



Apólice

Allianz Empresa PME

Nº. da Proposta: 133349326

Nº. da Apólice:
5177202521180090481

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: AV BARTOLOMEU DE GUSMÃO , 11200 - SÃO CRISTÓVÃO - 20941-160 - RIO DE JANEIRO - RJ

Atividade: Pet shop/rações/produtos veter. e clínica veterinária

Tipo de construção: Superior

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.

10-07-2025 03:33:09 04111100911T228152 8846837 133349326/00000

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	75.000,00	234,60		
Avarias de Máquinas e Equipamentos	500.000,00	248,88		
Incêndio e Complementares	3.000.000,00	1.180,18		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármore	50.000,00	259,33		
Responsabilidade Civil	120.000,00	162,92		
Roubo	50.000,00	304,01		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	120.000,00	166,81		

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

Prêmio Líquido: (R\$): 2.556,73

Prêmio Total (R\$): 2.745,42

Nº de Parcelas: 4

Taxa mensal juros: 0,00

IOF (R\$): 188,69

Índice/Moeda: 1,00/BRL

Custo da Apólice (R\$): 0,00

Valor juros (R\$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	19/07/2025	686,34	3	19/09/2025	686,34			
2	19/08/2025	686,34	4	19/10/2025	686,40			

Total a Pagar: R\$ 2.745,42

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 13334932600000 / 885244560
Apólice No.: 5177202521180090481
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/9020166d-5089-4ee3-963b-982d1cc23a295204000053039865406686.345802BR5918ALLIANZ SEGUROS SA6009SAO PAULO62070503***630459DB



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 56995.401017 1 11470000068634			
Vencimento	19/07/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$
(=) Valor do Documento	686,34	Beneficiário	2271	Parc./Plano	1/4
(=) Valor Cobrado		Pagador	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI		
		(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa	
		Número do Documento	5177202521180090481	Nosso Número	00000000000463569954
		Sacador/Avalista		Autenticação Mecânica	

	033-7	03399.79320 23500.004637 56995.401017 1 11470000068634			
Local de Pagamento	ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA				Vencimento
Beneficiário	Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP				19/07/2025
Data Documento	09.07.2025	Número Documento	5177202521180090481	Espécie Documento	R\$
Uso Banco		Carteira	NS	Aceite	N
		Quantidade		Data Processamento	10/07/2025
Instruções	*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***				Nosso Número
Juros por atraso:	Seguros - 0,27% ao dia.				00000000000463569954
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%					(=) Valor do Documento
					R\$ 686,34
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) 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\$ 47,17
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 13334932600000 /885244578
Apólice No.: 5177202521180090481
Endosso No: 0
Parcela No.: 2 Vencimento: 19/08/2025

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 63820.401014 2 11780000068634

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 63820.401014 2 11780000068634			
Vencimento		Agência/Código Beneficiário		Espécie	Parc./Plano	Pagador	
19/08/2025		2271		R\$	2/4	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI	
(=) Valor do Documento		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa		
686,34							
(=) Valor Cobrado		Número do Documento			Nosso Número		Autenticação Mecânica
		5177202521180090481			00000000000463638204		
Sacador/Avalista							

			033-7		03399.79320 23500.004637 63820.401014 2 11780000068634				
Local de Pagamento							Vencimento		
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA							19/08/2025		
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		5177202521180090481		RCR		N	10/07/2025		00000000000463638204
Uso Banco		Espécie	Carteira	Quantidade			Valor		(=) Valor do Documento
		R\$	NS						R\$ 686,34
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\$ 47,17
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 13334932600000 / 885244586
Apólice No.: 5177202521180090481
Endosso No: 0
Parcela No.: 3 Vencimento: 19/09/2025

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 63821.201017 4 12090000068634

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 63821.201017 4 12090000068634						
Vencimento	19/09/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	3/4	Pagador	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI
(=) Valor do Documento	686,34		(=) Desconto/Abatimento			(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado			Número do Documento	5177202521180090481		Nosso Número	00000000000463638212		Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

		033-7	03399.79320 23500.004637 63821.201017 4 12090000068634											
Local de Pagamento						Vencimento								
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						19/09/2025								
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	5177202521180090481		Espécie Documento	RCR	Aceite	N	Data Processamento	10/07/2025	Nosso Número	00000000000463638212	
Uso Banco			Espécie	R\$		Carteira	NS		Quantidade			Valor	(=) Valor do Documento	
												R\$ 686,34		
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\$ 47,17														
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 13334932600000 /885244594
Apólice No.: 5177202521180090481
Endosso No: 0
Parcela No.: 4 **Vencimento:** 19/10/2025

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 63822.001010 1 12390000068640

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 63822.001010 1 12390000068640							
Vencimento	19/10/2025	Agência/Código	2271	Espécie	R\$	Parc./Plano	4/4	Pagador	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI
(=) Valor do Documento	686,40	(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa					
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	5177202521180090481	Nosso Número	00000000000463638220				Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

	033-7	03399.79320 23500.004637 63822.001010 1 12390000068640							
Local de Pagamento						Vencimento			
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						19/10/2025			
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	5177202521180090481	Espécie Documento	RCR	Aceite	N	Data Processamento	10/07/2025
Uso Banco		Espécie	R\$	Carteira	NS	Quantidade		Valor	
Instruções						(=) Valor do Documento			
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***						R\$ 686,40			
Juros por atraso:						(=) Desconto / Abatimento			
Seguros - 0,27% ao dia.						(=) Outras Deduções			
Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%						(+) Mora / Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) 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\$ 47,18
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação