

Apólice

Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 127875262

Nº. da Apólice:

517720242P180057929

Emissão: **05/06/2024**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial**.

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.

Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD

Tel: 9132226654 Cel: 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br

SUSEP: 202062898 Código: 477565 Filial: 2P

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL CNPJ: 23.453.830/0015-75

E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

Tel: 11982774464

Endereço de correspondência: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 519, ANEXO 543

CEP: 66055-000

Bairro: UMARIZAL

Cidade/UF: BELÉM/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL , 519 - N 519/543 ANEXO - UMARIZAL - 66055-000 - BELÉM - PA

Atividade: Hospitais

Tipo de construção: Superior

Tipo de seguro: Renovação Allianz

Objeto do Seguro: Prédio/Conteúdo

Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate

Condições Gerais: 01/2024

Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00

Versão da tabela: 25

Vigência: das 24h de 16/06/2024 às 24h de 16/06/2025

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00

Perda de Lucro Bruto: 0,00

Despesas Fixas: 200.000,00

Período Indenitário: 6 meses

PROTECIONAIS

Extintores

Expediente 24h

Serviço de vigilância armada 24h

RENOVAÇÃO

Nº Apólice anterior: 5177202373180045943

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R\$
Danos Elétricos	200.000,00	907,16		
Despesas Fixas	200.000,00	60,12		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.427,84		
Responsabilidade Civil	200.000,00	804,68		
Roubo	200.000,00	962,96		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	302,04		

Franquia

% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis

R\$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado

Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R\$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Nº de Parcelas: 4

Índice/Moeda: 1,00/BRL

Prêmio Líquido (R\$): 5.464,80

Taxa mensal juros: 0,00

Custo da Apólice (R\$): 0,00

Prêmio Total (R\$): 5.868,10

IOF (R\$): 403,30

Valor juros (R\$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	26/06/2024	1.467,02	3	01/09/2024	1.467,02			
2	01/08/2024	1.467,02	4	01/10/2024	1.467,04			

Total a Pagar: R\$ 5.868,10

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). [Clique aqui](#) e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)
--------------	----------	-------------------	----------------

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

“O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública.”

PROCESSO 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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:

15414.900340/2018-85

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz declara cumprir a Lei nº13.709/2018 (LGPD) e demais leis e normas gerais vigentes que versem sobre proteção de dados pessoais, bem como os termos e condições previstos em sua Política de Dados (disponível no site allianz.com.br), garantindo o adequado tratamento dos dados pessoais e observando os direitos e garantias dos titulares dos dados.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

SÃO PAULO, 05 de Junho de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL
MULTIPLA G1
Data: 11/06/2024 18:06:32 -03:00



Assinado eletronicamente por:
Eduardo Pereira da Silva
CPF: ***.541.418-**
Data: 12/06/2024 17:04:13 -03:00



Eduard Foltch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: JA66Q-QG9BQ-HUK3P-4GD2F

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 11/06/2024 18:06 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ Eduardo Pereira da Silva (CPF ***.541.418-**) em 12/06/2024 17:04 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.84.60.30	Lat: -1,437760 Long: -48,488732
	Precisão: 2284 (metros)
Autenticação	eduardo.hjb@indsh.org.br
Email verificado	
18w+ub4BLEwkvByzeZqRFroozTu68jA7OnzYqjWQGfo=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.digiforte.com.br/validate/JA66Q-QG9BQ-HUK3P-4GD2F>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.digiforte.com.br/validate>