Seguro Empresarial

Ramo 0118 - Patrimonial - Compreensivo Empresarial	**Processo SUSEP** 15414.604242/2022-04	**Nº da Proposta** 2023082500415301
Início da vigência da cobertura do Seguro Das 24 horas do dia 25/08/2023	**Fim da vigência da cobertura do Seguro** Até às 24 horas do dia 25/08/2025	
Data da Contratação 25/08/2023	**Tipo de Operação** Nova Contratação	
Canal de Contratação Banco do Brasil	**Canal da Confirmação** Gravação Por Voz	**Agência Contratante** 8950 PSO STA C. PALMEIRAS

Dados do Corretor

Tipo	Nome	CNPJ	Código SUSEP
Corretor	BB Corretora S/A	27833136000139	202026654

Dados do Parceiro

Tipo	Nome	CNPJ	Código SUSEP
Remuneração	Banco Do Brasil S/A	00000000000191	0

Dados do Proponente

Nome
LIETE DE OLIVEIRA CORREA

Tipo de Pessoa Física			**CPF/CNPJ** 302.390.792-72
Endereço para Correspondência R AVELINO MONTEIRO, N 0 - 343			
Bairro CUTIJUBA			**Cidade** BELEM
UF PA	**CEP** 66846-450	**Telefone** (91) 980209931	**E-mail** lenny_correa@hotmail.com

Dados do Bem Segurado (Objeto do Risco)

Objeto do Seguro
Imóvel e Conteúdo

Localizada em Shopping Center?
Não

Atividade Principal
ENSINO PRE-ESCOLAR, FUNDAMENTAL E MEDIO

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente/Serviços de Sinistro e Assistência: 0800 729 7000. Para Produtos Personalizados: 0800 729 7123. SAC – Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 962 7373. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. WhatsApp: (11) 4004-7000. Ouvidoria: 0800 880 2930. Ouvidoria para Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 775 7003. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais (de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h, exceto feriados).

Atividade Desenvolvida ESCOLAS - PUBLICAS/PARTICULARES	
Endereço R AVELINO MONTEIRO, N 0 - 343	
Bairro CUTIJUBA	**Cidade** BELEM
UF PA	**CEP** 66846-450

Benefíciários

Tipo Imóvel	**Nome** LIETE DE OLIVEIRA CORREA	**CPF/CNPJ** 302.390.792-72
Tipo Conteúdo	**Nome** LIETE DE OLIVEIRA CORREA	**CPF/CNPJ** 302.390.792-72

Plano

Prático

Coberturas Contratadas e Limites Máximo de Indenização

Descrição	Limite Máximo de Indenização	Franquia*	Valor Líquido
Incêndio, Queda de Raio, Explosão e Fumaça	**R$ 300.000,00**	**Sem Franquia**	**R$ 358,42**
Vendaval, Furacão, Tornado, Ciclone e Granizo	**R$ 20.000,00**	**20.00% com mínimo de R$ 1.500,00**	**R$ 338,26**
Danos elétricos	**R$ 10.000,00**	**20.00% com mínimo de R$ 750,00**	**R$ 480,60**
Quebra de vidros	**R$ 1.000,00**	**R$ 500,00**	**R$ 60,64**
Roubo ou Furto de bens mediante arrombamento	**R$ 3.000,00**	**20.00% com mínimo de R$ 800,00**	**R$ 149,78**
Perda ou Pagamento de aluguel	**R$ 2.000,00**	**Sem Franquia**	**R$ 6,57**
Responsabilidade Civil - Estabelecimento	**R$ 5.000,00**	**10.00% com mínimo de R$ 1.000,00**	**R$ 29,69**
Despesas Fixas	**R$ 2.000,00**	**Sem Franquia**	**R$ 6,51**

*sobre os prejuízos indenizáveis.

Assistências

Empresa em Apuros
Empresa Funcionando
Empresa Arrumada
Empresa Limpa
Proteção Digital

Dados do Pagamento

Moeda do Seguro Real	**Periodicidade do Pagamento** Anual	**Classe de Bônus**		
Custo do Seguro Líquido R$ 1.430,47	**Adicional de Fracionamento** R$ 0,00	**Corretagem** R$ 40,00%	**IOF** R$ 105,56	**Custo do Seguro Bruto** R$ 1.536,03
Forma de Pagamento Débito em conta		**Nº de Parcelas** 18		
Valor da 1ª Parcela 85.93	**Valor das Demais Parcelas** 85.3	**Vencimento das demais parcelas** 25		
Roteiro de Cálculo roteiro-calculo-empresarial		**Versão Roteiro de Cálculo** 10		

Inspeção Prévia

Nome do Contato	**Telefone**	**Telefone**
E-mail		

Fica entendido e acordado que a aceitação ou recusa do presente seguro está condicionado a realização de inspeção no (s) local (is) mencionado (s) nesta proposta e sua devida análise por parte da Seguradora.

Os dados de contato no local de realização, devem estar atualizados para que a seguradora ou um prestador designado por ela entre em contato nos próximos dias para agendar a realização da inspeção

Autorizo

1. Debitar na fatura do cartão de crédito identificado nesta proposta, o prêmio à vista ou parcelado conforme minha opção, para a celebração do seguro e para a efetivação de todas as renovações do seguro, inclusive por meio do corretor, exceto se houver minha expressa manifestação em contrário. Estou ciente de que a confirmação da cobrança está sujeita à autorização da Administradora do cartão. Na hipótese da Administradora do cartão de crédito estar impossibilitada de efetuar o débito do seguro, autorizo a Seguradora a realizar o débito na conta corrente informada nesta proposta.

2. A representação da BB Corretora de Seguros para exercer todos os atos necessários para a efetivação, alteração e/ou renovação do seguro, inclusive assinar as respectivas propostas, exceto expressa manifestação em contrário.

3. O envio de SMS, ligações e e-mails nas contratações, renovações, ofertas e informações do produto.

4. A transmissão à Seguradora dos dados cadastrais e atualizações, para o atendimento das exigências legais e regulamentares cabíveis, bem como das informações bancárias necessárias para a celebração e manutenção do contrato e sua utilização em processos administrativos e/ou judiciais, se necessário.

Declaro

1. Para os devidos fins e efeitos legais, que as informações por mim prestadas são verdadeiras e completas e estou ciente de que, de acordo com o artigo 766 do Código Civil Brasileiro, se eu, meu representante ou corretor de seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou na taxa do prêmio, poderei perder o direito à garantia do seguro e estarei obrigado ao pagamento do prêmio vencido.

2. Que tive conhecimento prévio das condições contratuais do seguro, estando ciente de seu teor, não possuindo qualquer dúvida que prejudique a exata compreensão dos textos.

3. Que tive conhecimento prévio dos termos e regulamento do benefício premium, estando ciente de seu teor, não possuindo qualquer dúvida que prejudique a exata compreensão dos textos

4. Que em caso de não pagamento do 1º (primeiro) prêmio não será efetivada a contratação do seguro e esta proposta de adesão se tornará sem efeito.

5. Estar ciente que devo comunicar à Seguradora toda e qualquer alteração das informações por mim declaradas e que constam no Certificado Individual, assim que ocorra, ciente de que isso poderá acarretar em ajuste no prêmio de seguro e que, a qualquer momento estes dados poderão ser auditados pela Seguradora.

6. Declaro que o imóvel não está em Construção ou Reconstrução, bem como não é condenado pela prefeitura, tombado por autoridade competente, localizados em comunidades e/ou área desapropriada pelo poder público.

Informações importantes

1. A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco e será realizada dentro do prazo de 15 (quinze) dias, contados a partir da data do recebimento da proposta pela Seguradora, observadas as Condições Contratuais.

2. Este seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.

3. Para solicitar alterações ou esclarecimentos relativos ao seguro, o proponente deve contatar o Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) do Banco do Brasil Seguros. Para registro de reclamações dos consumidores acesse o site www.consumidor.gov.br

4.As condições contratuais do seguro estão disponíveis no site www.bbseguros.com.br.

5. A Ouvidoria tem como objetivo atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecendo, prevenindo e solucionando conflitos. Deverá solucionar, de forma ágil e imparcial, as insatisfações que, por algum motivo não foram esclarecidas pelos canais de atendimento habituais, como, por exemplo, o SAC.

6. As comunicações referentes ao contrato, benefícios e novidades da BB Seguros serão realizadas pelos meios eletrônicos informados e os documentos disponibilizados no site www.bbseguros.com.br. Se desejar, poderá solicitar a via física dos documentos a qualquer momento pela Central de Atendimento.

7. A BB Corretora de Seguros e Administradora de Bens S.A. (BB Corretora), subsidiária integral da BB Seguridade Participações S.A., atua com exclusividade na distribuição de seguros no canal Banco do Brasil, sendo que a empresa emissora dos seguros dos ramos elementares, vida, prestamista, vida produtor rural, habitacional, agrícola, penhor rural, residencial, empresarial e massificados comercializados pela BB Corretora (BB Mapfre SH1 Participações S.A.) tem como acionista não controladora a BB Seguros Participações S. A. que, por sua vez, é subsidiária integral da BB Seguridade Participações S.A.

8.As informações de Participação Societária encontram-se disponíveis no site www.bbseguridaderi.com.br.

Informações SUSEP

1. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela seguradora junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da proposta.

2. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

3. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

4. SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização,

Av. das Nações Unidas, 14.261 • Ala A • 29º andar 04794-000 • Vila Gertrudes • São Paulo/SP

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente/Serviços de Sinistro e Assistência: 0800 729 7000. Para Produtos Personalizados: 0800 729 7123. SAC – Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 962 7373. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. WhatsApp: (11) 4004-7000. Ouvidoria: 0800 880 2930. Ouvidoria para Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 775 7003. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais (de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h, exceto feriados).

resseguro e corretagem de seguros. Telefone gratuito de atendimento ao público 0800 021 8484 de segunda a sexta-feira das 9h30 às 17h (exceto feriados).

Proteção e Privacidade de Dados Pessoais

Nós guardamos suas informações com todo cuidado e zelo, somos transparentes quanto ao seu uso e proteção. Sim, nós podemos compartilhar seus dados pessoais, mas somente com empresas que nos ajudam a cumprir nossos compromissos contigo, como empresas de assistência e resseguradores. Também podemos compartilhar seus dados com empresas de comunicação, de pesquisas e do nosso conglomerado econômico, sempre com o objetivo de aprimorar os produtos e serviços que oferecemos a você. Para saber mais sobre como tratamos seus dados pessoais, entre no site bbseguros.com.br/seguradora/politica-privacidade/.

Declaro, ainda, que tive conhecimento prévio das condições contratuais do seguro, que compreendi o seu inteiro teor e que estou de pleno acordo com as DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES constantes nesta Proposta de Adesão.

Local e data
São Paulo, 25 de Agosto de 2023

Documento formalizado por meio de contato telefônico por LIETE DE OLIVEIRA CORREA, CPF 30239079272, através da gravação de voz em 25/08/2023 às 12:37:29.

Assinatura do proponente ou de seu representante

NOSSOS CANAIS DE ATENDIMENTO

Central de Atendimento Digital - www.bbseguros.com.br
Atendimento online via Chat (exceto feriados)
Horário de atendimento: de 2ª a 6ª feira, das 8h às 20h40
sábados das 9h às 15h20

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) **0800 729 7000**
Deficientes auditivos ou de fala **0800 962 7373**
Horário de atendimento: 24 horas (todos os dias)

Ouvidoria BB Seguros **0800 880 2930**
Deficientes auditivos ou de fala **0800 775 7003**
Horário de atendimento: de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h (exceto feriados)

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Canal de Conduta Ética **0800 444 8256**
Horário de atendimento: 24h (todos os dias)
de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h com atendentes, demais horários apenas atendimento eletrônico

Canal exclusivo para denúncias sobre quaisquer práticas suspeitas de desvio de conduta ética relacionadas ao seguro.

As denúncias poderão ser feitas de forma anônima ou identificada e serão recepcionadas por uma empresa independente e especializada, assegurando o sigilo absoluto e o tratamento adequado a cada situação.

É importante fornecer o máximo de informações possíveis, possibilitando assim a análise assertiva do caso.

Todas as denúncias serão analisadas, investigadas e terão as medidas cabíveis aplicadas.

HELINE PONTES DA SILVEIRA MELLO:77860470268

Assinado de forma digital por HELINE PONTES DA SILVEIRA MELLO:77860470268
Dados: 2023.09.18 12:29:11 -03'00'

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente/Serviços de Sinistro e Assistência: 0800 729 7000. Para Produtos Personalizados: 0800 729 7123. SAC – Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 962 7373. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. WhatsApp: (11) 4004-7000. Ouvidoria: 0800 880 2930. Ouvidoria para Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 775 7003. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais (de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h, exceto feriados).