



Empresa

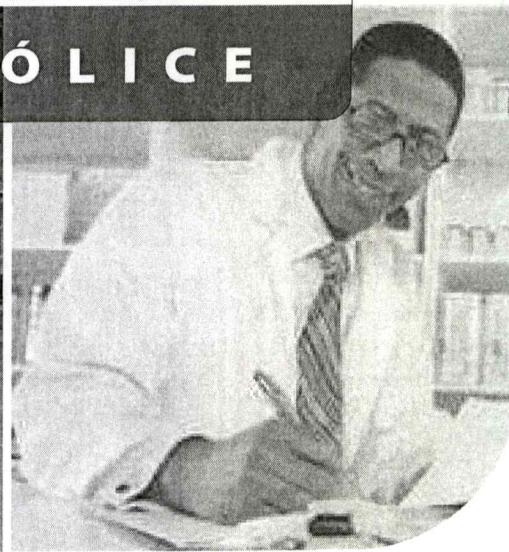
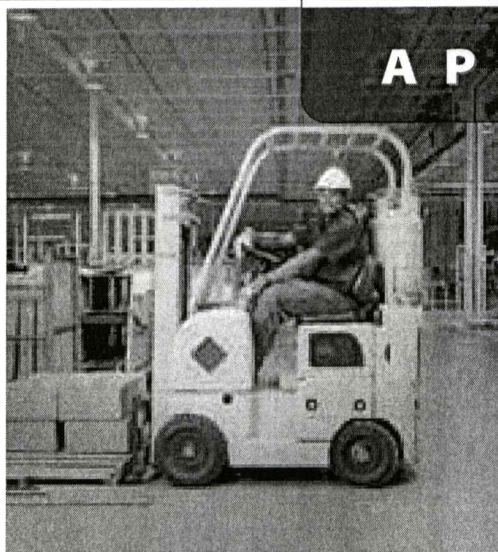
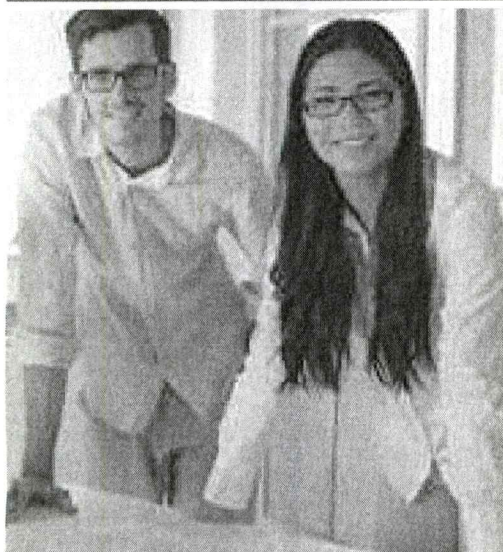
COHAB - CAMPINAS
REGISTRO DE CONTRATO

NÚMERO	ANO
3069	19

Olá,
COHAB CIA DE HABITACAO POPULAR DE
CAMPINAS

Esta é a apólice do seu seguro
Porto Empresa
Válida até 28/08/2020

A P Ó L I C E



Olá, COHAB CIA DE HABITACAO POPULAR DE CAMPINAS

Agradecemos pela confiança em continuar conosco.

*Com o Porto Seguro **Porto Empresa**, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.*

A seguir você pode consultar a sua apólice renovada, com tudo o que foi contratado.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados. Confirme o e-mail e telefone registrados abaixo, esse é o meio de comunicação para agilizar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse o Portal do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

E-mail: suprimentos@cohabcp.com.br

Celular/telefone: 19 32729800

Um abraço.

Marcelo Picanço

Marcelo Picanço

Diretoria Porto Seguro Ramos Elementares

Siga-nos nas redes sociais:



VANTAGENS

DO PORTO SEGURO EMPRESA



Pagamento em até 12 parcelas ou 6 vezes sem juros;



Descontos:

Por agrupamento de coberturas;
Empresas com sistema de alarmes monitorados;
Estabelecimentos em shoppings, hipermercados e aeroportos;



Sem interrupção das coberturas contratadas durante as férias coletivas;



Permite a contratação de vários locais em uma única apólice.

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse o Portal do Cliente Porto Seguro:
www.portoseguro.com.br/cliente



DADOS DA SUA APÓLICE

Renova apólice nº: 118 26 893929

Número da apólice: 118 26 4007063

Número da proposta: 19 5789333

Ramo: 118/141

Vigência: a partir das 24h do dia 28/08/2019 até as 24h do dia 28/08/2020

Código C.I.: 5883H076GV0Z9

Processo SUSEP: 15414.002287/2005-31

Processo SUSEP: 15414.900021/2018-70

Versão da oferta: 1

Origem da Renovação: PORTO SEGURO

DADOS DO SEGURADO

Nome/Razão Social: COHAB CIA DE HABITACAO POPULAR DE CAMPINAS

Tipo de pessoa: Jurídica

CPF/ CNPJ: 46.044.871/0001-08

Endereço: AVENIDA PREFEITO FARIA LIMA, 10

Bairro: PARQUE ITALIA

Cidade: CAMPINAS

Estado: SP

CEP: 13036-220

Fone comercial: 19 32729800

E-mail: suprimentos@cohabcp.com.br

DADOS DO CORRETOR

Nome: F.T CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: LI9Z8J

Participação (%): 100,00

Telefone: 19 33080169

E-mail: ATENDIMENTO@FTCORRETORA.COM.BR

Atenção: as informações a seguir serão detalhadas por objeto segurado.



OBJETO DO SEGURO

Item: 01

Atividade da Empresa: ESCRITORIOS DE MAIS-TERREO/SOBRADOS (EXCETO INFORMATICA/PUBLICIDADE)

Local de risco: AVENIDA PREFEITO FARIA LIMA, 10

Bairro: PARQUE ITALIA

Cidade: CAMPINAS

Estado: SP

CEP: 13036-220



COBERTURAS

Coberturas contratadas, limites máximos de garantia e prêmios por cobertura (valores em reais).

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PRÊMIO LÍQ. (R\$)
INCÊNDIO, EXPLOÇÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 1.500.000,00	R\$ 458,55
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 80.000,00	R\$ 287,99
IMPACTO DE VEÍCULOS	R\$ 200.000,00	R\$ 100,88
DESPESAS FIXAS	R\$ 200.000,00	R\$ 48,96
PERDA DE ALUGUEL	R\$ 200.000,00	R\$ 48,96
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 100.000,00	R\$ 941,17
SUBTRAÇÃO DE VALORES	R\$ 10.000,00	R\$ 395,62
VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO	R\$ 500.000,00	R\$ 734,37
EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS COM COBERTURA DE SUBTRAÇÃO	R\$ 50.000,00	R\$ 489,58
TOTAL PRÊMIO LÍQUIDO		R\$ 3.506,08

1- Limite máximo de indenização.



SERVIÇOS CONTRATADOS

• PLANO BRONZE - REDE REFERENCIADA - EMP

(LIMITE DE UTILIZAÇÃO: R\$ 500,00)

SERVIÇOS EMERGENCIAIS

ENCANADOR

ELETRICISTA

SUBSTITUIÇÃO DE TELHAS E CUMEEIRAS

REPAROS DE TELEFONIA

REPAROS EM BEBEDOURO

CHAVEIRO COMUM

SERVIÇOS DE SINISTRO

GUARDA DA RESIDENCIA

COBERTURA PROVISÓRIA DE TELHADOS

**COBERTURA PROVISORIA PORTAS JANELAS DIVISAS E
VITRINES**

LIMPEZA

PRÊMIO LÍQUIDO PLANOS DE SERVIÇOS

R\$ 107,76



PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

IMPACTO DE VEICULOS

10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00.

DESPESAS FIXAS

5 dias de paralisação do estabelecimento

PERDA DE ALUGUEL

Não há.

SUBTRAÇÃO DE VALORES

10% das indenizações com o mínimo de R\$500,00.

EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS COM COBERTURA DE SUBTRAÇÃO



PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

Indenizações decorrentes de Danos Elétricos e Queda de Raio: 10% das indenizações com mínimo de R\$ 900,00. Indenizações Decorrentes de Vendaval, Impacto, Desmoronamento, Transporte Interno e Danos Mecânicos: 10% das indenizações, com mínimo de R\$200,00.



QUESTIONÁRIO DO OBJETO SEGURADO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

O risco se localiza a partir do 1o andar? Não

A cobertura do imóvel (telhado e/ou estrutura) é feita de metal? Não

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? Não

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

O risco possui Isopainel em suas construções? Não

Possui seguros vigentes para o mesmo local de risco? Não

Valor em Risco - Cobertura Incêndio R\$ 2.500.000,00

Além da cobertura de Despesas Fixas decorrentes de Incêndio, deseja contratar para:
Somente Incêndio

Deseja desconto por Alarmes Monitorados para cobertura Subtração de Bens? Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

DESCRIÇÃO DO DESCONTO DO OBJETO SEGURADO

DECONTOS POR AGRUPAMENTO DE COBERTURAS

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURADO

CLÁUSULA PARTICULAR DE RATEIO

CLÁUSULA PARTICULAR DE RATEIO

CLÁUSULA PARTICULAR

Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigência(s) abaixo

e que os s Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigencia(s)



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURO

abaixo e que cumprimento desta(s) exigência(s) implicará(ão) na perda de Indenização. Cumprida esta(s)

exigência(s), quaisquer os sinistros decorrentes do não cumprimento desta(s) exigência(s) implicar[na

perda de ou outras alterações no sistema protecional deverão ser comunicadas à seguradora, conforme

previsto nas Condições de Indenização. Novo Código Civil Brasileiro. Cumprida esta(s) exigência(s), quaisquer

outras alterações no sistema protecional deverão ser comunicadas EXIGÊNCIA(S) a Seguradora.

Manter vigia

com vínculo empregatício através de contrato firmado com o segurado e/ou empresa especializada, durante

a vigência da apólice. EXIGÊNCIA(S) PERÍODO Manter vigia com vínculo empregatício através de contrato

firmado com o segurado e/ou empresa especializada, - paralisação das atividades, inclusive finais de

semana e feriados 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 SEGURO: O SEGURO 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 AS 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(AS) DEVE(M) CONTER VÍNCULO TRABALHISTA COM A EMPRESA SEGURO OU SER FUNCIONÁRIO



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURADO

DE EMP RESA ESPECIALIZADA EM SEGURANCA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURADO.

VALIDADE DA PROPOSTA - 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA - 30 DIAS



DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO POR OBJETO SEGURADO

Prêmio líquido coberturas	R\$ 3.506,08
Valor do desconto por objeto	R\$ 0,00
Prêmio líquido planos de serviços	R\$ 107,76
PRÊMIO LÍQUIDO	R\$ 3.613,84



OBJETO DO SEGURO

Item: 02

Atividade da Empresa: MATERIAL PARA CONSTRUCAO - LOJA/DEPOSITO

Local de risco: RUA SAO CARLOS , 600

Bairro: VILA INDUSTRIAL

Cidade: CAMPINAS

Estado: SP

CEP: 13035-420



COBERTURAS

Coberturas contratadas, limites máximos de garantia e prêmios por cobertura (valores em reais).

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PRÊMIO LÍQ. (R\$)
INCÊNDIO, EXPLOÇÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE	R\$ 750.000,00	R\$ 450,67
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 50.000,00	R\$ 404,83
IMPACTO DE VEÍCULOS	R\$ 375.000,00	R\$ 164,86
DESPESAS FIXAS	R\$ 200.000,00	R\$ 87,56
PERDA DE ALUGUEL	R\$ 200.000,00	R\$ 87,56
SUBTRAÇÃO DE BENS	R\$ 75.000,00	R\$ 784,39
VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO	R\$ 375.000,00	R\$ 502,06
TOTAL PRÊMIO LÍQUIDO		R\$ 2.481,93

1- Limite máximo de indenização.



SERVIÇOS CONTRATADOS

- PLANO BRONZE - REDE REFERENCIADA - EMP
(LIMITE DE UTILIZAÇÃO: R\$ 500,00)

SERVIÇOS EMERGENCIAIS

ENCANADOR

ELETRICISTA

SUBSTITUIÇÃO DE TELHAS E CUMEEIRAS

REPAROS DE TELEFONIA

REPAROS EM BEBEDOURO

CHAVEIRO COMUM

SERVIÇOS DE SINISTRO

GUARDA DA RESIDENCIA



SERVIÇOS CONTRATADOS

COBERTURA PROVISÓRIA DE TELHADOS

COBERTURA PROVISORIA PORTAS JANELAS DIVISAS E VITRINES

LIMPEZA

PRÊMIO LÍQUIDO PLANOS DE SERVIÇOS

R\$ 107,76



PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

IMPACTO DE VEICULOS

10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00.

DESPESAS FIXAS

5 dias de paralisação do estabelecimento

PERDA DE ALUGUEL

Não há.



QUESTIONÁRIO DO OBJETO SEGURADO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

O risco se localiza a partir do 1o andar? Não

A cobertura do imóvel (telhado e/ou estrutura) é feita de metal? Sim

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? Não

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

O risco possui Isopainel em suas construções? Não

Possui seguros vigentes para o mesmo local de risco? Não



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

DESCRIÇÃO DO DESCONTO DO OBJETO SEGURADO

DECONTOS POR AGRUPAMENTO DE COBERTURAS



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURO

CLÁUSULA PARTICULAR DE RATEIO

CLÁUSULA PARTICULAR DE RATEIO

IA - CONSTRUÇÕES ISOPAINEL INCÊNDIO

IA - CONSTRUÇÕES ISOPAINEL INCÊNDIO

II A - CONSTRUÇÕES ISOPAINEL VENDAVAL

II A - CONSTRUÇÕES ISOPAINEL VENDAVAL

CLÁUSULA PARTICULAR

Fica entendido e concordado que o seguro fica condicionado ao atendimento da(s) exigência(s) abaixo

e que os s OBRIGACOES ASSUMIDAS PELO SEGURO: O SEGURO DECLARA EXPRESSAMENTE TER ENTENDIDO E CONCORDADO

QUE O PRESENTE SEGURO FOI ACEITO CONDICIONADO A MANTER: cumprimento desta(s)

exigência(s) implicará(ão)

na perda de indenização. Cumprida esta(s) exigência(s), quaisquer outras alterações no sistema protecional

deverão ser comunicadas à seguradora, conforme previsto nas Condi - 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 Novo Código Civil Brasileiro.

EXIGÊNCIA(S) SINALIZADAS ADEQUADAMENTE. Manter vigia com vínculo empregatício através de contrato firmado

com o segurado e/ou empresa especializ - MANTER PROFISSIONAIS PARA REALIZACAO DE SEGURANCA PATRIMONIAL

DE TODA A EXTENSAO DO LOCAL DE RISCO, POR TODO a, durante a vigencia da apólice. O PERIODO DE VIGENCIA

DO SEGURO, PARA CUMPRIMENTO DA SEGUINTE EXIGENCIA: PERIODO -VIGILANCIA 24 HORAS, INCLUSIVE FINAIS DE

SEMANA E FERIADOS. - paralisação das atividades, inclusive finais de semana e feriados

-VIGILANCIA DURANTE

A PARALISACAO 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

LOCAL DE RISCO 02: ESPECIALIZADA



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURO

EM SEGURANÇA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURO. RUA São CARLOS, 600 - VILA INDUSTRIAL - CAMPINAS

- CEP 13035-420 OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS PELO SEGURO: O SEGURO DECLARA

EXPRESSAMENTE TER ENTENDIDO E

CONCORDADO QUE O PRESENTE SEGURO FOI ACEITO CONDICIONADO A MANTER: - UNIDADES DE ACORDO COM AS NORMAS

TECNICAS DE SEGURANÇA RECOMENDADAS PELA ABNT (ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS), ATENDENDO,

INCLUSIVE, A EXIGÊNCIA DE MANEJAS 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(AS) DEVE(M) CONTER VÍNCULO TRABALHISTA COM A EMPRESA SEGURO

OU SER FUNCIONÁRIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURANÇA PATRIMONIAL, CONTRATADA PELO SEGURO.

VALIDADE DA PROPOSTA - 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA - 30 DIAS



DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO POR OBJETO SEGURO

Prêmio líquido coberturas	R\$ 2.481,93
Valor do desconto por objeto	R\$ 0,00
Prêmio líquido planos de serviços	R\$ 107,76
PRÊMIO LÍQUIDO	R\$ 2.589,69



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Fica entendido e acordado que, salvo a(s) particularidade(s) estabelecida(s) no(s) objeto(s) do seguro anteriormente, as informações a seguir são inerentes a todos os objetos do seguro estabelecidos nesta apólice de seguros.



QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Possui riscos maiores de R\$5.000.000,00? Não



VALORES DO SEGURO

VALOR DO SEGURO	VALOR (R\$)
Prêmio líquido coberturas	R\$ 5.988,01
Descontos gerais	R\$ 0,00
Prêmio líquido planos de serviços	R\$ 215,52
Adicional de fracionamento	R\$ 0,00
Custo de emissão da apólice	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00
Taxa de juros ao mês %	0,26
VALOR TOTAL DO SEGURO	R\$ 6.203,53



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

41-BOLETO BANCARIO



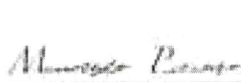
DADOS DO PAGAMENTO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 563,93	12/10/2019	07	R\$ 563,96	12/04/2020
02	R\$ 563,96	12/11/2019	08	R\$ 563,96	12/05/2020
03	R\$ 563,96	12/12/2019	09	R\$ 563,96	12/06/2020
04	R\$ 563,96	12/01/2020	10	R\$ 563,96	12/07/2020
05	R\$ 563,96	12/02/2020	11	R\$ 563,96	12/08/2020
06	R\$ 563,96	12/03/2020			

Havendo inadimplência o pagamento só poderá ser efetuado na seguradora acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu diretor-presidente, assina esta apólice.


Marcelo Picanço
Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais


Marcos Loução
Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

CAMPINAS, 12 de SETEMBRO de 2019.



Empresa

SEGUROS



CTCE INDAIATUBA SPI PL2

F.T CORRETORA DE SEGUROS LTDA
MARCELINO PIRES BARBOSA, 358
JARDIM IPAUSSURAMA - CAMPINAS
13060-822 - SP



721027310727686000000140920170919

27686 / 00000001409

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489.

Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.

CNPJ: 61.198.764/0001-60.

Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/empresa

Solicitação de serviços e aviso de sinistro:

(11) 3366-3110 - Grande São Paulo

3004-6268 - Capitais e grandes centros

0800 727 8118 - Demais localidades

Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:

0800 727 2765 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento.

0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.

0800 727 1184 - Ouvidoria.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolados pela
sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultados no endereço eletrônico
www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/
proposta.

Código de Registro da Seguradora: 05886.



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.
Processo SUSEP: Empresa 15414.002287/2005-31; Lucros Cessantes 15414.900596/2013-88. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site da SUSEP, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF



CTCE INDAIATUBA SPI PL2

F.T CORRETORA DE SEGUROS LTDA
MARCELINO PIRES BARBOSA, 358
JARDIM IPAUSSURAMA - CAMPINAS
13060-822 - SP



721027310727686000000014092017091901

Documento: 0260118004007063

Corretor: LI9Z8J - F.T CORRETORA DE SEGUROS LTDA

PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAIS
AV. RIO BRANCO 1489

1205 905 SÃO PAULO SP