmente, fica entendido e acordado que, em caso de sinistro decorrente de variação da tensão, será necessário apresentação de relatório da empresa Concessionária de Energia Elétrica.

Mensagem da Cobertura - Basica

CLÁUSULAS ADICIONAIS DO RISCO - 1

Laudo simplificado de 13/09/2019.

CONDIÇÕES PARTICULARES

a) As Condições Gerais e Especiais deste seguro estão disponíveis com seu corretor e no nosso site www.excelsiorseguros.com.br

b) Vide Cláusula Particular de Alterações Pontuais nas Condições Gerais/Especiais, com seu corretor ou no nosso site.

As Condições Contratuais/regulamento deste Produto protocoladas pela Sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico: www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante da apólice.

"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".

PARCELAMENTO DO PRÊMIO

Pr Tarifa	: 637,45	Equip.Prot.	: 15,67	Experiência	: 0,00	Fidelidade	: 0,00
Qtde. Coberturas	: 0,00	Ajuste Técnico	: 0,00	Ajuste Comercial	: 49,74		
Condições	Primeira Parcela R\$	Demais Parcelas R\$	Total R\$	Taxa de juros			
A vista 7 dias - Boleto	614,21	0	614,21	0 %			

RESUMO DOS DESCONTOS E PRÊMIOS


Prêmio Líquido: 572,00 Adic. Frac.: 0,00 Custo Apólice: 0,00 IOF: 42,21 Total: 614,21

DADOS DO(S) CORRETOR(ES)

Nome/Razão Social : LIFE CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME
Código SUSEP : 1020309163
Código Excelsior : 8101686 3010000811800263951

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS - 569-0
AV. MARQUES DE OLINDA 175 - - RECIFE
RECIFE - PE - CEP: 50030-000 - Tel.: (81) 30879200 - Fax.:
Processo SUSEP Nro: 15414.901627/2017-41 e 15414.901848/2013-96

CNPJ: 33.054.826/0001-92


Marcel Lautenschlager-Arriaga
Presidente
CRO 5172

Proposta de Seguro nro. 81180043319 impresso em 29/11/2020 - 19:56:32

Central de Atendimento EXCELSIOR 0800 7191585 - Central de Atendimento da SUSEP ao Público 0800 0218484
OUVIDORIA-Telefone:0800 773 3103-E-mail:excelsior-ouvidoria@defensseg.srv.br-Caixa Postal:60.530;CEP 05804-970(São Paulo-SP).

FOLHAS Nº 45

**Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0**

Versão: 18/04 - 01/05/2016 até 31/12/2018

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043319
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA

Data da Proposta : 26/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 26/11/2020 até 26/11/2021

QUESTIONÁRIO

O bem desta Proposta já se encontra coberto por outra Apólice, nesta ou em outra Seguradora, contra os mesmos riscos ? Não
O proponente pretende realizar seguro complementar sobre o mesmo bem ou interesse ? Não

DECLARAÇÃO PEP

PEP, sigla utilizada para se referir às pessoas expostas politicamente, do inglês politically exposed person, expressão utilizada para se referir as pessoas que ocupam ou tenham ocupado, nos últimos 5 anos, cargo político ou posição relevante em empresa pública ou público-privadas, no Brasil ou no Exterior
O Proponente e/ou Sócios/Adm (riscos PJ) é uma Pessoa Exposta Politicamente - PEP ou possui algum relacionamento com PEP? **NÃO**



Marcel Lautenschlager Arriaga
Presidente
CRO 5172

Proposta de Seguro nro. 81180043319 impresso em 29/11/2020 - 19:56:32

Central de Atendimento EXCELSIOR 0800 7191585 - Central de Atendimento da SUSEP ao Público 0800 0218484
OUVIDORIA-Telefone:0800 773 3103-E-mail:excelsior-ouvidoria@defenseg.srv.br-Caixa Postal:60.530;CEP 05804-970(São Paulo-SP).

FOLHAS Nº 46

**Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0**

Versão: 18/04 - 01/05/2016 até 31/12/2076

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta	: 81180043319	Data da Proposta	: 26/11/2020
Total de Itens	: 1	Tipo Cálculo	: Anual
Nome/Razão Social	: CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA DA BAHIA	DE Vigência de	26/11/2020 até 26/11/2021


DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

1) Declaramos ter ciência e concordar com as Condições Gerais e Especiais do Seguro Excelsior Empresa 2.0, ora proposto, não tendo qualquer dúvida acerca de seu conteúdo, estando assim de acordo com que tais Condições passem a integrar o Contrato de Seguro objeto desta proposta. Estamos cientes de que esta Proposta será analisada pela Seguradora e que a mesma levará em conta todas as circunstâncias objetivas e subjetivas do risco, tais como, quando for o caso: forma de contratação do Limite Máximo Indenizável; dados cadastrais e demais informações que vierem a ser fornecidas, inclusive pelo Corretor; locais de guarda do bem a ser segurado; finalidade e forma de utilização do bem; e, localização do risco, podendo, para tanto, dentro do prazo de 15 (quinze) dias do recebimento da Proposta, realizar inspeção prévia, bem como, em qualquer tempo, inspeções, averiguações e auditagens de dados. Declaramos assumir total responsabilidade pela exatidão das informações e dados prestados, reconhecendo que quaisquer informações ou dados falsos, inverídicos, incompletos ou errôneos, importarão na perda do direito ao Seguro nos termos dos Artigos 765 e 766 do Código Civil, comprometendo-me ainda a comunicar à Seguradora quaisquer alterações com relação a informações e dados prestados em face do Contrato de Seguro que vier a ser celebrado, cientes desde já que, em razão dessas alterações, poderá ocorrer eventual ajustamento de prêmio ou a resolução do Contrato.

2) Declaramos que estamos cientes que esta Proposta está sujeita a análise para a confirmação da aceitação e que todas as informações, contidas na mesma, são verdadeiras, assumindo a responsabilidade pela sua exatidão, mesmo pelos não escritos do próprio punho, autorizando a Companhia, caso aceite, emitir a respectiva Apólice.

3) Declaramos que estamos cientes de que a aceitação do risco pela Seguradora dependerá da efetiva aceitação por parte do Ressegurador, do valor a ser cedido em resseguro. Neste caso, a aceitação do risco pela Seguradora NÃO estará sujeita ao prazo regulamentar de 15 dias.

SALVADOR, 29 de Novembro de 2020


ASSINATURA DO PROPONENTE

ASSINATURA DO CORRETOR

Este formulário é parte integrante da proposta de Seguro número: 81180043319

Marcel Lautenschlager Arriaga
Presidente
CRO 5172

Proposta de Seguro nro. 81180043319 impresso em 29/11/2020 - 19:56:33

Central de Atendimento EXCELSIOR 0800 7191585 - Central de Atendimento da SUSEP ao Público 0800 0218484
OUVIDORIA-Telefone:0800 773 3103-E-mail:excelsior-ouvidoria@defensseg.srv.br-Caixa Postal:60.530;CEP 05804-970(São Paulo-SP).FOLHAS Nº 47