

|        |     |
|--------|-----|
| NÚMERO | ANO |
| 3287   | 20  |

| Seguradora: Bradesco Auto/RE Cia de Seguros   | Cód.  | Produto                      | Sucursal                | Código            |
|---|-------|------------------------------|-------------------------|-------------------|
| CNPJ: 92.682.038/0001-00  | 531-2 | Bradesco Seguro Equipamentos | CAMPINAS MERC           | 911               |
| Registro do Produto na SUSEP 15414.000099/2006-59 Cód. Ramo SUSEP: 0171 Cód. Ramo Cia: 917 Sub-Ramo: 12 |       |                              |                         |                   |
| Vigência do Seguro das 24 horas do dia 11/08/2020 às 24 horas do dia 11/08/2021                         |       |                              | Proposta nº<br>26703827 | Retificadora<br>0 |

| Dados do Proponente  |   |   |
|--|---|---|
| Nome ou Razão Social<br>COMPANHIA DE HABITACAO POPULAR DE CAMPIN   | CPF / CNPJ<br>46.044.871/0001-08                                      | Tipo de Cliente<br>Tradicional(nao Correntista) |
| Grupo Atividade<br>X-X-X-X-X-X-X-X   | Atividade<br>X-X-X-X-X-X-X-X  |   |
| Atividade Principal<br>Outras Atividades de Intermediacao Financeira, Nao Especificadas Anteriormente      | Receita Bruta<br>Nao Deseja Informar                                  |   |
| Modalidade<br>Outras   | (DDD) Telefone<br>(19)3272-9800                                       |   |
| Nome Sócio Controlador<br>Não desejo informar  | CPF   |   |
| Nome Administrador<br>Não desejo informar  | CPF   |   |
| Nome Procurador<br>Não desejo informar   | CPF   |   |
| Os equipamentos poderão ser cedidos, emprestados ou alugados a terceiros durante a vigência do seguro? Não | Atividade do proponente é exclusivamente locação de equipamentos? Não |   |

| Endereço de Correspondência |                                      |          |                                    |
|-----------------------------|--------------------------------------|----------|------------------------------------|
| CEP<br>13036-900            | Logradouro<br>Av Prefeito Faria Lima | Nº<br>10 | Complemento<br>DPTO<br>SUPLEMENTOS |
| Bairro<br>Parque Italia     | Cidade<br>Campinas                   | UF<br>SP |                                    |

| Dados do Corretor                                   |                      |                       |                    |                   |
|---|----------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|
| Nome do Corretor<br>F. T. CORRETORA DE SEGUROS LTDA |                      |                       |                    |                   |
| Código Susep<br>202037853                           | Código CPD<br>404532 | Código Seg.<br>1,0959 | AG. Produtora<br>- | Inspetoria<br>018 |

| Dados do Equipamento 1 - Apólice Anterior 911.917.531.000880  |  |                              |                            |
|---|--|------------------------------|----------------------------|
| Tipo<br>Movel   | Ano de Fabricação<br>2010                                      | Marca<br>LEICA               | Número de Série<br>1323423 |
| Modelo<br>TS02U CABO GEV189<br>BATERIA GEB 211<br>PRISMA2111  | Emplacado<br>Não Permitido                                     | Nº da Placa<br>Não Permitido | Nº de Fabricação           |
| Número de Chassi<br>x-x-x-x-x-x-x-x                           | Cód/Descrição<br>119 / Teodolito / Estação Total / Taqueometro |                              |                            |
| Instalado permanentemente em veículo terrestre? Não Permitido |  |                              |                            |

| Coberturas e Limites Máximos de Garantia por Cobertura Contratada - LMGCC |                  |                      |                  |                      |
|---|------------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Cobertura   | Código Cobertura | Desconto Experiência | LMGCC(R\$)       | Prêmio Líquido (R\$) |
| Basica  | 9000             | 60 meses             | 23.900,00        | 1.028,85             |
| Danos Eletricos   | 01               | 60 meses             | 23.900,00        | 55,52                |
| <b>Somatório dos LMGs das Coberturas e Prêmio</b>                         |                  |                      | <b>47.800,00</b> | <b>1.084,37</b>      |

| Franquias / Participação Obrigatória do Segurado |                 |              |              |
|--|-----------------|--------------|--------------|
| Código Cobertura                                 | POS (%Prejuízo) | Mínimo (R\$) | Máximo (R\$) |
| 9000   | 10              | 2.000,00     | -            |
| 01   | 10              | 1.500,00     | -            |

| Cláusulas Ratificadas   |              |
|---|--------------|
| 119 - Fidelidade  | - Item(s): 1 |
| 120 - Experiencia   | - Item(s): 1 |
| 124 - Inclusao de Instalacao e Montagem   | - Item(s): 1 |
| 130 - Utilizacao do Equipamento   | - Item(s): 1 |
| 134 - Locacao de Equipamento II   | - Item(s): 1 |
| 136 - Cessao, Emprestimo e Aluguel de Equipamento II  | - Item(s): 1 |
| 139 - Declaracao de Condiçao I  | - Item(s): 1 |
| Ratificam-se os termos das seguintes condições e cláusulas:<br>Condições Gerais e Condições Especiais das Coberturas Contratadas do Bradesco Seguros Bradesco Seguro Equipamentos |              |

|   |
|---|
| <b>Equipamentos Estacionários - Locais de Risco</b> |
| X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X-X                     |

|   |
|---|
| <b>Descontos</b>  |
| Fidelidade: BRADESCO 3 ANOS OU MAIS <span style="float: right;">Comercial: Não</span> |

|               |             |
|---------------|-------------|
| <b>Alerta</b> |             |
| Inspeção      | Alerta      |
| Item(s): 1    | Obrigatoria |

|                                       |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| <b>Demonstrativo do Prêmio em R\$</b> |                 |
| Prêmio Tarifa                         | 1.084,37        |
| Desconto                              | 0,00            |
| Custo de Emissão                      | 0,00            |
| Adicional Fracionamento               | 0,00            |
| IOF                                   | 80,03           |
| <b>Total</b>                          | <b>1.164,40</b> |

|   |       |            |                 |                    |
|---|-------|------------|-----------------|--------------------|
| <b>Forma de Pagamento, Dados da Cobrança e Limite Máximo de Garantia da Apólice</b> |       |            |                 |                    |
| Quantidade de Parcelas  | Juros | 1ª Parcela | Demais Parcelas | Total              |
| 10  | 2,5%  | 116,44     | 116,44          | 1.164,40           |
| 1ª Parcela  | Banco | Agência    | Conta Corrente  | Forma de Pagamento |
| 30 dias   |       |            |                 | Carnê              |
| Limite Máximo de Garantia da Apólice R\$ <b>47.800,00</b>                           |       |            |                 |                    |

|   |
|---|
| <b>Informações importantes, por favor leia com atenção</b>  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.</li> <li>2. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.</li> <li>3. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site <a href="http://www.susep.gov.br">www.susep.gov.br</a>, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.</li> <li>4. A aceitação desta proposta está condicionada à análise de inspeção prévia do(s) equipamento(s) especificado(s) neste documento, podendo ser recusada em até 15 dias a partir da data do protocolo de recebimento da proposta pela Seguradora.</li> <li>5. O pedido de cancelamento, observadas as Condições Gerais do Seguro, será assegurado ao cliente no mesmo canal de contratação.</li> </ol> |

**Autorização para débito em conta corrente e declarações**

1. A concessão de desconto de experiência, decorre da informação do proponente/corretor lançada no sistema SMB, sobre o "período consecutivo com seguro e sem ocorrência de sinistro", estando sujeito as penalidades previstas na Cláusula Particular 120.
2. Declaro que o(s) equipamento(s) segurado(s) não são bens litigiosos, de falidos e/ou concordatários ou pertencente a massa falida.
3. Declaro estar ciente que, sob pena de cancelamento do seguro, a presente proposta e todos os seus anexos que dela fazem parte integrante deverão ser entregues na Seguradora, devidamente datados e assinados, em 5 dias após a data limite informada na ficha de compensação emitida pela Seguradora referente ao adiantamento de valor para pagamento parcial ou total do prêmio mencionada nesta proposta.
4. Com pleno conhecimento das Condições Gerais, Condições Especiais das Coberturas Contradas e Cláusulas Particulares do Seguro informados neste documento e seus anexos, proponho a realização do seguro especificado na presente, assumindo inteira responsabilidade pela veracidade e exatidão das declarações acima. Caso aceita a presente proposta pela Seguradora, comprometo-me, ainda, a pagar em dia o prêmio total devido.
5. Em caso de opção por débito em conta corrente, autorizo o Banco Bradesco S.A. a promover o débito da(s) parcela(s) de prêmio do seguro em minha conta corrente na agência mencionada nesta
6. Declaro para os devidos fins e efeitos que, minha atividade econômica não se destina exclusivamente a locação do(s) equipamento(s) discriminado(s) nesta Proposta de Seguro.
7. Declaro que o(s) equipamento(s) abrangido(s) pela presente proposta de seguro, não é(são) equipamento(s) relacionado(s) à atividade agrícola, pecuária, aquícola ou florestal, bem como não foi(ram) oferecido(s) como garantia de operações de Crédito Rural, conforme informação lançada no sistema SMB pelo Proponente ou seu representante legal ou Corretor.
8. Declaro para os devidos fins e efeitos que, em nenhuma hipótese cederei, emprestarei ou alugarei o(s) equipamento(s) discriminado(s) nesta Proposta de Seguro durante a vigência do seguro.

**SAC / Ouvidoria**

SAC – Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 727 9966

SAC – Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 701 2762

Ouvidoria: 0800 701 7000

Ouvidoria - Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 701 7877

29/07/2020

Local

Data

Assinatura do Proponente ou Responsável Legal

Assinatura do Corretor