

**Dados do Pedido**

1.Cód Produto	2. Nome do Produto	3. Código SUSEP	4. Agência Contratante	
1111			3846 - S.PUBLICO SAO LUIS	
5.Tipo de Operação	6. N° da Proposta	8. N° do Pedido de Cotação	9. Versão do Pedido	10. Data da Cotação
RENOVAÇÃO				16/12/2020
11.N° da Apólice Atual	12. Início de Vigência	13.Fim de Vigência	14. Prazo em Dias	
1079573	16/01/2021	16/01/2022	365	
15.Cod/Nome Moeda		16. Número do Endosso	17. Versão do Endosso	18. Data do Endosso

**Dados do Endosso**

Motivo do Endosso

**Dados do Proponente**

19. Nome		20.CPF/CNPJ	21. Tipo de Pessoa
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINARIA DO MARANHAO		07.059.025/0001-00	JURÍDICA
20. Endereço		23.Complemento	24.Bairro
R ASTOLFO MARQUES, 57			APEADOURO
25. Cidade		26.UF	27.CEP
SAO LUIS		MA	65036-070
28.Endereço Eletrônico			29.Telefone
30.Ramo de Atividade			
ESCRITÓRIOS			

34. Cláusula Beneficiária

**Dados do Beneficiário**

35. Nome	36.CPF/CNPJ	37. Perc de Participacao
38.Endereço	39.Complemento	40.Bairro
41.Cidade	42.UF	43.CEP

**Forma de Pagamento**

<input checked="" type="checkbox"/> Boleto
--

Med. Vet. Francisca Neide Costa  
 Presidente  
 CRMV-MA 0539



Dados do Seguro:

**DETALHAMENTO POR SUB-RAMO / ÍTEM DE MODALIDADE**


Dados do Prêmio

44. Valores na moeda do Seguro:

Premio Líquido	348,45
Custo da Apólice	0,00
IOF	0,00
Adicional de Fracionamento	-----
Prêmio total	348,45

Informações prestadas pelo proponente e descritas nesta cotação.

As coberturas aqui cotadas somente representarão uma responsabilidade da Aliança do Brasil Seguros S/A  
Após aceitação da proposta de seguro pela Seguradora.



Med. Vet. Francisca Neide Costa  
Presidente  
CRMV-MA 0539

**Endereço de Risco – Local - 1**


Endereço	Complemento	Bairro
R ASTOLFO MARQUES, 57	-	APEADOURO
Cidade	UF	CEP
SAO LUIS	MA	65036-070

VALOR EM RISCO TOTAL:	600.000,00	VALOR EM RISCO MERCADORIA:	---
VALOREM RISCO DO PRÉDIO:	---	VALOREM RISCO LOCAL ISOLADO:	---
VALOR EM RISCO DO MAQUINA:	---	VALOR EM RISCO LUCRO:	---

**Coberturas: Local - 1**

Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
146	INCÊNDIO, IDT, RAI0 E EXPLOSÃO DE QQ NATUREZA	-----	600.000,00
Franquia			
10% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 2.000,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
16	DANOS ELÉTRICOS	-----	30.000,00
Franquia			
20% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 2000,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
108	DESPESAS COM RECOMPOSIÇÃO DE REGISTROS E DOCUMEN	-----	30.000,00
Franquia			
R\$ 350,00			
Código	Descrição	Período Indentário	Limite Máximo de Garantia
43	VENDAVAL/FUMAÇA	-----	30.000,00
Franquia			
20% DOS PREJUÍZOS COM MÍNIMO DE R\$ 1.500,00			

  
 Med. Vet. Francisca Neide Costa  
 Presidente  
 CRMV-MA 0539



### Cláusula Particular

CLAUSULA PARTICULAR.  
INCENDIO/RAIO/EXPLOÇÃO DE QUALQUER NATUREZA.  
FRANQUIA DE: P.O.S DE 10% DOS PREJUIZOS COM MINIMO DE R\$ 2.000,00 PARA TODOS OS EVENTOS, INCLUSIVE PERDA TOTAL.

FICAM EXPRESSAMENTE EXCLUÍDOS DO PRESENTE SEGURO OS BENS AO AR LIVRE, BEM COMO AS CONSTRUÇÕES DO TIPO VINILONA E SEUS ASSEMELHADOS, INCLUSIVE AS CONSTRUÇÕES QUE TENHAM COMO TELHADO TAIS MATERIAIS, COM SEUS RESPECTIVOS CONTEÚDOS TAMBÉM ESTÃO EXCLUÍDAS DO PRESENTE SEGURO

TODAS AS PLANTAS EM OBRAS EM CONSTRUÇÃO OU DESOCUPADAS BEM COMO QUALQUER IMÓVEL TOMBADO PELO PATRIMÔNIO HISTÓRICO E LOCAIS SITUADOS EM CEASAS, CASO SEJA, LOCAL SITUADO EM UM DESTES LOCAIS ESTA COTAÇÃO DEVERÁ SER DESCONSIDERADA

### Observações

REN. DA APÓLICE 1079573. ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR DE COBERTURA DO SEGURO, SE TRATANDO APENAS DE COTAÇÃO.

OBS. A COTAÇÃO TEM VALIDADE ATÉ O DIA 16/01/2021  
I-8775211



Med. Vet. Francisca Neide Costa  
Presidente  
CRMV-MA 0539

Aliança do Brasil Seguros S/A - CNPJ:01.378.407/0001-10  
Endereço: Avenida das Nações Unidas, 14261, Ala A, VI. Gertrudes  
São Paulo, SP CEP: 04794-000