

APÓLICE DE SEGURO

Identificação

Nº da Apólice	Nº da Proposta	Ramo SUSEP	Nº da Apólice Unimed Anterior
1001800001778	378000055129 9	0118 - EMPRESARIAL	1001800000355

Código do Cliente

CCUST00011751

Dados do Segurado

Nome Razão Social OLIMPIA CAMARA MUNICIPAL		CPF CNPJ 51.359.818/0001-36	
Nome Social Nome Fantasia N/A			
Endereço (Avenida Rua Alameda) RUA JOÃO FOSSALUSSA		Número 867	Complemento -
Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade OLÍMPIA	Estado SP	CEP 15406-058

Características do Seguro

Produto		Data de Emissão da Apólice
Unimed Empresarial		01/07/2025 12:44:00
Tipo de Movimento	Vigência da Apólice	
Renovação Unimed	Início às 24h00 de 27/06/2025 até às 24h00 de 27/06/2026	
Desconto por Experiência Bônus		
5 anos consecutivos		

Local de Risco Principal

Endereço (Avenida Rua Alameda) JOÃO FOSSALUSSA		Número 867	Complemento -
Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade OLÍMPIA	Estado SP	CEP 15406-058
Ocupação Escritórios	Subocupação Instalado no pavimento térreo	Tipo de Construção Superior / Sólida	VRD do local de risco principal R\$0,00
VRD - Valor em Risco Declarado (Prédio + Conteúdo) R\$4.000.000,00	LMG - Limite Máximo de Garantia R\$4.600.000,00		VRD - Valor em Risco Declarado (LC + DF) R\$0,00

Lista de Locais

N/A

Cobertura Básica

Descrição da Cobertura	LMI - Limite Máximo de Indenização	Franquia	Prêmio Líquido
Incêndio, Queda De Raio, Explosão, Implosão, Fumaça E Queda De Aeronave	R\$4.000.000,00	10% dos prej. Com mín. de R\$ 1.000,00 para Queda de Raio	R\$2.804,94

APÓLICE DE SEGURO

Coberturas Adicionais

Descrição da Cobertura	LMI - Limite Máximo de Indenização	Franquia	Prêmio Líquido
Vazamento de Tanques e Ruptura de Tubulações	R\$10.000,00	10% dos prej. Com mín. de R\$ 1.000,00	R\$6,74
Quebra de Vidros	R\$20.000,00	10% dos prej. Com mín. de R\$ 400,00	R\$13,48
Responsabilidade Civil Danos Morais	R\$40.000,00	Não se aplica	R\$26,95
Roubo ou subtração de bens e mercadorias com vestígios	R\$100.000,00	Não se aplica	R\$67,38
Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado, Queda de Granizo e Neve	R\$100.000,00	10% dos prej. Com mín. de R\$ 1.000,00	R\$67,38
Danos Elétricos	R\$200.000,00	15% dos prej. Com mín. de R\$ 1.500,00	R\$134,76
Responsabilidade Civil Operações	R\$200.000,00	Não se aplica	R\$134,76
Perda ou Pagamento de Aluguel PI: 6 meses	R\$400.000,00	Não se aplica	R\$269,51
Tumultos, Greves e Lockouts	R\$400.000,00	Não se aplica	R\$269,51

Assistência 24 horas

Assistência

Prêmio de Seguro

Prêmio Líquido R\$3.795,41	Adicional de Fracionamento R\$0,00	IOF R\$0,00	Prêmio Total R\$3.795,41
Forma de Pagamento Boleto	Quantidade de Parcelas 1	Prêmio das Parcelas R\$3.795,41	
Banco N/A	Agência N/A	Conta/Dígito N/A	

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre (os prêmios de seguros/as contribuições a planos de caráter previdenciário/os pagamentos destinados a planos de capitalização), deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Vencimento das Parcelas

Número	Data	Valor
1	21/07/2025	R\$3.795,41

Informações do Corretor

Razão Social Nome Completo do Corretor SEGCORP BIBIANI ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	CNPJ CPF do Corretor 32.304.023/0001-86	Cód. SUSEP 202021725	Participação 100,00%
---	--	-------------------------	-------------------------

Cláusulas Especiais e/ou Particulares

APÓLICE DE SEGURO

-

-

Observações

-

Importante

O presente documento formaliza a contratação ou alteração do Seguro nos termos nele especificados e de acordo com as Condições Contratuais vigentes, disponíveis em:

www.segurosunimed.com.br/empresarial/condicoes. É responsabilidade do Segurado tomar ciência das Condições Contratuais. Para que o Segurado tenha direito à cobertura securitária, o pagamento do prêmio relativo ao seguro deve estar em dia.

São Paulo, 01 de Julho de 2025.



Helton Freitas
Diretor Presidente



Antônio Abrão Nohra Neto
Diretor Técnico