 Mitsui Sumitomo Seguros MSIG A Member of MS&AD INSURANCE GROUP Ramo - 0118 - Compreensivo Empresarial Processo Susep Nº: 15414.000136/2006-29	Proposta 18001-MS Empresa - Massificados (Versão: V131.0.0) - Matriz	<input checked="" type="checkbox"/> 87996A99
--	---	---

"O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização"

Nº Cálculo: 011800518174 Data do Calculo: 22/05/2020 Nº Proposta: 01180167388 Tipo de Cálculo: Anual Tipo de Contratação: LMI Padrão Válido Até: 06/06/2020	Vigência do Seguro: Das 24 horas do dia 23/05/2020 Até as 24 horas do dia 23/05/2021	Corretor: CAMILLO ADM. CORRETORA DE Susep Nº: 100130087 / Cód: 0103125 CNPJ Corretor: 68179100000160 Telefone: 56438989 Emergência 24h: 0300 772 6744 Nº. Contrato:
--	---	---

PROPONENTE

Nome: FUNDAÇÃO DO ABC		CPF/CNPJ: 57571275000445	
Pessoa: Jurídica	Envio de Carnê/Apólice: Corretor		
Atividade: Atividades de atendimento hospitalar			
End. Principal: AV. CIVICA	Nº.: 560	Complemento:	
Bairro: VILA MOGILAR	CEP: 08773000	Cidade: MOGI DAS CRUZES	UF: SP
End. Cobrança: AV. CIVICA	Nº.: 560	Complemento:	
Bairro: VILA MOGILAR	CEP: 08773000	Cidade: MOGI DAS CRUZES	UF: SP
Faixa Salarial:	Politicamente Exposto? SIM		

DADOS DO SEGURO

Item: 1			
End. Risco: Av. Lauro Gomes		Nº: 2000 Compl.:	
Bairro: Vila Sacadura Cabral	Cep: 09060890	Cidade: Santo André UF: SP	
Região: 119 - São Paulo(Capital) e Grande SP	Localização: 120 - São Paulo(Capital) e Grande SP		
Tipo: Serviços	Ocupação: HOSPITAIS E PRONTO SOCORROS	Classe de Construção: INFERIOR	
Produto: Empresarial	LMI Prédio e Conteúdo: 4,800,000.00	Lim. Max. Indenização: 4,800,000.00	
Experiência:	Relação IS/VR: 100.00%		% de Sinistralidade: 0.00
Forma de Contratação: Cláusula nº 01 - Seguro contratado a Primeiro Risco Absoluto	Classe de Incêndio: 1		Classe de Roubo: 01
Apólice Anterior / Cia:			


Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

100-2-102
100-2-102

FEDERAL

000003

 Mitsui Sumitomo Seguros MSIG A Member of MS&AD INSURANCE GROUP Ramo - 0118 - Compreensivo Empresarial Processo Susep Nº: 15414.000136/2006-29	Proposta 18001-MS Empresa - Massificados (Versão: V131.0.0) - Matriz	
--	---	--

COBERTURAS	LMI (R\$)
100 - Incêndio (Inclusive em Decorrência de Tumultos, Greves e Lockout), Queda de Raio, Explosão de Qualquer Natureza e Queda de Aeronaves	4.800.000,00
105 - Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado, Granizo, Impacto de Veículos Terrestres e Fumaça.	1.160.000,00
111 - Roubo e/ou Furto Qualificado de Bens	100.000,00
959 - Cobertura para Assistência 24 Horas	Contratada
Prêmio Líquido (R\$): 32.220,00	

COBERTURAS	FRANQUIAS
100 - Incêndio (Inclusive em Decorrência de Tumultos, Greves e Lockout), Queda de Raio, Explosão de Qualquer Natureza e Queda de Aeronaves	15 % prej. ind. Min 50.000,00 Aplicável para todos os eventos.
105 - Vendaval, Furacão, Ciclone, Tornado, Granizo, Impacto de Veículos Terrestres e Fumaça.	20 % prej. ind. Min 50.000,00
111 - Roubo e/ou Furto Qualificado de Bens	10 % prej. ind. Min 5.000,00
959 - Cobertura para Assistência 24 Horas	Sem franquia
MENSAGENS DE RETORNO	

DESCRIÇÃO DAS FRANQUIAS
Relação de Objetos Segurados
Bens não Relacionados

OUTROS SEGUROS
Não foram informados

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

2000-01-01
10,000

FEDERAL

000004



Mitsui Sumitomo Seguros

MSIG

A Member of **MS&AD** INSURANCE GROUP

Ramo - 0118 - **Compreensivo Empresarial**

Processo Susep Nº: 15414.000136/2006-29

**Proposta 18001-MS Empresa -
Massificados
(Versão: V131.0.0) - Matriz**

CLÁUSULAS CONTRATADAS / CLÁUSULAS DE BENEFÍCIOS

PROTEÇÕES NECESSÁRIAS PARA ROUBO/FURTO

Consulta Eletrônica

"As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta."

Informações Adicionais

"A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco"

"O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização"

"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"

Telefones Úteis

Telefone SAC: 0800 773 6744 Telefone Ouvidoria: 0800 888 6744 Deficientes Auditivos: 0800 761 3004

CLAUSULA PARTICULAR - IMPORTÂNCIA SEGURADA / LIMITE MÁXIMO INDENIZÁVEL

O limite máximo de garantia por danos decorrentes de um único sinistro ou de uma série de sinistros ocorridos durante a vigência deste contrato, estará limitado ao valor do somatório dos limites máximos de indenização contratados para as coberturas Básica (Incêndio, inclusive decorrente de Tumultos, Greves e Lock-Out, Queda de Raio, Explosão de Qualquer Natureza e Queda de Aeronaves), Perda ou Pagamento de Aluguel, Honorários de Perito, Despesas de Desentulho, Despesas de Salvamento, para a cobertura do Produto de Lucros Cessantes decorrentes da Cobertura Básica, Despesas com Instalação em Novo Local (Processo SUSEP nº 15414.003974/2007-35) e para as coberturas RC Operações e RC Empregador do Produto de Responsabilidade Civil Geral (Processo SUSEP nº 15414.000563/2006-15)

CLAUSULA PARTICULAR - GARANTIA

Fica entendido e acordado que, além das exclusões constantes das Condições Gerais, não estão cobertos, por quaisquer garantias deste seguro, os danos ou perdas causados ou decorrentes direta ou indiretamente de:

Furto Simples e quaisquer outras forma de Furto Qualificado definidas no Incisos II e III do Parágrafo 4º do Artigo 155 do Código Penal Brasileiro, a saber:

- Inciso II - Com abuso de confiança, ou mediante fraude, escalada ou destreza;
- Inciso III - Com emprego de chave falsa.

CLAUSULA PARTICULAR - TIPOS DE CONSTRUÇÕES

Além das exclusões constantes das Condições Gerais, este seguro não indenizará os prejuízos causados ou decorrentes de: Construções inferiores, mistas, armazéns do tipo vinilona ou semelhantes, bem como seus respectivos conteúdos.

Este seguro será regido pelas Condições Gerais do 18001-MS Empresa - Massificados, pelas Cláusulas Particulares e Cláusulas Especiais descritas neste contrato de seguro.

- Cláusula de Exclusão para Atos Terroristas

**Confere com a
Original**

CLÁUSULAS PARTICULARES

Não foram informadas

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

U.S. GOVERNMENT
PRINTING OFFICE

FEDERAL

000005

**Mitsui Sumitomo Seguros**

MSIG

A Member of **MS&AD** INSURANCE GROUPRamo - 0118 - **Compreensivo Empresarial**

Processo Susep Nº: 15414.000136/2006-29

**Proposta 18001-MS Empresa -
Massificados
(Versão: V131.0.0) - Matriz****INFORMAÇÕES GERAIS**

Este documento tem por objetivo apresentar valores de prêmios e franquias, não tendo efeito como pedido oficial para emissão de apólice de seguro. A presente cotação serve somente como parâmetro de custos e não implica no reconhecimento da aceitação do risco. A aceitação está condicionada a realização da inspeção, bem como sua posterior análise para uma possível aceitação, podendo sofrer alterações no enquadramento do risco, custos, taxas e condicionamentos.

LUIS CARLOS DA SILVA MIRANDA realizou o cálculo que foi impresso em 22/5/2020 17:10:25

DISTRIBUIÇÃO DO PRÊMIO (R\$)

Prêmio Líquido	Ass. 24hr	Adic. Frac.	Custo Emissão	IOF	Prêmio Total
32.195,00	25,00	0,00	0,00	2.377,84	34.597,84

FORMAS DE PAGAMENTO

Descrição: À VISTA (Boleto Bancário)		
1ª Parcela: 34.597,84	Nº FCA: 25502183	Vencimento: 01/06/2020
Demais Parcelas:	Juros Pactuados: (mês)	Dia do Vencimento: 0

PARTICIPAÇÃO DE CORRETORES

Cod. Corretor:	Corretor:	Participação:	Principal:
0103125	CAMILLO ADM. CORRETORA DE SEGUROS LTDA EPP	100,00	Sim

Cod. Seguradora	Seguradora
6602	MITSUI SUMITOMO SEGUROS S A
End. Seguradora	
ALAMEDA SANTOS - 415 - SÃO PAULO - SP - Cnpj: 33016221000107	

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

STANDARD 5
60,1

FEDERAL

000006



Mitsui Sumitomo Seguros

MSIG

A Member of MS&AD INSURANCE GROUP

Ramo - 0118 - Compreensivo Empresarial

Processo Susep Nº: 15414.000136/2006-29

Proposta 18001-MS Empresa -
Massificados
(Versão: V131.0.0) - Matriz

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Declaro que recebi as Condições Gerais e Particulares deste seguro, que as li, estou de acordo e que não tenho qualquer dúvida a respeito. Declaro ainda que, o corretor indicado é meu representante legal neste contrato e que forneci informações verdadeiras e completas sobre o risco.

Comprometo-me a comunicar de imediato e por escrito à Seguradora quaisquer alterações nas informações ora prestadas, estando sujeito à aplicação das disposições previstas nos artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Autorizo a Seguradora a utilizar meus dados cadastrais, estando ciente de que restrições cadastrais / financeiras existentes, podem implicar na recusa do risco. Estou ciente, também, de que a seguradora tem o prazo de 15 (quinze) dias para recusa desta proposta, contados a partir da data do seu protocolo e/ou entrega de toda documentação necessária à análise do risco. Nos seguros cuja contratação dependa do resseguro facultativo, a aceitação do risco pela Seguradora dependerá da efetiva aceitação por parte do Ressegurador e do valor a ser cedido em resseguro. Neste caso, a aceitação do risco pela seguradora não estará sujeita ao prazo regulamentar de 15 dias.

Caso o risco não seja aceito, serei comunicado através de meu corretor e tendo havido pagamento integral do prêmio ou da 1ª parcela, o valor pago ser-me-á devolvido no prazo de 10 dias. Decorrido o prazo de 10 (dez) dias, o valor a ser devolvido será atualizado de acordo com o índice previsto na legislação em vigor, desde a data do pagamento até a data da efetiva restituição e proporcionalmente aos dias decorridos, NÃO CARACTERIZANDO ACEITAÇÃO DO RISCO PELA SEGURADORA.

Local/data

Assinatura do Proponente

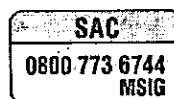
Assinatura do Corretor

Matriz São Paulo

Al. Santos, 415 - 1º ao 5º andar

01419-913 - São Paulo - SP

www.msigg.com.br



faleconosco@msigg.com.br

Disque-Denúncia: 0800 77 50 100

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

100-191111
100-191111

FEDERAL

000007



Por favor, certifique-se que o boleto abaixo refere-se a PROPOSTA KIT

Prezado Cliente, Leia atentamente as informações abaixo: De acordo com o artº 8º, da Circular SUSEP 251/2004, alterada pela Circular SUSEP 287/2005: "Art. 8º: Os contratos de seguro cujas propostas tenham sido recepcionadas, com adiantamento de valor para futuro pagamento parcial ou total do prêmio, terão seu início de vigência a partir da data de recepção da proposta pela sociedade seguradora. A seguradora terá o prazo de 15 dias para manifestar-se sobre a aceitação ou recusa da proposta, a partir da data do seu recebimento, acompanhada dos documentos necessários para a análise do risco. O não pagamento deste documento até o vencimento implicará na recusa automática da proposta."

Handwritten: Silva 24
71079-2

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09255 50218.390263 26122.600005 7 82730003459784

Beneficiário Mitsui Sumitomo Seguros S/A - CNPJ 33.016.221/0001-07 Alameda Santos, 415 - 1º andar - Cerqueira César - SP - CEP 01419-913 - Tel: 0300 772 6744			Espécie R\$	Valor 34.597,84	Vencimento 01/06/2020
Agência/Cód. Beneficiário 0262/61226-0	Número do documento 25502183	Nosso número 109/25502183	(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC. - CPF/CNPJ 57.571.275/0004-45					
Corretor: 0103125 - CAMILLO ADM. CORRETORA DE SEGUROS LTDA EPP - Proposta 01180167388					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09255 50218.390263 26122.600005 7 82730003459784

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente em qualquer agência Itaú					Vencimento 01/06/2020
Beneficiário Mitsui Sumitomo Seguros S/A - CNPJ 33.016.221/0001-07 Alameda Santos, 415 - 1º andar - Cerqueira César - SP - CEP 01419-913 - Tel: 0300 772 6744					Agência /Cód. Beneficiário 0262 / 61226-0
Data do Documento 22/05/2020	Número do Documento 25502183	Espécie doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/05/2020	Nosso Número 109/25502183-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Valor 34.597,84	(=) Valor do Documento 34.597,84	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Até o vencimento, pagável em qualquer Banco. Após a data 01/06/2020, favor entrar em contato com seu Corretor de Seguros ou com a Seguradora através do Suporte Operacional pelo Tel:0300 772 6744. Corretor: 0103125 - CAMILLO ADM. CORRETORA DE SEGUROS LTDA EPP Proposta 01180167388					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC. - CPF/CNPJ 57.571.275/0004-45					

Cod. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Confere com a Original

Corte na linha pontilhada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

21.0000

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº 4.000.000.120
Competência 05
Centro de Custo Contab. Fiscal
Vencimento 01/06/20

~~Roberto Prates Junior~~
Diretor Administrativo
DASO Control de Convênios

FEDERAL

000008



Comprovante de pagamento de Bolet

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000513

Linha Digitável do Código de Barras
34191.09255 50218.390263 26122.600005 7 82730003459784

Instituição Emissora: 341 - BANCO ITAU S/A

Beneficiário

Nome: MITSUI SUMITOMO SEGUROS S.A
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 01/06/2020

Valor Nominal: R\$ 34.597,84
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 34.597,84

Data do Pagamento: 01/06/2020

Autenticação Bancária:	6C337FCF861772D3ED1CC9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000513 de 01/06/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

8000000