

COHAB - CAMPINAS  
REGISTRO DE CONTRATO

NÚMERO	ANO
3300	20



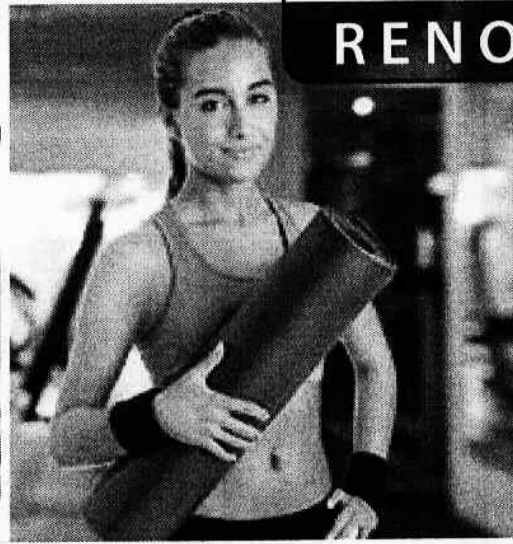
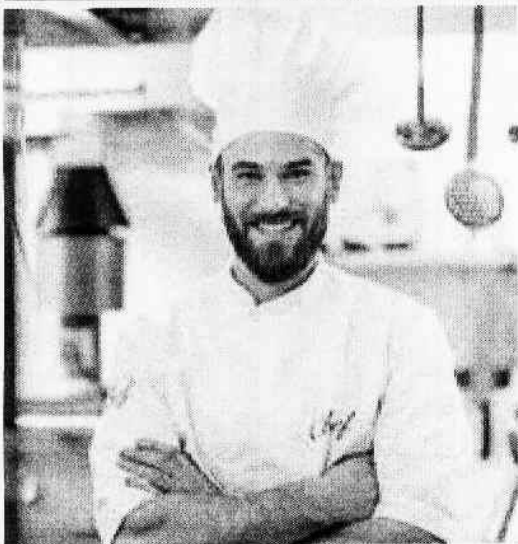
**PORTO  
SEGURO**

*Olá,*  
**Cohab Cia de Habitacao Popular de  
Campinas**

Esta é a apólice do seu seguro  
Empresa

Válida até 28/08/2021

**RENOVAÇÃO**



**Olá, Cohab Cia De Habitacao Popular De Campinas,**

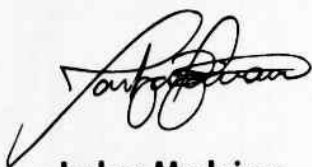
*Agradecemos pela confiança em escolher o Porto Seguro Empresa.*

*A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.*

*A seguir, consulte a sua apólice com tudo o que foi contratado. Leia com atenção todas as informações e mantenha seus dados sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.*

*Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente ([www.portoseguro.com.br/cliente](http://www.portoseguro.com.br/cliente)) ou fale com seu Corretor.*

*Um abraço.*



**Jarbas Medeiros**  
Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



# VANTAGENS

DO PORTO SEGURO EMPRESA



**Coberturas adicionais:** são mais de 20 opções de coberturas para serem escolhidas de acordo com as necessidades do seu negócio.



**Descontos:** por agrupamento de coberturas, empresas com sistema de alarmes monitorados, estabelecimentos em shoppings, hipermercados e aeroportos.



**Serviços emergenciais de assistência 24h<sup>1</sup>:** como encanador, eletricista, desentupimento e reparos diversos. E serviços em caso de sinistro, como; cobertura provisória de telhados, portas, janelas, divisórias e vitrines.



**Permite a contratação de vários locais em uma única apólice.**



**Sem interrupção das coberturas contratadas durante as férias coletivas;**



**Benefícios:** parcerias com fornecedores para gestão do seu negócio.

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse a Área do Cliente em  
[www.portoseguro.com.br/cliente](http://www.portoseguro.com.br/cliente)



## DADOS DA APÓLICE

**Apólice:** \*Renovação\*

**Número da apólice:** 118 26 4017901

**Vigência:** A partir das 24h do dia 28/08/2020 até as 24h do dia 28/08/2021.

**Processo SUSEP:** 15414.002287/2005-31

**Processo SUSEP:** 15414.900021/2018-70

**Código C.I.:** 5885VW76GV0Z9

**Número da proposta:** 19 24743191

**Ramo:** 118/141

### DADOS DO SEGURADO

**Razão Social:** Cohab Cia de Habitacao Popular de Campinas

**CNPJ:** 46.044.871/0001-08

**Endereço:** Avenida Prefeito Faria Lima, 10

**Bairro:** Parque Italia

**Cidade:** Campinas

**Estado:** SP

**CEP:** 13036-220

**Telefone:** 19 32729800

**Celular:** Não informado

**E-mail:** suprimentos@cohabcp.com.br

### DADOS DO CORRETOR

**Nome:** F.t Corretora de Seguros Ltda

**SUSEP Porto:** LI9Z8J

**Telefone:** 19 33080169

**E-mail:** atendimento@ftcorretora.com.br

**SUSEP Oficial:** 10.2013415.0



## LOCAL SEGURADO

**Item:** 01

**Atividade da empresa:** Escritorios Demais-terreo/sobrados (exceto Informatica/publicidade)

**Endereço:** Avenida Prefeito Faria Lima 10

**Bairro:** Parque Italia

**Cidade:** Campinas

**Estado:** SP

**CEP:** 13036-220



## COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. <sup>1</sup> (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. <sup>2</sup>
<b>INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE</b>	R\$ 2.000.000,00	R\$ 443,12	0% das indenizações com mínimo de R\$0,00
<b>DANOS ELÉTRICOS</b>	R\$ 100.000,00	R\$ 231,19	10% das indenizações com o mínimo de R\$900,00
<b>IMPACTO DE VEICULOS</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 69,43	10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00.
<b>DESPESAS FIXAS</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 37,11	5 dias de paralisação do estabelecimento
<b>PERDA DE ALUGUEL</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 37,11	Não há.
<b>SUBTRAÇÃO DE BENS</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 1.459,58	POS não contratada.
<b>SUBTRAÇÃO DE VALORES</b>	R\$ 20.000,00	R\$ 593,75	10% das indenizações com o mínimo de R\$500,00.
<b>VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO</b>	R\$ 500.000,00	R\$ 556,64	10% das indenizações com mínimo de R\$1.200,00.
<b>EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS COM COBERTURA DE SUBTRAÇÃO</b>	R\$ 100.000,00	R\$ 759,25	Indenizações decorrentes de Danos Elétricos e Queda de Raios: 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.

**PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS DO ITEM 01**

**R\$ 4.187,18**

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.



## SERVIÇOS CONTRATADOS

**PLANO BRONZE - REDE REFERENCIADA - EMP**

**EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO**

Cob. provisoria portas janelas divisas e vitrines

Cobertura provisória de telhados

Limpeza

Vigia



## SERVIÇOS CONTRATADOS

### PLANO BRONZE - REDE REFERENCIADA - EMP

#### EMERGENCIAIS - ATÉ R\$ 500,00 DE LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Chaveiro comum

Eletricista

Encanador

Reparos de telefonia

Reparos em bebedouro

Substituição de telhas e cumeeiras

PREÇO LÍQUIDO DO PLANO DE SERVIÇOS

R\$ 107,76



## QUESTIONÁRIO

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

**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

**LMI Discriminada** NÃO DESEJO L.M.I DISCRIMINADA

**Contratar Valor de Novo (Sem Depreciação)?** Sim

**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

**Deseja desconto por Alarmes Monitorados para cobertura Equip. Eletr.C/ Cob.Subtração?**  
Não



## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### DESCONTOS

#### Decontos por agrupamento de coberturas

### CLÁUSULA PARTICULAR

#### Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme solicitação telefônica, chat ou e-mail 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



## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### CLÁUSULA PARTICULAR

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 do cartão de crédito), são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.



## LOCAL SEGURADO

**Item:** 02

**Atividade da empresa:** Material para Construcao - Loja/deposito

**Endereço:** Rua Sao Carlos 600

**Bairro:** Vila Industrial

**Cidade:** Campinas

**Estado:** SP

**CEP:** 13035-420



## COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. <sup>1</sup> (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. <sup>2</sup>
<b>INCÊNDIO, EXPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVE</b>	R\$ 500.000,00	R\$ 329,19	0% das indenizações com mínimo de R\$0,00
<b>DANOS ELÉTRICOS</b>	R\$ 50.000,00	R\$ 334,96	10% das indenizações com o mínimo de R\$900,00
<b>IMPACTO DE VEICULOS</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 89,82	10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00.
<b>DESPEAS FIXAS</b>	R\$ 100.000,00	R\$ 36,79	5 dias de paralisação do estabelecimento
<b>PERDA DE ALUGUEL</b>	R\$ 100.000,00	R\$ 34,31	Não há.
<b>SUBTRAÇÃO DE BENS</b>	R\$ 75.000,00	R\$ 785,69	POS não contratada.



## COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. <sup>1</sup> (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. <sup>2</sup>
<b>VENDAVAL, FURACÃO, CICLONE, TORNADO E QUEDA DE GRANIZO</b>	R\$ 200.000,00	R\$ 387,35	10% das indenizações com mínimo de R\$1.200,00.

**PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS DO ITEM 02 R\$ 1.998,11**

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.



## SERVIÇOS CONTRATADOS

### PLANO BRONZE - REDE REFERENCIADA - EMP

#### EM CASO DE SINISTRO - 2 UTILIZAÇÕES POR SERVIÇO

Cob. provisoria portas janelas divisas e vitrines

Cobertura provisória de telhados

Limpeza

Vigia

#### EMERGENCIAIS - ATÉ R\$ 500,00 DE LIMITE DE UTILIZAÇÃO

Chaveiro comum

Eletricista

Encanador

Reparos de telefonia

Reparos em bebedouro

Substituição de telhas e cumeeiras

**PREÇO LÍQUIDO DO PLANO DE SERVIÇOS R\$ 107,76**



## QUESTIONÁRIO

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

**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

**LMI Discriminada** NÃO DESEJO L.M.I DISCRIMINADA

**Contratar Valor de Novo (Sem Depreciação)?** Sim

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





## QUESTIONÁRIO

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



## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### DESCONTOS

#### Decontos por agrupamento de coberturas

### CLÁUSULA PARTICULAR

#### Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme solicitação telefônica, chat ou e-mail 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 do cartão de crédito), são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.



## VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
<b>Preço líquido das coberturas</b>	R\$5.876,03
<b>Preço líquido do plano de serviços</b>	R\$ 215,52
<b>IOF</b>	R\$ 0,00
<b>PREÇO TOTAL DO SEGURO</b>	<b>R\$ 6.091,55</b>



## DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

**BOLETO BANCARIO**

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 6.091,55	27/09/2020

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



## INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme solicitação telefônica, chat ou e-mail 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 do cartão de crédito), são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

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

**Jarbas Medeiros**

**Roberto Santos**

Campinas, 27 Agosto 2020.

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais



# ANOTAÇÕES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



CTCE INDAIATUBA SPI PL1  
COHAB CIA DE HABITACAO POPULAR DE CAMPINAS  
AVENIDA PREFEITO FARIA LIMA 10  
PARQUE ITALIA  
13036-220 CAMPINAS SP



00100200



721027310700000000000020020010101

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Av. Rio Branco, 1.489.

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

CNPJ: 61.198.164/0001-60.

Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei

20.138 de 06/12/1945.

[www.portoseguro.com.br/empresa](http://www.portoseguro.com.br/empresa)

Solicitação de serviços e aviso de sinistro:

3366-3110 - Grande São Paulo

3004 - 6268 - Capitais e grande 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](http://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 correção de seguros. Empresa 15414.002287/2005-31, lucros cessantes: 15414.900021/2018-70 Responsabilidade civ. 15414.900596/2013-88. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS/PMSEF 0,65%; COFINS 4,00%, sobre formação de preço. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor de seguros no site da SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS  
 AV. RIO BRANCO, 1489  
 SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001  
 CNPJ 61.198.164/0001-60

**PORTO SEGURO**

**Recibo do Sacado**

Vencimento	Agência/código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número	Número do Título
27/09/2020	2938/10080-3	R\$		175/71411448-6	71411448
(=) Valor do Contrato	(-) Desconto / Abatimento			(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
6091,55					
Autenticação Mecânica					
Sacado					
COMPANHIA DE HABITACAO POPULAR DE					
Apólice / Documento					
0260118004017901					

**BANCO ITAU**

341-7

34191.75710 41144.862939 81008.030009 6 83910000609155

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Vencimento: 27/09/2020

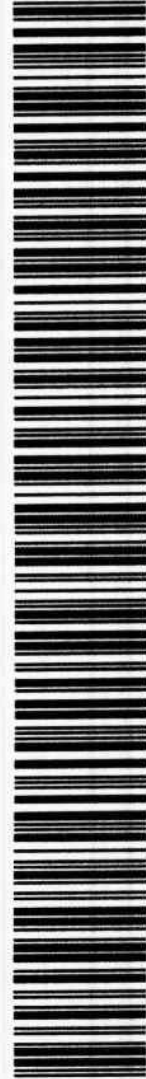
**PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**

Data do Contrato	Número do Título	Espécie Doc.	Data Processamento	Acetite	Agência / Código Cedente
28/08/2020	71411448	03	28/08/2020	N	2938/10080-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Nosso Número
	175	R\$		6091,55	175/71411448-6

Instruções: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Sacado: COMPANHIA DE HABITACAO POPULAR DE  
 A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação