

Apólice

Allianz Empresa PME

Nº. da Proposta: 135882429
Nº. da Apólice:
5177202524180193683
Emissão: 17/12/2025

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

SECURITY CONVEX CONS E CORRET DE SEGUROS

Tel: 2124993879 **Cel:** 21998588231

E-mail: nelmanunes@convexsecurity.com.br

SUSEP: 202082367 **Código:** 2792308 **Filial:** 24

Endereço: AV DAS AMERICAS 3120 BL 04 LJ 202 SH - BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO RJ - 22640102

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: R. HANNIBAL PORTO, 450

CEP: 21230-330

Bairro: IRAJÁ

Cidade/UF: RIO DE JANEIRO/RIO DE JANEIRO

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: R. HANNIBAL PORTO , 450 - IRAJÁ - 21230-330 - 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: 12/2025

Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 3.150.000,00

Versão da tabela: 37/41.02

Vigência: das 24h de 30/12/2025 às 24h de 30/12/2026

Valor de Novo: Sim

Telhado/Cobertura em Isopainel: NAO

*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

Perda de Lucro Bruto: 0,00

Despesas Fixas: 150.000,00

Período Indenitário: 6 meses

PROTECIONAIS

Extintores

Sprinklers

Hidrantes

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R\$
Danos Elétricos	50.000,00	119,83		
Despesas Fixas	150.000,00	40,37		
Incêndio e Complementares	3.000.000,00	811,85		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	10.000,00	57,36		
Responsabilidade Civil	100.000,00	130,64		
Roubo	20.000,00	150,50		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	20.000,00	79,05		
Gastos com Defesa	50.000,00	17,96		

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\$): 1.407,56

Prêmio Total (R\$): 1.511,44

Nº de Parcelas: 1

Taxa mensal juros: 0,00

IOF (R\$): 103,88

Índice/Moeda: 1,00/BRL

Custo da Apólice (R\$): 0,00

Valor juros (R\$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor
1	09/01/2026	1.511,44

Total a Pagar: R\$ 1.511,44

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.

FORMA DE CONTRATAÇÃO - VALOR EM RISCO DE INCÊNDIO, RAIO, EXPLOSÃO, IMPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVES/ INCÊNDIO E COMPLEMENTARES, PERDA DE LUCRO BRUTO E DESPESAS FIXAS

Quando o Valor em Risco Declarado for igual ou inferior a R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) a contratação será a Primeiro Risco Absoluto (sem aplicação de rateio).

Quando o Valor em Risco Declarado for superior a R\$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) a contratação será a Primeiro Risco Relativo, sendo assim, a Seguradora responde pelos prejuízos cobertos até o Limite Máximo de Indenização dessas coberturas, desde que o Valor em Risco Declarado seja igual ou superior a 80% do Valor em Risco Apurado na data do sinistro. Caso contrário, a parte proporcional dos prejuízos correspondentes à diferença entre a razão do Valor em Risco Declarado e o Valor em Risco Apurado correrá por conta do Segurado.

Na hipótese de contratação do seguro a Valor de Novo, não será aplicada cláusula de rateio.

Fórmula:

$$\text{Indenização} = \frac{\text{Valor em risco declarado}}{\text{Valor em risco apurado}} \times \text{Prejuízo apurado}$$

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

GLOSSÁRIO DA APÓLICE

Apólice - Documento emitido pela seguradora que formaliza a aceitação das coberturas solicitadas pelo proponente, nos planos individuais (apólice individual), ou pelo estipulante, nos planos coletivos (apólice coletiva).

Beneficiário - Pessoa física ou jurídica para qual é devida a indenização em caso de sinistro, por força de lei ou contrato. O beneficiário pode ser determinado, quando constituído nominalmente na apólice, pelos segurado, ou indeterminado, quando desconhecido na formação do contrato.

Condições Contratuais - Conjunto de disposições que regem a contratação de um mesmo plano de seguro.

Condições Especiais - Conjunto das disposições específicas relativas a cada modalidade e/ou cobertura de um plano de seguro, podendo alterar, ampliar ou até cancelar disposições existentes nas Condições Gerais.

Condições Gerais - Conjunto de cláusulas comuns a todas as coberturas do seguro, que estabelece as obrigações e os direitos das partes contratantes.

Endosso - Documento, emitido pela sociedade seguradora, por meio do qual são formalizadas alterações do seguro contratado, de comum acordo entre as partes envolvidas.

Franquia/Participação Obrigatória do Segurado - Valor ou percentual definido na apólice pelo qual o segurado é responsável em caso de sinistro. A seguradora indeniza apenas os prejuízos que excedam esse valor.

Prêmio - Valor a ser pago para a garantia do risco, calculado para a vigência integral da apólice, podendo ser pago à vista ou parcelado.

Prêmio Líquido - Valor a ser pago para a garantia do risco, calculado para a vigência integral da apólice sem incidências de encargos e impostos (IOF).

Proposta/Proposta de Seguro - Documento que formaliza o interesse do proponente em contratar, alterar ou renovar o seguro, abrangendo, no caso de contratação ou renovação de apólices coletivas, tanto a proposta de contratação formalizada pelo estipulante, como as propostas de adesão dos segurados individuais;

Vigência do Seguro - Intervalo contínuo de tempo durante o qual está em vigor o contrato de seguro, podendo ser fixada em anos, meses, dias, horas, minutos, jornada, viagem ou trecho, ou outros critérios, conforme estabelecido no plano de seguro.

RIO DE JANEIRO, 17 de Dezembro de 2025



Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A.

SECURITY CONVEX CONS E CORRET DE SEGUROS
AV DAS AMERICAS 3120 BL 04 L 202 SH
BARRA DA TIJUCA
RIO DE JANEIRO RJ
22640102
Tel.: 2124993879
nelmanunes@convexsecurity.com.br



DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM
R. HANNIBAL PORTO, 450
IRAJÁ
RIO DE JANEIRO RJ
21230330



Data: 17 Dezembro 2025
Ref: P 13588242900000

Caro cliente,

Estamos enviando seu boleto para pagamento da apólice.

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou entre em contato direto com a Allianz.

A Allianz é uma das líderes globais em serviços de seguros. São 85 milhões de clientes segurados, em mais de 70 países.

No Brasil, somos 1400 colaboradores que trabalham para atender mais de 1 milhão de clientes que assim como você, utilizam nossos produtos de A a Z.

Allianz Seguros
Com você de A a Z

Allianz Seguros S.A.
Código: 5177
CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
Rua Eugênio de Medeiros, 303
05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 08000 121 239

Santander		033-7	03399.79320 23500.004918 51393.301018 1 13210000151144				
Vencimento	09/01/2026	Agência/Código	Beneficiário	Espécie	Parc./Plano	Pagador	
			2271	R\$	1/1	DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTI	
(=) Valor do Documento	1511,44	(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa			
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	5177202524180193683	Nosso Número	00000000000491513933	Autenticação	Mecânica
Sacador/Avalista							

Santander					033-7	03399.79320 23500.004918 51393.301018 1 13210000151144				
Local de Pagamento						Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						09/01/2026				
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	Acrite	Data Processamento	Nosso Número				
17.12.2025	5177202524180193683	RCR	N	17/12/2025		00000000000491513933				
Uso Banco	Espécie	Carteira	Quantidade	Valor			(=) Valor do Documento R\$ 1511,44			
	R\$	NS					(-) Desconto / Abatimento			
Instruções							(-) Outras Deduções			
*** ATENÇÃO *** NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ ***							(+) Mora / Multa			
Juros por atraso: Seguros - 0,27% ao dia. Saúde - 0,033 ao dia e Multa de 2%							(+) Outros Acréscimos			
							(=) Valor Cobrado			

Pagador
DESENVOLVIMENTO DE ASSISTENCIA MULTIPLA DESAM
R. HANNIBAL PORTO, 450 IRAJÁ RIO DE JANEIRO RJ 21230330
CPF/CNPJ: 02711774000156 CORRETOR: 2792308 FONTE: 24 IOF: R\$ 103,88
Sacador / Avalista:

Cód. Baixa:



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

