



Olá,
**Cdm do Ed Medcenter Medical C a
Balena**

Esta é a apólice do seu seguro
Condominio

Válida até 08/04/2021

RENOVAÇÃO



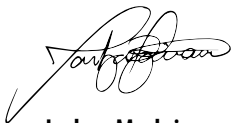
Olá, Cdm Do Ed Medcenter Medical C A Balena,

Agradecemos por sua escolha e confiança ao renovar o seu Seguro Condomínio da Porto Seguro.

A seguir, consulte a sua apólice com tudo o que foi contratado. Leia com atenção todas as informações e mantenha seus dados sempre atualizados, para facilitar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse a Área do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

Um abraço.



Jarbas Medeiros

Diretoria Porto Seguro

Siga-nos nas redes sociais:



VANTAGENS

DO PORTO SEGURO CONDOMÍNIO



Contratação de coberturas e limites de acordo com sua necessidade.



Descontos:

Por agrupamento de coberturas.

Para condomínios com sistema de alarmes monitorados;



Serviços de assistência 24h¹: como encanador, eletricista, desentupimento e reparos diversos. E serviços em caso de sinistro, como, cobertura provisória de telhados, portas, janelas, divisórias e vitrines.

Acesse a Área do Cliente em
www.portoseguro.com.br/cliente

1. Serviços podem variar de acordo com a região de abrangência. Consulte seu Corretor.



DADOS DA APÓLICE

Número da proposta: 19 13815307

Número da apólice: 116 06 4006036

Ramo: 116/993

Vigência: A partir das 24h do dia 08/04/2020 até as 24h do dia 08/04/2021.

Processo SUSEP: 15414.900937/2017

Processo SUSEP: 15414.002017/2011-78

Código C.I.: 588G94XSD1MZ90

DADOS DO SEGURADO

Razão Social: Cdm do Ed Medcenter Medical C a Balena

CNPJ: 65.135.329/0001-05

Endereço: Rua dos Otoni, 909

Bairro: Santa Efigenia

Cidade: Belo Horizonte

Estado: MG

CEP: 30150-270

Telefone: 31 32143446

Celular: Não informado

E-mail: flavio@medcenterbh.com.br

DADOS DO CORRETOR

Nome/Razão Social: Credseg Corretora Seguros Ltda

SUSEP Porto: 27379J

SUSEP Oficial: 10.0273791

Telefone: 31 33914599

E-mail: credsegseguros@bol.com.br



LOCAL SEGURADO

Endereço: Rua dos Otoni 909

Bairro: Santa Efigenia

Cidade: Belo Horizonte

Estado: MG

CEP: 30150-270

Tipo de condomínio: Escritorios/consultorios Com Area Destinada para Comercio no Terreo



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. ²
BÁSICA SIMPLES	R\$ 20.000.000,00	R\$ 1.598,80	Não há
VENDAVAL COM IMPACTO DE VEÍCULOS	R\$ 40.000,00	R\$ 272,25	15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
TUMULTO, GREVE, LOCK-OUT	R\$ 20.000,00	R\$ 6,92	Não há
SUBTRAÇÃO DE BENS DO CONDOMÍNIO	R\$ 10.000,00	R\$ 82,98	Não há
QUEBRA DE VIDROS	R\$ 15.000,00	R\$ 158,01	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 150,00.
DERRAME E VAZAMENTO DE ÁGUA DE CHUVEIROS AUTOMÁTICOS (SPRINKLERS)	R\$ 80.000,00	R\$ 187,27	15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
ALAGAMENTO	R\$ 20.000,00	R\$ 117,17	15% das indenizações com mínimo de R\$ 1.000,00.
DESMORONAMENTO	R\$ 50.000,00	R\$ 65,50	15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
VAZAMENTO DE TANQUES OU TUBULAÇÕES	R\$ 50.000,00	R\$ 620,40	15% das indenizações com o mínimo de R\$ 2.500,00.
DANOS ELÉTRICOS	R\$ 200.000,00	R\$ 654,26	DANOS ELÉTRICOS: Elevadores: 15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.500,00 exclusivamente para condomínios que possuam contrato com empresa especializada em manutenção e/ou conservação de elevadores, em que esteja previsto a responsabilidade da referida empresa pela substituição de todas as peças inerentes ao funcionamento do equipamento, sem ônus ao condomínio. 15% das indenizações com o mínimo de R\$ 3.000,00 exclusivamente para condomínios que não possuam contrato com empresa especializada em manutenção e/ou conservação de elevadores e para contratos com empresa de manutenção e/ou conservação com substituição



COBERTURAS CONTRATADAS

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PREÇO (R\$)	P.O.S. ²
			parcial de peças ou contrato de manutenção e/ou conservação sem a substituição de peças. Para os demais equipamentos: 15% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.500,00
RESPONSABILIDADE CIVIL CONDOMÍNIO	R\$ 200.000,00	R\$ 198,83	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 1.000,00.
RESPONSABILIDADE CIVIL SÍNDICO	R\$ 200.000,00	R\$ 112,75	Não há
RESPONSABILIDADE CIVIL GARAGISTA SIMPLES	R\$ 100.000,00	R\$ 493,77	10% das indenizações com o mínimo de R\$ 500,00.
VIDA E ACIDENTES PESSOAIS FUNCIONÁRIOS	R\$ 400.000,00	R\$ 1.820,81	Os funcionários do condomínio segurado não terão direito à cobertura no período de 60 (sessenta) dias contados a partir do início de vigência do seguro. Para funcionários admitidos durante a vigência do seguro, o prazo de 60 (sessenta) dias de carência será considerado a partir da data de admissão, desde que a apólice seja contemplada com a presente cobertura. Para sinistros decorrentes de Acidente Pessoal devidamente coberto não haverá Carência. Em cada sinistro, o funcionário do condomínio não terá direito aos primeiros 15 (quinze) dias contados da data do afastamento das atividades profissionais por determinação médica.

PREÇO LÍQUIDO DAS COBERTURAS

R\$ 6.389,72

1. Limite máximo de indenização. 2. Participação Obrigatória do Segurado.



QUESTIONÁRIO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Quantidade de Blocos do Condomínio 01

Experiência do risco Bônus 5

Houve sinistro no local nos últimos 12 meses? Não

Qual a área construída do Condomínio? 6.000 M² ou mais

Quais itens de segurança dispõe o condomínio? Alarme contra roubo, Circuito fechado de CFTV, Catraca eletrônica de acesso

Qual a quantidade de unidades autônomas (Aptos/Salas/Conj.) por andar? Acima de 8 por andar

O imóvel possui um programa contínuo de reuso, reaproveitamento ou uso eficiente de água? Não

Qual a quantidade de pavimentos por bloco? (Considerar subsolos e térreo) 11 ou mais Andares

Qual a quantidade de elevadores existentes por bloco? 3 ou mais Elevadores

Qual a marca por bloco dos equipamentos? Thyssenkrupp / Sur / Kone

O contrato obrigatório de manutenção/conservação dos elevadores com empresa especializada prevê: Exclusivamente serviços de manutenção

Quais itens de segurança dispõe o condomínio? Alarme contra roubo, Circuito fechado de CFTV, Catraca eletrônica de acesso

O imóvel possui um programa contínuo de reuso, reaproveitamento ou uso eficiente de água? Não

Tipo de Alarme Monitorado DESC MONITORAMENTO(T.FONE) C/APOIO

Deseja desconto por Alarmes Monitorados para cobertura Subtração de Bens? Sim

Deseja contratar Dano Elétrico sem tabela de depreciação? Não

O vínculo empregatício dos funcionários é diretamente com o condomínio/misto? Sim



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DESCONTOS

Descontos por agrupamento de coberturas

CLÁUSULA PARTICULAR

Danos elétricos com tabela depreciação

Foi optado pelo segurado a contratação da cobertura de danos elétricos com aplicação dos percentuais constantes na tabela de depreciação das condições gerais do presente seguro. Ratificam-se os dizeres das condições gerais do presente seguro que não tenham sido alterados pela presente



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CLÁUSULA PARTICULAR

cláusula.



VALORES DO SEGURO

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
Preço líquido das coberturas	R\$6.389,72
IOF	R\$ 471,56
PREÇO TOTAL DO SEGURO	R\$ 6.861,28



DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

1.A NA CIA, DEMAIS CARNE

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 1.715,32	15/04/2020
02	R\$ 1.715,32	15/05/2020
03	R\$ 1.715,32	15/06/2020
04	R\$ 1.715,32	15/07/2020



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Admissão via fone /chat/e-mail

A presente proposta foi emitida conforme solicitação telefônica, chat ou e-mail feita em nome do segurado pelo corretor de seguros. Os valores das coberturas, participações obrigatórias do segurado, prêmios e demais condições, foram estabelecidas cuja data está registrada no campo próprio. Os dados e informações fornecidos são de inteira responsabilidade do proponente e do corretor, os quais devem



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

obrigatoriamente coincidir com a regular documentação apresentada. É facultado ao segurado, através do seu corretor de seguros, o direito de arrendimento em 07 (sete) dias da data de emissão da apólice conforme previsto no código de defesa do consumidor, o que deverá ser feito mediante entrega de carta devidamente protocolada em qualquer escritório da seguradora. Para emissões com forma de pagamento débito em conta corrente ou cartão de crédito: as informações e dados fornecidos (banco, agência, conta corrente, dados do cartão de crédito), são de inteira responsabilidade do corretor de seguros, o qual declarou ter obtido anuência do segurado para fornecê-las.

Para validade do presente contrato, a seguradora, representada por seu diretor - presidente, assina esta apólice

Jarbas Medeiros

Roberto Santos

Minas Gerais, 13 Abril 2020.

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS
 AV. RIO BRANCO, 1489
 SAO PAULO - SP - CEP 01.205-001
 CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Quantidade

Espécie

R\$

Agência/Código Cedente

Vencimento

15/04/2020

2938/10080-3

(-) Desconto / Abatimento

R\$

1715,32

(+) Valor do Contrato

(*) Mora / Multa

Autenticação Mecânica

Nosso Número

153/65170989-9

(-) Valor Cobrado

Número do Título

65170989

(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

BANCO ITAU **341 - 7** **34191.53659 17098.992930 81008.030009 2 82260000171532**

Local de Pagamento Vencimento
 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO 15/04/2020

Cedente Agência / Código Cedente
 PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS 2938/10080-3

Data do Contrato Número do Título Data Processamento Aceite
 14/04/2020 65170989 14/04/2020 N

Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (-) Valor do Contrato
 153 R\$ 1715,32 1715,32

Instruções (-) Desconto / Abatimento
 PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA -

AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE

JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR

A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O

REESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO

SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA

CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Sacado A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
 CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA

APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO

CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Banca Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS
 AV. RIO BRANCO, 1489
 SAO PAULO - SP - CEP 01.205-001
 CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número
153/39130998-4

Número do Título
65170991

Quantidade

(*) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Vencimento	15/05/2020	Agência/Código Cedente	2938/10080-3	Autenticação Mecânica
(=) Valor do Contrato	1715,32	(-) Desconto / Abatimento	R\$	

Sacado
 CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA
 Apólice / Documento
 0060116004006036

BANCO ITAU

341 - 7

34191.53394 13099.842935 81008.030009 9 82560000171532

Local de Pagamento
 PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS			Vencimento	15/05/2020
Data do Contrato	14/04/2020	Número do Título	65170991	Agência / Código Cedente	2938/10080-3
Uso do Banco		Carteira	153	Nosso Número	153/39130998-4
		Especie	R\$	(=) Valor do Contrato	1715,32
		Quantidade		(-) Desconto / Abatimento	
		Especie Doc.	03	(*) Outras Deduções	
		Data Processamento	14/04/2020	(+) Mora / Multa	
		Aceite	N	(+) Outros Acréscimos	
		Valor	1715,32	(=) Valor Cobrado	

Instruções
 PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Sacado
 CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código da Banca



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERIAS
 AV. RIO BRANCO, 1469
 SAO PAULO - SP - CEP 01.205-001
 CNPJ 61.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 153/39131000-8		Número do Título 65170993	
(+*) Mora / Multa		(-) Valor Cobrado	
Autenticação Mecânica			
Espécie R\$		Quantidade	
(+*) Desconto / Abatimento			
Agência/Código Cedente 2938/10080-3			
Vencimento 15/06/2020			
(-) Valor do Contrato 1715,32			
Sacado			
CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA			
Apólice / Documento 0060116004006036			

BANCO ITAU

341 - 7

34191.53394 13100.082935 81008.030009 8 82870000171532

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/06/2020	
Cedente PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS			
Data do Contrato 14/04/2020	Número do Título 65170993	Esécie Doc. 03	Data Processamento 14/04/2020
Use do Banco	Carteira 153	Quantidade	Valor 1715,32
Instruções PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,3% AO DIA O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARREJAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA SECURITÁRIA DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE SE A APÓLICE ESTIVER ATIVA ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE		(-) Desconto / Abatimento	
		(+*) Outras Deduções	
		(+*) Mora / Multa	
		(+*) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	

Sacado CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA		A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO.	
Sacador / Avalista Código da Banca		Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

Informamos que a relação dos endereços e telefones das Regionais/Sucursais Porto Seguro será disponível em nosso site: www.portoseguro.com.br ou, em caso de dúvidas, entrar em contato com a nossa Central de Atendimento 24 Horas nos telefones: (11)3366-3333 (Grande São Paulo) ou 0800-7270800 (demais localidades).

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - Av. Rio Branco, 1489 - CEP 01205-905 - SÃO PAULO - SP - CNPJ 61.198.164/0001-60

Apólice :
Corretor :
Unidade :



CTCE BELO HORIZONTE MG PL1
CDM DO ED MEDCENTER MEDICAL C A BALENA
RUA DOS OTONI 909
SANTA EFIGENIA
30150-270 BELO HORIZONTE MG