



**PORTO  
SEGURO**  
SEGUROS

**PROPOSTA DE SEGURO - RE**

COMPRENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65.6289392-0

Vigência De: 15/03/2017

A: 28/05/2017

Página: 1 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31, 15414.004453/2006-14

**DADOS DO SEGURO**

SUCURSAL/APOLICE: 26 / 707661

TIPO DE PROPOSTA: ENDOSSO - INCLUSAO DE LOCAL

**DADOS DO CORRETOR**

CORRETOR LIDER: F.T CORRETORA DE SEGUROS LTDA  
100.00000

SUSRP: L19Z8J SOSEP OFICIAL: 1020134150 % PARTIC.:

**DADOS DO SEGURO**

NOME DO PROPONENTE: COHAB CIA DE HABITACAO POPULAR DE CAMPINAS

CGC.....: 46.044.871/0001-08

Telefone.....: 19 - 32729800

Locais Diversos - Vide Verso

**COHAB - CAMPINAS  
REGISTRO DE CONTRATO**

NÚMERO	ANO
2872	17

**DADOS DE COBRANCA**

( ) AUTORIZACAO PARA DEBITO EM CONTA CORRENTE: Nr. e Digito)

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_

C.P.F / C N P J : \_\_\_\_\_

Data dos Debitos: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Valor das Parcelas: \_\_\_\_\_

Assinatura do Correntista: \_\_\_\_\_

Endereço Cobrança: \_\_\_\_\_

Premio Tarifario	1.833,96	Cond. Pagto:	Primeira	Demais Guos	Parc ( % )
Desconto(s)	49,01	( ) A VISTA 30dd	1.833,96		0,00 0,00
Serviços Emergenciais	49,01	FIXAS	1.833,96		0,00 0,00
Premio Líquido	1.833,96	( ) 102x CARNÊ-1 A VISTA	916,98	916,98	0,00 0,00
Custo da Apolice	,00	( ) 103x CARNÊ-1 A VISTA	611,32	611,32	0,00 0,00
I.O.F.	,00	( ) 104x CARNÊ-1 A VISTA	458,49	458,49	0,00 0,00
Premio Total	1.833,96	( ) 105x CARNÊ-1 A VISTA	366,79	166,79	0,00 0,00
		( ) 106x CARNÊ-1 A VISTA	305,66	305,66	0,00 0,00
		( ) 102x CARNÊ 30dd	916,98	916,98	0,00 0,00
		( ) 103x CARNÊ 30dd	611,32	611,32	0,00 0,00

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

Assinatura do Proprietário/Condominário Legal  
Administrativo e Financeiro  
COHAB/CP

**VALTER A. GREVE**



PROPOSTA DE SEGURO - RE  
COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65 6269392-0  
Vigência De: 15/03/2017  
A: 28/03/2017  
Página: 2 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31.15414.004453/2006-14

( 104x CARNÊ 30dd	458,49	458,49	0,00	0,00
( 105x CARNÊ 30ds	366,79	366,79	0,00	0,00
( 106x CARNÊ 30dd	305,66	305,66	0,00	0,00
( 101x DÉBITO C/C	1.833,96		0,00	0,00
( 102x DÉBITO C/C	916,98	916,98	0,00	0,00
( 103x DÉBITO C/C	611,32	611,32	0,00	0,00
( 104x DÉBITO C/C	458,49	458,49	0,00	0,00
( 105x DÉBITO C/C	366,79	366,79	0,00	0,00
( 106x DÉBITO C/C	305,66	305,66	0,00	0,00
FIXAS .....	1.833,96		0,00	0,00
FIXAS .....	1.833,96		0,00	0,00

SEGURO EM R\$ - PRÊMIO EM R\$

"O registro deste plano na SUSEP não implica por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização."

Havendo inadimplência o pagamento só poderá ser efetuado na seguradora acrescido de uma taxa de 0,10% ao dia.

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas, inclusive as não descritas de próprio punho.

Tomei conhecimento previo das Condições Gerais correspondentes a esta proposta e declaro ainda que o imóvel objeto desta proposta é construído integralmente em alvenaria com cobertura de material incombustível ou possui outro tipo de construção aceito pela Seguradora, onde foi pago prêmio adicional pelo agravamento do risco.

Declaro ainda que o imóvel não se encontra em construção, demolição, reconstrução ou reforma. Estou ciente e de acordo de que o enquadramento da ocupação da empresa em um código de atividade em desacordo com as regras constantes nas Condições Gerais, resultará na perda de indenização em caso de sinistro.

Estou ciente e de acordo que se o Valor em Risco Apurado for superior a R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) e o Limite Máximo de Indenização contratado for inferior a 80% do Valor em Risco Apurado no momento do sinistro, será aplicada a cláusula de Rateio, a qual determina que o segurado deverá assumir parte proporcional dos prejuízos correspondentes a esta diferença, conforme determina as Condições Gerais do Porto Seguro Empresa.

Tenho conhecimento e estou de acordo que a Seguradora tem o prazo de 15 dias contados do protocolo da Proposta de Seguro com o respectivo pagamento da 1ª parcela do prêmio, para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de não aceitação da Proposta de Seguro o eventual pagamento de prêmio efetuado será devolvido devidamente corrigido pelo IPCA/IBGE proporcional aos dias decorridos.

Declaro estar ciente e expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, "e" da Circular Susep 445/2012, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Essas informações devem ser prestadas em formulário anexo. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Declaro que foram cumpridas as determinações constantes da Cláusula Particular de exigência descrita nesta

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

Assinatura de **VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial Responsável Legal  
Administrativo e Financeiro  
COHAB/CP

Nro. Processo Suscep: 15414 002287/2005-31.15414.004451/2006-14

proposta e concordo com as penalidades previstas na referida cláusula caso não sejam mantidas as condições exigidas a partir do início de vigência deste seguro.

LOCAL DO RISCO (0001 de 0002)

Endereço : AV PREFEITO FARIA LIMA,10 - PARQUE ITALIA - CAMPINAS - SP - CEP : 13016-220

DADOS DO SEGURO

Região .....: 2

Localização .....: 1 - CAMPINAS

Ramo de Atividade ...: 484 - ESCRITÓRIOS DE MAIS - TERRECO/SOBRADOS(EXCETO INFORMATICA/PUBLICIDADE)

Classe Experiencia...: 5

Valor em Risco....: R\$2.500.000,00      \$ S/ V.R.D. : 100,0000

Outros Seguros .....

COBERTURAS	IMPORTANCIA SEGUurada
INCENDIO, EXPLOSAO E FUMACA	1.500.000,00
DANOS ELETRICOS	60.000,00
DESPESAS FIXAS	200.000,00
PERDA DE ALUGUEL	200.000,00
SUBTRACAO DE BENS	100.000,00
SUBTRACAO DE VALORES	6.000,00
EQUIP ELETRONICOS C/ COB: DE SUBTRACAO	50.000,00
IMPACTO VEIC E QUEDA DE AERONAVES	200.000,00
VENDAVAL SEM IMPACTO DE VEICULOS	500.000,00

DESCONTOS / AGRAVAMENTOS

DESCONTO ALARMES MONITORADOS

DESCONTO POR AGRUPAMENTO

PARTICIPACAO OBRIGATORIA DO SEGUurado

CAMPINAS 15 DE MARCO DE 2017

Local e Data

  
Assinatura do **VALTER A GREVE**  
Diretor Administrativo e Financeiro  
Responsavel Legal  
COHAB/CP



PROPOSTA DE SEGURO - RE  
COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65 6289392-0  
Vigência De: 15/03/2017  
A: 28/08/2017  
Página: 4 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002267/2005-31, 15414.004453/2006-14

\*Será deduzido da indenização a título de participação do segurado em cada sinistro, a quantia equivalente a:\*

INCENDIO, EXPLOSAO E FUMACA

P.O.S. não contratada

DANOS ELETRICOS

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 900.00.

DESPESAS FIXAS

Indenizações relativas a 5 dias de paralisação da atividade do estabelecimento segurado.

PERDA DE ALUGUEL

Não há

SUBTRACAO DE BENS

P.O.S. não contratada

SUBTRACAO DE VALORES

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 500.00.

EQUIP ELETRONICOS C/ COB. DE SUBTRACAO

Danos decorrentes de VendaVal/Impacto, Desperonamento, Transporte Interno e Danos Mecânicos: 10% das indenizações com mínimo de R\$ 200.00.

Danos decorrentes de Danos Eletricos: 10% das indenizações com mínimo de R\$ 900.00.

IMPACTO VRIC E QUEDA DE AERONAVES

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 1500.00.

VENDAVAL SEM IMPACTO DE VEICULOS

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 1200.00.

---

QUESTIONÁRIO

---

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

---

Assinatura **VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial,  
Administrativo e Financeiro  
COHAB/CP  
Responsável Legal



# PROPOSTA DE SEGURO - RE

COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65 6289392-0  
Vigência De: 15/03/2017  
A: 28/08/2017  
Página: 5 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31,15414:004453/2006-14

IMPORTANTE: Declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão na perda de indenização e cancelamento da apólice, conforme itens 17 e 19 das Condições Gerais.

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses :

NAO

O risco possui Isopainel em sua construção :

Não Informado

O imóvel possui um programa contínuo de reuso, reaproveitamento ou uso eficiente de água :

Não Informado

## CLÁUSULAS PARTICULARES - LOCAL 0001

Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigência(s) abaixo e que os sinistros decorrentes do não cumprimento desta(s) exigência(s) implicará na perda de indenização.

Cumprida esta(s) exigência(s), quaisquer outras alterações no sistema protecional deverão ser comunicadas a Seguradora.

### EXIGÊNCIA(S):

Manter vigia com vínculo empregatício através de contrato firmado com o segurado e/ou empresa especializada, durante a vigência da apólice.

### PERICLO

- paralisação das atividades, inclusive finais de semana e feriados

## OBSERVAÇÕES

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Este orçamento tem validade de 15 (quinze)

AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS/REGULAMENTO DESTES PRODUTOS PROTOCOLIZADAS PELA SOCIEDADE/ENTIDADE JUNTO À SUSEP PODERÃO SER CONSULTADAS NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [WWW.SUSEP.GOV.BR](http://WWW.SUSEP.GOV.BR), DE ACORDO COM O NÚMERO DE PROCESSO CONSTANTE DA APÓLICE/PROPOSTA.

## CLÁUSULAS PARTICULARES - LOCAL 0001

Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigência(s) abaixo e que os sinistros decorrentes do não cumprimento desta(s) exigência(s) implicará na perda de indenização.

Cumprida esta(s) exigência(s), quaisquer outras alterações no sistema protecional deverão ser comunicadas

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

Assinatura: **VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial, Responsável Legal  
Administrativo e Financeiro  
COHAB/CP



PROPOSTA DE SEGURO - RE  
COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65 6289392-0  
Vigencia De: 15/03/2017  
A: 28/08/2017  
Pagina: 6 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31, 15414.004453/2006-14

a Seguradora.

EXIGÊNCIA(S)

Mantem vigia com vínculo empregatício através de contrato firmado com o segurado e/ou empresa especializada, durante a vigência da apólice.

PERÍODO

- paralisação das atividades, inclusive finais de semana e feriados

CLÁUSULAS ESPECIAIS

Plano Bronze - Rede Referenciada

O Porto Seguro Empresa oferece serviços de mão de obra para reparos emergenciais. A disponibilidade varia de região para região. Os reparos disponíveis são somente os descritos nesta apólice, conforme campo "serviços disponíveis para o local de risco". O limite de utilização é de R\$500,00 durante a vigência do seguro. Esta apólice garante apenas a mão de obra necessária para os reparos. Demais despesas são de responsabilidade do segurado.

(E) = reparos emergenciais

Para maiores informações, consulte as condições gerais do produto disponível também no site <http://www.portoseguro.com.br>

Plano Compacto - Gratuito Livre Escolha

O Porto Seguro Empresa oferece serviços gratuitos de mão de obra para serviços de reparos em caso de sinistro. A disponibilidade varia de região para região. Os reparos disponíveis são somente os descritos nesta apólice, conforme campo "serviços disponíveis para o local de risco". O limite de utilização é de 2 atendimentos, por serviço, durante a vigência do seguro.

Os reparos em caso de sinistro, só poderão ser acionados na ocorrência de evento coberto e amparado por esta apólice, podendo ser liberado pela seguradora a contratação de serviço particular na indisponibilidade da mão de obra da rede referenciada. Quando contratada mão de obra particular, deverá ser respeitado o valor máximo para reembolso conforme descrito nas condições gerais do produto disponível também no site

<http://www.portoseguro.com.br>.

Esta apólice garante apenas a mão de obra necessária para os reparos. Demais despesas são de responsabilidade do segurado.

(S) = reparos em caso de sinistro

Para maiores informações, consulte as condições gerais do produto disponível também no site

<http://www.portoseguro.com.br>.

CLÁUSULAS PARTICULARES

Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigência(s) abaixo e que o cumprimento desta(s) exigência(s) implicará(ão) na perda de indenização. Cumprida esta(s) exigência(s), quaisquer

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

**VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial,  
Assinatura do Representante Legal  
COHAB/CP



**PORTO  
SEGURO**  
SEGUROS

**PROPOSTA DE SEGURO - RE**  
COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65 6289392-0  
Vigência De: 15/03/2017  
A: 28/08/2017  
Página: 7 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31.15414.004453/2006-14

uer outras alterações no sistema protecional deverão ser comunicadas à seguradora, conforme previsto nas Condições do Novo Código Civil Brasileiro.

**EXIGÊNCIA(S)**

Manter vigia com vínculo empregatício através de contrato firmado com o segurado e/ou empresa especializada, durante a vigência da apólice.

**PERÍODO**

- paralisação das atividades, inclusive finais de semana e feriados

**LOCAL DE RISCO 02:**

RUA SÃO CARLOS, 600 - VILA INDUSTRIAL - CAMPINAS - CEP 13035-420

OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS PELO SEGURADO: O SEGURADO DECLARA EXPRESSAMENTE TER ENTENDIDO E CONCORDADO QUE O PRESENTE SEGURO FOI ACEITO CONDICIONADO A MANTER:

- UNIDADES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS DE SEGURANÇA RECOMENDADAS PELA ABNT (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS), ATENDENDO, INCLUSIVE, A EXIGÊNCIA DE MANTER-LAS CARREGADAS, DENTRO DA VALIDADE, ALÉM DE SINALIZADAS ADEQUADAMENTE.
- MANTER PROFISSIONAIS PARA REALIZAÇÃO DE SEGURANÇA PATRIMONIAL DE TODA A EXTENSÃO DO LOCAL DE RISCO, POR TODO O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO, PARA CUMPRIMENTO DA SEGUINTE EXIGÊNCIA:
- VIGILÂNCIA 24 HORAS, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS;
- VIGILÂNCIA DURANTE A PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS.

O(S) PROFISSIONAL(AIS) DEVE(M) CONTER VÍNCULO TRABALHISTA COM A EMPRESA SEGURADA OU SER FUNCIONÁRIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURANÇA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURADO.

**DADOS DO SEGURO**

SUCURSAL/APÓLICE: 26 / 707661

TIPO DE PROPOSTA: ENDOSSO - INCLUSÃO DE LOCAL

**DADOS DO CORRETOR**

CORRETOR LÍDER: F.T CORRETORA DE SEGUROS LTDA  
100,00000

SUSEP: LI928J SUSEP OFICIAL: 1020134150 % PARTIC.:

**DADOS DO SEGURADO**

NOME DO PROPONENTE: COHAB CIA DE HABITACAO POPULAR DE CAMPINAS

CGC.....: 46.044.871/0001-06

Telefone.....: 19 - 32729800

Locais Diversos - Vide Verso

**DADOS DE COBRANCA**

( ) AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE: Nr. e Dígito)

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_

C.P.F. / C.N.P.J.: \_\_\_\_\_

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

**VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial,  
Administrativo e Financeiro  
COHAB/CP  
Assinatura do Proprietário ou Representante Legal



**PROPOSTA DE SEGURO - RE**  
COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65-6289392-0  
Vigência De: 15/03/2017  
A: 28/05/2017  
Página: 8 de 14

Nro. Processo Susep: 15414 002287/2005-31.15414.004453/2006-14

Data dos Debitos: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Valor das Parcelas: \_\_\_\_\_

Assinatura do Correntista: \_\_\_\_\_

Endereço Cobrança: \_\_\_\_\_

Premio Tarifario	1.833,96	Cond. Pagto	Primeira	Demais Juros Parc (%)
Desconto(s)	49,01	1 : A VISTA 30dd	1.833,96	0,00 0,00
Serviços Emergenciais	49,01	FIXAS	1.833,96	0,00 0,00
Premio Líquido	1.833,96	1 : 02x CARNÊ-1 A VISTA	916,98	916,98 0,00 0,00
Custo da Apolice	,00	1 : 03x CARNÊ-1 A VISTA	611,32	611,32 0,00 0,00
I.O.F.	,00	1 : 04x CARNÊ-1 A VISTA	458,49	458,49 0,00 0,00
Premio Total	1.833,96	1 : 05x CARNÊ-1 A VISTA	366,79	366,79 0,00 0,00
		1 : 06x CARNÊ-1 A VISTA	305,66	305,66 0,00 0,00
		1 : 02x CARNÊ 30dd	916,98	916,98 0,00 0,00
		1 : 03x CARNÊ 30dd	611,32	611,32 0,00 0,00
		1 : 04x CARNÊ 30dd	458,49	458,49 0,00 0,00
		1 : 05x CARNÊ 30dd	366,79	366,79 0,00 0,00
		1 : 06x CARNÊ 30dd	305,66	305,66 0,00 0,00
		1 : 01x DÉBITO C/C	1.833,96	0,00 0,00
		1 : 02x DÉBITO C/C	916,98	916,98 0,00 0,00
		1 : 03x DÉBITO C/C	611,32	611,32 0,00 0,00
		1 : 04x DÉBITO C/C	458,49	458,49 0,00 0,00
		1 : 05x DÉBITO C/C	366,79	366,79 0,00 0,00
		1 : 06x DÉBITO C/C	305,66	305,66 0,00 0,00
		FIXAS	1.833,96	0,00 0,00
		FIXAS	1.833,96	0,00 0,00

**SEGURO EM R\$ - PRÊMIO EM R\$**

"O registro deste plano na SUSEP não implica por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização."

Havendo inadimplência o pagamento só poderá ser efetuado na seguradora acrescido de uma taxa de 0.30% ao dia.

**DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fe e veracidade e assumo integral responsabilidade pelas mesmas, inclusive as não descritas de próprio punho

Tomei conhecimento previo das Condições Gerais correspondentes a esta proposta e declaro ainda que o imóvel objeto desta proposta é construído integralmente em alvenaria com cobertura de material incombustível ou

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

**VALTER A. GREVE**  
Assinatura do Responsável Legal  
Diretor Comercial  
Administrativo & Financeiro  
COHAB/CP





## PROPOSTA DE SEGURO - RE

COMPREENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65 6289392-0  
Vigência De: 15/03/2017  
A: 28/08/2017  
Página: 9 de 14

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31.15414.064451/2006-14

possui outro tipo de construção aceita pela Seguradora, onde foi pago prêmio adicional pelo agravio do risco. Declaro ainda que o imóvel não se encontra em construção, demolição, reconstrução ou reforma. Estou ciente e de acordo de que o enquadramento da ocupação da empresa em um código de atividade em desacordo com as regras constantes nas Condições Gerais, resultará na perda de indenização em caso de sinistro.

Estou ciente e de acordo que se o Valor em Risco Apurado for superior a R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais) e o Limite Máximo de Indenização contratado for inferior a 80% do Valor em Risco Apurado no momento do sinistro será aplicada a cláusula de Rateio, a qual determina que o segurado deverá assumir parte proporcional dos prejuízos correspondentes a esta diferença, conforme determina as Condições Gerais do Porto Seguro Empresa.

Tenho conhecimento e estou de acordo que a Seguradora tem o prazo de 15 dias contados do protocolo da Proposta de Seguro com o respectivo pagamento da 1ª parcela do prêmio, para se manifestar sobre a concretização ou não do seguro. No caso de não aceitação da Proposta de Seguro o eventual pagamento de prêmio efetuado será devolvido devidamente corrigido pelo IPCA/INSE proporcional aos dias decorridos.

Declaro estar ciente e expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e da liquidação de processos de sinistro.

Conforme estabelece o artigo 10, II, 'e' da Circular Susep 445/2012, o proponente pessoa jurídica deve informar a seguradora os nomes dos controladores até o nível de pessoa física, dos principais administradores e procuradores. Essas informações devem ser prestadas em formulário anexo. Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica proponente, garanto a veracidade e completude dos dados fornecidos, nos termos do artigo 766 do Código Civil.

Declaro que foram cumpridas as determinações constantes da Cláusula Particular de exigência descrita nesta proposta e concordo com as penalidades previstas na referida cláusula caso não sejam mantidas as condições exigidas a partir do início de vigência deste seguro.

---

### LOCAL DO RISCO (0002 de 0002)

Endereço : R SAO CARLOS,600 - VILA INDUSTRIAL - CAMPINAS - SP - CEP : 13035-420

---

### DADOS DO SEGURO

Região ..... 2

Localização ..... 1 - CAMPINAS

Ramo de Atividade ... 820 - MATERIAL PARA CONSTRUÇÃO-LOJA/DEPÓSITO

Código de Operação ..: 025

Classe Experiência...: 5

---

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

**VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial,  
Assinatura do Provedor ou Responsável Legal  
CONAB/ET



**PORTO  
SEGURO**  
SEGUROS

**PROPOSTA DE SEGURO - RE**  
COMPRENSIVO EMPRESARIAL

Nro. Processo Susep: 15414.002287/2005-31, 15414.004453/2006-14

Proposta: 65-6289392-0  
Vigencia De: 15/03/2017  
A: 28/08/2017  
Pagina: 10 de 14

Outros Seguros . . . . . :

COBERTURAS	IMPORTANCIA SEGUADA
INCENDIO, EXPLOSAO E FUMACA	750.000,00
DANOS ELETRICOS	50.000,00
DESPESAS FIXAS	200.000,00
PERDA DE ALUGUEL	200.000,00
SUBTRACAO DE BENS	75.000,00
IMPACTO VEIC E QUEDA DE AERONAVES	175.000,00
VENDAVAL SEM IMPACTO DE VEICULOS	375.000,00

DESCONTOS / AGRAVAMENTOS

DESCONTO POR AGRUPAMENTO

PARTICIPACAO OBRIGATORIA DO SEGURADO

"Será deduzido da indenização a título de participação do segurado em cada sinistro, a quantia equivalente a:"

INCENDIO, EXPLOSAO E FUMACA

P.O.S. não contratada

DANOS ELETRICOS

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 900,00.

DESPESAS FIXAS

Indenizações relativas a 5 dias de paralisação da atividade do estabelecimento segurado.

PERDA DE ALUGUEL

Não há

SUBTRACAO DE BENS

P.O.S. não contratada

IMPACTO VEIC E QUEDA DE AERONAVES

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 1500,00.

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

**VALTER A. GREVE**

Assinatura do Diretor Comercial  
Ministério de Defesa Financeira  
COHAB/SP  
Assinatura do Advogado  
Convenção Legal

VENDAVAL SEM IMPACTO DE VEÍCULOS

10% das indenizações, com mínimo de R\$ 1200.00.

---

QUESTIONÁRIO

IMPORTANTE: Declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão na perda de indenização e cancelamento da apólice, conforme itens 17 e 19 das Condições Gerais.

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses :

NAO

O risco possui Isopainel em sua construções :

Não

A cobertura do imóvel (telhado) é feita de metal :

Sim

Possui seguros vigentes para o mesmo local de risco :

Não Informado

O imóvel possui um programa contínuo de reuse , reaproveitamento ou uso eficiente de água :

Não

---

CLÁUSULAS PARTICULARES - LOCAL 0002

OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS PELO SEGURADO: O SEGURADO DECLARA EXPRESSAMENTE TER ENTENDIDO E CONCORDADO QUE O PRESENTE SEGURO FOI ACEITO CONDICIONADO A MANTER:

- UNIDADES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS DE SEGURANÇA RECOMENDADAS PELA ABNT (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS), ATENDENDO, INCLUSIVE, A EXIGÊNCIA DE MANTE-LAS CARREGADAS, DENTRO DA VALIDADE, ALEM DE SINALIZADAS ADEQUADAMENTE.

- MANTER PROFISSIONAIS PARA REALIZAÇÃO DE SEGURANÇA PATRIMONIAL DE TODA A EXTENSÃO DO LOCAL DE RISCO, POR TODO O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO, PARA CUMPRIMENTO DA SEGUINTE EXIGÊNCIA:

-VIGILANCIA 24 HORAS, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS.

-VIGILANCIA DURANTE A PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS.

O(S) PROFISSIONAL(AIS) DEVE(M) CONTER VINCULO TRABALHISTA COM A EMPRESA SEGURADA OU SER FUNCIONARIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURANÇA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURADO.

---

OBSERVAÇÕES

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica,

---

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

---

**VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial  
Assinatura Administrativa e Financeira  
COHAB/CP  
Responsável Legal

Nro. Processo Susep: 15414 002287/2005-31.15414 004453/2005-14

por parte da Autoridade, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS/REGULAMENTO DESTES PRODUTOS PROTOCOLIZADAS PELA SOCIEDADE/ENTIDADE JUNTO A SUSEP PODERÃO SER CONSULTADAS NO ENDEREÇO ELETRÔNICO [WWW.SUSEP.GOV.BR](http://WWW.SUSEP.GOV.BR), DE ACORDO COM O NÚMERO DE PROCESSO CONSTANTE DA APÓLICE/PROPOSTA.

---

**CLÁUSULAS PARTICULARES - LOCAL 0002**

OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS PELO SEGURADO: O SEGURADO DECLARA EXPRESSAMENTE TER ENTENDIDO E CONCORDADO QUE O PRESENTE SEGURO FOI ACEITO CONDICIONADO A MANTER:

- UNIDADES DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS DE SEGURANÇA RECOMENDADAS PELA ABNT (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS), ATENDENDO, INCLUSIVE, A EXIGÊNCIA DE MANTER-LAS CARREGADAS, DENTRO DA VALIDADE, ALÉM DE SINALIZADAS ADEQUADAMENTE.
- MANTER PROFISSIONAIS PARA REALIZAÇÃO DE SEGURANÇA PATRIMONIAL DE TODA A EXTENSÃO DO LOCAL DE RISCO, POR TODO O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO, PARA CUMPRIMENTO DA SEGUINTE EXIGÊNCIA:
  - VIGILÂNCIA 24 HORAS, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS.
  - VIGILÂNCIA DURANTE A PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E PERÍODOS.

O(S) PROFISSIONAL(AIS) DEVE(M) CONTER VÍNCULO TRABALHISTA COM A EMPRESA SEGURADA OU SER FUNCIONÁRIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURANÇA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURADO.

---

**CLÁUSULAS ESPECIAIS**

**CLAUS.DE ADMISSÃO DE PRP. V ATENDIME**

A presente proposta foi emitida conforme solicitação em atendimento (chat/e-mail/telefone), feita em nome do Segurado pelo Corretor de Seguros.

Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas cuja data está registrada no campo próprio.

Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do Proponente e do Corretor, os quais devem obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada.

É facultado ao Segurado, através do seu Corretor de Seguros, o direito de arrependimento em 07 (sete) dias da data de emissão da apólice conforme previsto no código de Defesa do Consumidor, o que deverá ser feito mediante entrega de carta devidamente protocolada em qualquer escritório da Seguradora.

Para emissões com forma de pagamento Débito em Conta Corrente ou Cartão de Crédito:

As informações e dados fornecidos (Banco, Agência, Conta corrente, dados de cartão de crédito), são de inteira responsabilidade do Corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuenciado segurado para fornecê-las a seguradora.

**IA - Construções Isopanel Incêndio**

Fica entendido e acordado que conforme descrito no item Empresas Abrangidas pelo Seguro das condições gerais,

---

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

---

**VALTER ALFREDO GREVE**  
Diretor Comercial,  
Administrativo e Financeiro  
Assinatura do Proponente ou Responsável Legal  
RUA SUC



## PROPOSTA DE SEGURO - RE

COMPRENSIVO EMPRESARIAL

Proposta: 65-6289392-0

Vigência De: 15/03/2017

A: 28/08/2017

Página: 13 de 14

Nro. Processo Suscep: 15414.002287/2005-31, 15414.004453/2005-14

caso seja constatado que no local de risco possua construção em Isopainel ou "painel sanduíche" constituído por chapas metálicas unidas por um material isolante, será cobrado prêmio adicional e participação obrigatória, considerando o Limite Máximo de indenização contratado para a cobertura de Incêndio, Explosão e Fumaça, conforme segue: 10% das indenizações com mínimo de R\$ 25.000,00.

Ratificam-se os demais dizeres das Condições Gerais que não tenham sido alteradas pela presente cláusula.

### II-A - Construções Isopainel Vendaval

Fica entendido e acordado que conforme descrito no item Empresas Abrangidas pelo Seguro das condições gerais, caso seja constatado que no local de risco possua construção em Isopainel ou "painel sanduíche" constituído por chapas metálicas unidas por um material isolante, será cobrado prêmio adicional e participação obrigatória, considerando o Limite Máximo de indenização contratado para a cobertura de Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado, Queda de Granizo, Impacto de veículos, Queda de Aeronaves e Engenhas Aéreos, conforme segue: 15% das indenizações, com mínimo de R\$ 5.000,00.

Ratificam-se os demais dizeres das Condições Gerais que não tenham sido alteradas pela presente cláusula.

### Plano Compacto - Gratuito Livre Escolha

O Porto Seguro Empresa oferece serviços gratuitos de mão de obra para serviços de reparos em caso de sinistro. A disponibilidade varia de região para região. Os reparos disponíveis são somente os descritos nesta apólice, conforme campo "serviços disponíveis para o local de risco". O limite de utilização é de 2 atendimentos, por serviço, durante a vigência do seguro.

Os reparos em caso de sinistro, só poderão ser acionados na ocorrência de evento coberto e amparado por esta apólice, podendo ser liberado pela seguradora a contratação de serviço particular na indisponibilidade de mão de obra da rede referenciada. Quando contratada mão de obra particular, deverá ser respeitado o valor máximo para reembolso conforme descrito nas condições gerais do produto disponível também no site

<http://www.portoseguro.com.br>.

Esta apólice garante apenas a mão de obra necessária para os reparos. Demais despesas são de responsabilidade do segurado.

(S) = reparos em caso de sinistro

Para maiores informações, consulte as condições gerais do produto disponível também no site

<http://www.portoseguro.com.br>.

### CLÁUSULAS PARTICULARES

Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigência(s) abaixo e que o não cumprimento desta(s) exigência(s) implicará na perda de indenização. Cumprida esta(s) exigência(s), quaisquer outras alterações no sistema protecional deverão ser comunicadas à seguradora, conforme previsto nas Condições Gerais do Novo Código Civil Brasileiro.

#### EXIGÊNCIA(S)

Manter vigia com vínculo empregatício através de contrato firmado com o segurado e/ou empresa especializada

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

Assinatura de **VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial,  
Administrativo e Financeiro  
CORABICP Responsável Legal

Nro. Processo Susep: 15414 002287/2005-11.15414.004453/2006-14

a, durante a vigencia da apólice.

PERIODO

- paralisação das atividades, inclusive finais de semana e feriados

LOCAL DE RISCO 02:

RUA SÃO CARLOS, 600 - VILA INDUSTRIAL - CAMPINAS - CEP 13035-420

OBRIGACOES ASSUMIDAS PELO SEGURADO: O SEGURADO DECLARA EXPRESSAMENTE TER ENTENDIDO E CONCORDADO QUE O PRESENTE SEGURO FOI ACEITO CONDICIONADO A MANTER:

- UNIDADES DE ACORDO COM AS NORMAS TECNICAS DE SEGURANCA RECOMENDADAS PELA ABNT (ASSOCIACAO BRASILEIRA DE NORMAS TECNICAS), ATENDENDO, INCLUSIVE, A EXIGENCIA DE MANTE-LAS CARREGADAS, DENTRO DA VALIDADE, ALEM DE SINALIZADAS ADEQUADAMENTE.
- MANTER PROFISSIONAIS PARA REALIZACAO DE SEGURANCA PATRIMONIAL DE TODA A EXTENSAO DO LOCAL DE RISCO, POR TODO O PERIODO DE VIGENCIA DO SEGURO, PARA CUMPRIMENTO DA SEGUINTE EXIGENCIA:
  - VIGILANCIA 24 HORAS, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS;
  - VIGILANCIA DURANTE A PARALISACAO DAS ATIVIDADES, INCLUSIVE FINAIS DE SEMANA E FERIADOS.

O(S) PROFISSIONAL(AS) DEVE(M) CONTER VINCULO TRABALHISTA COM A EMPRESA SEGURADA OU SER FUNCIONARIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURANCA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURADO.

CAMPINAS 15 DE MARÇO DE 2017

Local e Data

**VALTER A. GREVE**  
Diretor Comercial,  
Administrativo e Financeiro  
Assinatura do Proprietário/Responsável Legal