



Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0

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

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043271
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 18/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 25/11/2020 até 25/11/2021

Pessoa autorizada a acompanhar a vistoria: FERNANDO

Telefone: 71
99178-1310

DADOS DO PROPONENTE

Nome : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA DE CNPJ : 15.246.655/0001-11
Endereço : RUA SOLDADO LUIZ GONZAGA DAS VIRGENS, 111
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 : ESCRITORIO Região : Bahia
Localização : Salvador Experiência : 1 ano sem Sinistro - 5 %
Valor em Risco : 500.000,00 Básica Prédio : 500.000,00
Endereço : RUA SOLDADO LUIZ GONZAGA DAS VIRGENS, 111
Complemento : 13 ANDAR Bairro : CAMINHO DAS ÁRVORES
Cidade : SALVADOR Estado : BA
CEP : 41820-560

RENOVAÇÃO

Cia de Renovação: 5690 - COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS
Nº Apólice Renovação: 81180017996

COBERTURAS / LMIs / FRANQUIAS DO RISCO - 1

Cobertura	L.M.I. (R\$)	Prêmio R\$	Franquia/POS
Básica (Inc. / Raio / Expl.)	500.000,00	121,96	Não há
Danos Elétricos	50.000,00	241,87	10 % prej. ind. Min 2.000,00
Quebra de Vidros	20.000,00	355,05	10 % prej. ind. Min 300,00
Recomposição de Documentos	30.000,00	15,89	10 % prej. ind. Min 1.000,00
Responsabilidade Civil de Operações	100.000,00	303,34	10 % prej. ind. Min 1.200,00
RC Danos Morais (RC Operações)	20.000,00	190,63	10 % prej. ind. Min 1.200,00
Responsabilidade Civil do Empregador	100.000,00	415,44	10 % prej. ind. Min 1.200,00

Qtd. Coberturas: 7 L.M.G.: 530.000,00 Total: 820.000,00



Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL EXCELSIOR EMPRESA 2.0

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

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043271
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 18/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 25/11/2020 até 25/11/2021

Pessoa autorizada a acompanhar a vistoria: FERNANDO

Telefone: 71
99178-1310

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

Bônus Experiência - 1 Ano sem sinistro - 5 %

Desconto por Acúmulo de Coberturas (Grupo 6)

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 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;

Proposta de Seguro nro. 81180043271 impresso em 18/11/2020 - 18:09:25



Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL EXCELSIOR EMPRESA 2.0

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

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043271
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 18/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 25/11/2020 até 25/11/2021

Pessoa autorizada a acompanhar a vistoria: FERNANDO

Telefone: 71
99178-1310

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

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.

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

Quebra de Vidros:

Ratifica-se as Condições Especiais deste Seguro, em especial para a Cláusula 19 - Quebra de Vidros:

Riscos Cobertos - Quebra de Vidros cobertos em consequência de quaisquer crimes contra o seu patrimônio, praticados por terceiros; danos materiais causados por acidente de origem externa tanto a vidros convenientemente instalados e fixados em janelas, portas e divisórias quanto a espelhos instalados no estabelecimento segurado.

Proposta de Seguro nro. 81180043271 impresso em 18/11/2020 - 18:09:25



Proposta de Seguro COMPREENSIVO EMPRESARIAL
EXCELSIOR EMPRESA 2.0

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

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043271
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 18/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 25/11/2020 até 25/11/2021

Pessoa autorizada a acompanhar a vistoria: FERNANDO

Telefone: 71
99178-1310

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO RISCO - 1

Entende-se por "acidente de origem externa" aquele involuntário cujo fato gerador seja externo ao bem atingido.

Não obstante o acima ratificado, ficam observadas as demais condições da Cláusula 19 - Quebra de Vidros, no tocante a Riscos Excluídos, Bens não compreendidos, Limite Máximo Indenizável (LMI) e Franquia.

CLÁUSULAS ADICIONAIS DO RISCO - 1

(INSPECIONAR EM 2020)

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 : 1.937,70 Equip.Prot. : 0,00 Experiência : 63,95 Fidelidade : 0,00
Qtde. Coberturas : 86,58 Ajuste Técnico : 0,00 Ajuste Comercial : 142,99

Condições	Primeira Parcela R\$	Demais Parcelas R\$	Total R\$	Taxa de juros %
A vista 7 dias - Boleto	1.765,52	0	1.765,52	0 %

RESUMO DOS DESCONTOS E PRÊMIOS

Prêmio Líquido: 1.644,18 Adic. Frac.: 0,00 Custo Apólice: 0,00 IOF: 121,34 Total: 1.765,52

DADOS DO(S) CORRETOR(ES)

Nome/Razão Social : LIFE CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME
Código SUSEP : 1020309163
Código Excelsior : 8101686 3010000811800263838

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

Proposta de Seguro nro. 81180043271 impresso em 18/11/2020 - 18:09:26

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 - 01/05/2018 até 31/12/2078

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043271
Total de Itens : 1
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA
Data da Proposta : 18/11/2020
Tipo Cálculo : Anual
Vigência de 25/11/2020 até 25/11/2021

Pessoa autorizada a acompanhar a vistoria: FERNANDO

Telefone: 71
99178-1310

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



Proposta de Seguro nro. 81180043271 impresso em 18/11/2020 - 18:09:26



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

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

DADOS DO SEGURO

Nro. Proposta : 81180043271 Data da Proposta : 18/11/2020
Total de Itens : 1 Tipo Cálculo : Anual
Nome/Razão Social : CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA Vigência de 25/11/2020 até 25/11/2021

Pessoa autorizada a acompanhar a vistoria: FERNANDO

Telefone: 71
99178-1310

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, 18 de Novembro de 2020


ASSINATURA DO PROPONENTE

ASSINATURA DO CORRETOR

Este formulário é parte integrante da proposta de Seguro número: 81180043271