



Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
51-67-400.456	400254	11671149 / 2	das 24 horas de 17/08/2021 às 24 horas de 03/06/2022
Data de Emissão	Proposta	Filial	
23/04/2021	11671149	SANTANA	

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a)			CNPJ/CPF
TECHSCAN IMPORTADORA E SERVICOS EIRELI			006.083.148/0001-13
Endereço			
RUA DOUTOR BATISTA PEREIRA, 161 SALA 1			
Bairro	CEP	Cidade	
MACUCO	11015-100	SANTOS	
UF	Telefone	Fax	E-Mail
SP	(13) 4009-9040	(0) -	

DADOS DO CORRETOR

Corretor			CNPJ/CPF
CONRACON ADM DE COR DE SEGUROS LTDA			011.002.022/0001-07
Cód. LS	Cód. Estabelecimento	Cód. SUSEP	Participação (%)
99022794	0001	202019919	100%
			Telefone
			(11) 2361-7554

TIPO DE ENDOSSO

Endosso de Alteração

OBSERVAÇÕES

Declara-se para os devidos fins e efeitos que, a partir de 17/08/2021, procede-se através desse endosso a(s) alteração(ões):

ENDOSSO DE PRORROGACAO DE VIGENCIA

VIGENCIA: 17/08/2021 A 03/06/2022

MOEDA

Todos os valores deste documento estão expressos em R\$ (REAL).

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido	Adic. Frac.	IOF	Prêmio Total
307,19	0,00	22,67	329,86

FORMA DE PAGAMENTO - Periodicidade Mensal

Tipo de Cobrança	Número de Parcelas	Número do Teleoc
FICHA COMPENSACAO	04	

PARCELAMENTO

Parcelas	Banco	N° Agência	N° Conta-Corrente	Vencimento	Valor da Parcela
0001				16/09/2021	82,46
0002				16/10/2021	82,47
0003				16/11/2021	82,47
0004				16/12/2021	82,46

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
51-67-400.456	400254	11671149 / 2	das 24 horas de 17/08/2021 às 24 horas de 03/06/2022
Data de Emissão	Proposta	Filial	
23/04/2021	11671149	SANTANA	

CLÁUSULA DE PAGAMENTO DO PRÊMIO

A quitação do seguro somente será considerada efetuada após a identificação do crédito na Seguradora:

I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência.

II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subseqüentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos constante das Condições Gerais do seguro.

III - Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos constante das Condições Gerais do seguro, sem que tenha sido efetuado o pagamento da parcela, operar-se-á de pleno direito o cancelamento da apólice.

IV - Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, ficará o Segurado sujeito ao pagamento de multa moratória correspondente a 2% (dois por cento) sobre o valor devido, atualizado monetariamente com base na variação do IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Ampliado), acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, sendo este último encargo aplicado pro-rata temporis, podendo ser cobrado ainda o valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais) a título de despesas operacionais.

Demais condições de pagamento do prêmio vide as Condições Gerais do seguro.

DADOS DA FILIAL

Filial		CNPJ	
SANTANA		061.550.141/0122-60	
Endereço			
RUA LIBERO BADARO, 164			
Bairro	Cidade	UF	CEP
CENTRO	SAO PAULO	SP	01008-000

CENTRAL DE ATENDIMENTO E SAC

Central de Atendimento	SAC (reclamações e cancelamento)
4004-5423 CAPITAIS E REG. METROP.	0800-726-1981
0800-709-5423 DEMAIS REGIÕES	

OUVIDORIA

A Liberty também disponibiliza um canal de Ouvidoria, com Ouvidor externo e independente, que poderá ser utilizado para revisão do processo, caso o Cliente não concorde com a decisão da Seguradora. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo e-mail: ouvidoria@libertyseguros.com.br, pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - 11º andar - São Paulo/SP - CEP 04571-020 - a/c Ouvidoria.

ATENDIMENTO SUSEP

Atendimento Gratuito ao Público
0800 021 8484

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.

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Seguro
51-67-400.456	400254	11671149 / 2	das 24 horas de 17/08/2021 às 24 horas de 03/06/2022
Data de Emissão	Proposta	Filial	
23/04/2021	11671149	SANTANA	

INFORMAÇÕES GERAIS

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

LEMBRE-SE

Declara-se para os devidos fins e efeitos que, permanecem inalterados os demais termos deste seguro que não tenham sido modificados pelo presente endosso.

Os termos que regem as coberturas contratadas e expressamente descritas na apólice encontram-se especificados nas Condições Contratuais do seguro, das quais este endosso passa a fazer parte integrante. Em caso de dúvidas ou divergências, entre em contato com seu Corretor de seguros ou, se preferir, utilize nosso canal de comunicação com o Segurado(a): faleconosco@libertyseguros.com.br.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações contidas na proposta de seguro, e sua veracidade é imprescindível para garantia das coberturas contratadas. Por essa razão, confira todas as informações constantes na especificação desse endosso e, caso haja necessidade de qualquer alteração ou retificação de dados, comunique o fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que, durante a vigência da apólice, toda e qualquer modificação nas informações contidas na proposta de seguro também deve ser imediatamente comunicada. Essas mudanças serão avaliadas pela Seguradora dentro dos prazos estabelecidos na apólice, podendo, inclusive, ocasionar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso.

O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI N° 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 23 de Abril de 2021.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial