

Apólice

Allianz Empresa PME

Nº. da Proposta: 133349068

Nº. da Apólice:

5177202521180090474

Emissão: **09/07/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresa - PME**.

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos. Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

NOVA FERSUL CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Tel: 2126717970 **Cel:** 21964762027**E-mail:** novafersulseguro@gmail.com**SUSEP:** 202072183 **Código:** 8846837 **Filial:** 21

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM**CNPJ:** 02.711.774/0001-56**E-mail:** compras@desam.com.br**Tel:** 2126715464**Endereço de correspondência:** AV BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 1200**CEP:** 20941-160**Bairro:** SÃO CRISTÓVÃO**Cidade/UF:** RIO DE JANEIRO/RIO DE JANEIRO

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: LG DO BODEGÃO , 150 - SANTA CRUZ - 23550-050 - RIO DE JANEIRO - RJ**Atividade:** Pet shop/rações/produtos veter. e clínica veterinária**Tipo de construção:** Sólida**Tipo de seguro:** Seguro Novo**Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo**Produto | Ramo:** 18 - Empresa PME**Condições Gerais:** 04/2025**Limite Máximo de Garantia da Apólice*:** 3.000.000,00**Versão da tabela:** 34/33.03**Vigência:** das 24h de 09/07/2025 às 24h de 09/07/2026**Valor de Novo:** Não

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 3.000.000,00

PROTECIONAIS

Extintores

Serviço de vigilância armada 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R\$
Danos Elétricos	30.000,00	74,20		
Incêndio e Complementares	3.000.000,00	1.239,60		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármore	30.000,00	99,80		
Responsabilidade Civil	50.000,00	34,04		
Roubo	30.000,00	169,61		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	50.000,00	58,12		

Franquia

% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis

R\$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado

Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R\$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Nº de Parcelas: 4

Índice/Moeda: 1,00/BRL

Prêmio Líquido: (R\$): 1.675,37

Taxa mensal juros: 0,00

Custo da Apólice (R\$): 0,00

Prêmio Total (R\$): 1.799,01

IOF (R\$): 123,64

Valor juros (R\$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	19/07/2025	449,74	3	17/09/2025	449,74			
2	17/08/2025	449,74	4	17/10/2025	449,79			

Total a Pagar: R\$ 1.799,01

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). [Clique aqui](#) e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)
--------------	----------	-------------------	----------------

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

CLÁUSULA DE ASSISTÊNCIA 24Hs

700 - Allianz Assistência 24Hs Empresa.

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

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

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:

15414.641843/2024-51

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site www.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

RIO DE JANEIRO, 09 de Julho de 2025



Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Julho 2025
Sacado: DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA
DESAM
Ref.: P 13334906800000 /885228266
Apólice No.: 5177202521180090474
Endosso No: 0
Parcela No.: 1 Vencimento: 19/07/2025

Prezado(a) **DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo ou contar com ainda mais facilidade, utilizando o PIX. **Aproveite!**

Tanto o PIX quanto o boleto poderão ser pagos depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Pague com Pix



Se preferir, copie o código do pix abaixo e cole no app ou site do seu banco. Válido também após o vencimento e sujeito a cobrança de juros.

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix.santander.com.br/qr/v2/cobv/2e0821b0-fa13-4078-9b9d-fd628d3c3c445204000053039865406449.745802BR5918ALLIANZ SEGUROS
SA6009SAO PAULO62070503***63042EE0



Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
<https://chatcc.allianz.com.br/>

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

	033-7	03399.79320 23500.004637 56959.801012 8 11470000044974			
Vencimento	19/07/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$
(=) Valor do Documento	449,74	(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	5177202521180090474	Nosso Número	00000000000463569598
Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica			

		033-7		03399.79320 23500.004637 56959.801012 8 11470000044974			
Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						19/07/2025	
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário	
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP						2271	
Data Documento		Número Documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09.07.2025		5177202521180090474		RCR	N	10/07/2025	00000000000463569598
Uso Banco		Espécie	Carteira	Quantidade		Valor	(=)Valor do Documento
		R\$	NS				R\$ 449,74
Instruções						(-) Desconto / Abatimento	
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***						(-) Outras Deduções	
Juros por atraso:						(+) Mora / Multa	
Seguros - 0,27% ao dia.						(+) Outros Acréscimos	
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%						(=) Valor Cobrado	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Julho 2025
Sacado: DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA
DESAM
Ref.: P 13334906800000 /885228274
Apólice No.: 5177202521180090474
Endosso No: 0
Parcela No.: 2 Vencimento: 17/08/2025

Prezado(a) **DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004637 63742.901018 1 11760000044974

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
<https://chatcc.allianz.com.br/>

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7	03399.79320 23500.004637 63742.901018 1 11760000044974			
Vencimento	17/08/2025	Agência/Código	Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador
		2271		R\$	2/4	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI
(=) Valor do Documento		449,74		(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado		Número do Documento		Nosso Número		Autenticação Mecânica
		5177202521180090474		00000000000463637429		
Sacador/Avalista						

		033-7	03399.79320 23500.004637 63742.901018 1 11760000044974		
Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					17/08/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP					2271
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09.07.2025	5177202521180090474	RCR	N	10/07/2025	00000000000463637429
Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	R\$	NS			R\$ 449,74
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***					(-) Outras Deduções
Juros por atraso:					(+) Mora / Multa
Seguros - 0,27% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%					(-) Valor Cobrado

Pagador
DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM
AV BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 1200 SÃO CRISTÓVÃO RIO DE JANEIRO RJ 20941160
CPF/CNPJ: 02711774000156 CORRETOR: 8846837 FONTE: 21 IOF: R\$ 30,91
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Julho 2025
Sacado: DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA
DESAM

Ref.: P 13334906800000 /88522822
Apólice No.: 5177202521180090474
Endosso No: 0

Parcela No.: 3 Vencimento: 17/09/2025

Prezado(a) **DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM,**

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004637 63743.701011 3 12070000044974

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
<https://chatcc.allianz.com.br/>

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 0800 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7	03399.79320 23500.004637 63743.701011 3 12070000044974						
Vencimento	17/09/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	3/4	Pagador	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI
(=) Valor do Documento	449,74		(-) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	5177202521180090474		Nosso Número	00000000000463637437		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

		033-7	03399.79320 23500.004637 63743.701011 3 12070000044974											
Local de Pagamento						Vencimento								
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						17/09/2025								
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário								
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP						2271								
Data Documento	09.07.2025		Número Documento	5177202521180090474		Espécie Documento	RCR	Aceite	N	Data Processamento	10/07/2025	Nosso Número	00000000000463637437	
Uso Banco			Espécie	R\$		Carteira	NS		Quantidade			Valor	(=) Valor do Documento	
												R\$ 449,74		
Instruções														
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***														
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%														
Pagador														
DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM AV BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 1200 SÃO CRISTÓVÃO RIO DE JANEIRO RJ 20941160 CPF/CNPJ: 02711774000156 CORRETOR: 8846837 FONTE: 21 IOF: R\$ 30,91														
Sacador / Avalista:														
Cód. Baixa:														



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Informação sobre o pagamento do seu seguro

Data: 10 Julho 2025
Sacado: DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM
Ref.: P 13334906800000 /885228290
Apólice No.: 5177202521180090474
Endosso No: 0
Parcela No.: 4 Vencimento: 17/10/2025

Prezado(a) **DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM**,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.004637 63744.501014 8 12370000044979

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:
<https://chatcc.allianz.com.br/>

Linha Direta Allianz:
4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239
Ouvidoria: 0800 771 3313

		033-7	03399.79320 23500.004637 63744.501014 8 12370000044979						
Vencimento	17/10/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	4/4	Pagador	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI
(=) Valor do Documento	449,79		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	5177202521180090474		Nosso Número	00000000000463637445		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

		033-7	03399.79320 23500.004637 63744.501014 8 12370000044979											
Local de Pagamento						Vencimento								
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						17/10/2025								
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário								
Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP						2271								
Data Documento	09.07.2025		Número Documento	5177202521180090474		Espécie Documento	RCR	Aceite	N	Data Processamento	10/07/2025	Nosso Número	00000000000463637445	
Uso Banco			Espécie	R\$		Carteira	NS		Quantidade			Valor	(=) Valor do Documento	R\$ 449,79
Instruções														
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***														
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%														
Pagador														
DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM AV BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 1200 SÃO CRISTÓVÃO RIO DE JANEIRO RJ 20941160 CPF/CNPJ: 02711774000156 CORRETOR: 8846837 FONTE: 21 IOF: R\$ 30,91														
Sacador / Avalista:														
Cód. Baixa:														



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação