

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

Versão: 16.04 - 01/05/2016 até 31/12/2076

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180041919
 Total de Itens : 1
 Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
 Data da Proposta : 16/09/2019
 Tipo Cálculo : Anual
 Vigência de 16/09/2019 até 16/09/2020

DADOS DO PROPONENTE

Nome : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA CNPJ : 15.246.655/0001-11
 Endereço : RUA BASILIO DA GAMA, 03
 Complemento : Bairro : CANELA
 Cidade : SALVADOR Estado : BA
 CEP : 40110-340

DADOS DO RISCO - 1

Tipo de Risco: : Serviços Classe de Construção: : Construção 1 (Superior)
 Atividade: : ESCRITÓRIOS
 Ocupação: :
 Localização: : Salvador Região: : Bahia
 Valor em Risco : 1.000.000,00 Experiência: : Sem Experiência
 Endereço : RUA BASILIO DA GAMA,, 03 Básica Préd + Cont : 1.000.000,00
 Complemento : 340 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	285,29	Não há
Danos Elétricos	50.000,00	276,74	10 % prej. ind. Min 2.000,00
Recomposição de Documentos	30.000,00	18,18	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

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.

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

Proposta de Seguro nro. 81180041919 impresso em 16/09/2019 - 15:27:40

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

Versão: 15.04 - 01/05/2016 até 31/12/2075

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180041919
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 16/09/2019
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 16/09/2019 até 16/09/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

da consulta em tais instituições.

1.7. CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAISEstão 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 COBERTOSAlém 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.

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.

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.

COBERTURA BÁSICA

Fica entendido que diferentemente do constante no item COBERTURAS/LMIs/FANQUIAS DO RISCO, a cobertura básica

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

Versão: 15.04 - 01/05/2016 até 31/12/2018

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180041919
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 16/09/2019
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 16/09/2019 até 16/09/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

será definida conforme abaixo:
* Básica (Incêndio/Raio/Explosão/Tumultos)

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.

COBERTURA BÁSICA

Fica entendido que diferentemente do constante no item COBERTURAS/LMIs/Franquias do Risco, a cobertura básica será definida conforme abaixo:
* Básica (Incêndio/Raio/Explosão/Tumultos)

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, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros".

PARCELAMENTO DO PRÊMIO

Pr Tarifa	: 630,66	Equip.Prot.	: 0,00	Experiência	: 0,00	Fidelidade	: 0,00
Qtde. Coberturas	: 0,00	Ajuste Técnico	: 0,00	Ajuste Comercial	: 50,46		
Condições		Primeira Parcela R\$		Demais Parcelas R\$		Total R\$	Taxa de juros
1ª 7 dias + 3 Boletos S/Juros		155,76		155,76		623,03	0 %

RESUMO DOS DESCONTOS E PRÊMIOS

Prêmio Líquido:	580,21	Adic. Frac.:	0,00	Custo Apólice:	0,00	IOF:	42,82	Total:	623,03
-----------------	--------	--------------	------	----------------	------	------	-------	--------	--------

DADOS DO(S) CORRETOR(ES)

Nome/Razão Social	Código SUSEP	Código Excelsior
LIFE CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME	1020309163	8101686 3010000811800260584

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 CNPJ: 33.054.826/0001-92
15414.901848/2013-96

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



Proposta de Seguro nro. 81180041919 impresso em 16/09/2019 - 15:27:41