

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| Apólice N° 51-09-400.088 | Endosso N° 0 | Contrato N° 83601626 / 1 | Vigência do Seguro das 24 horas de 03/04/2019 às 24 horas de 03/04/2020 |
| Data de Emissão 17/04/2019 | | Proposta 232733-1 | Filial Brasilia |

CONDIÇÕES PARTICULARES
DADOS DO(A) SEGURADO(A)

| | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nome do(a) Segurado(a) Ikhon Gest?o Conhecimentos e Tecnologia | | CNPJ/CPF 05.355.405/0001-66 | |
| Atividade da Empresa 62.03-1-Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador nao-customizaveis | | | |
| Endereço SCRN 710/711 BLOCO A, 52 | | | |
| Bairro A NORTE | | CEP 70750-610 | Cidade BRASILIA |
| UF DF | Telefone (61) 3328-5690 | Fax | E-Mail engenharia@fiancaseguros.com.br |

DADOS DO CORRETOR

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| Corretor FIANCA CONSULT E CORR DE SEGUROS LTDA - EPP | | CNPJ/CPF 002.817.985/0001-78 | | |
| Cód. LS 99030248 | Cód. Estabelecimento 0001 | Cód. SUSEP 0100360252 | Participação (%) 100,00% | Telefone (61) 3468-6963 |

OBJETO DE SEGURO

Em conformidade com as Condições Gerais e Especiais para Liberty Prestação de Serviços, bem como Condições Particulares, que fazem parte integrante e inseparável da apólice.

MOEDA

Todos os valores deste documento estão expressos em REAL.

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE (LMGA)

A soma de todas as indenizações pagas pela presente apólice em todos os sinistros não poderá exceder a soma descrita abaixo, limitados, em todos os casos, ao valor em risco de cada local ou Sublimite identificado.

100.000,00 (Cem mil reais)

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

| | | | |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Prêmio Líquido 455,08 | Adic. Frac. 0,00 | IOF 33,58 | Prêmio Total 488,66 |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------|-------------------------------|

FORMA DE PAGAMENTO (Parcelas Mensais e Sucessivas)

| | | | |
|--|--|--------------------------------|-----------------------|
| Tipo de Cobrança 0 + 1 FICHA | Dia Preferencial para Pagamento | Número de Parcelas 1 | N° Teleoc 0 |
|--|--|--------------------------------|-----------------------|

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| Apólice N° 51-09-400.088 | Endosso N° 0 | Contrato N° 83601626 / 1 | Vigência do Seguro das 24 horas de 03/04/2019 às 24 horas de 03/04/2020 |
| Data de Emissão 17/04/2019 | | Proposta 232733-1 | Filial Brasilia |

COMPENSACAO

PARCELAMENTO

| Parcelas | Banco | N° Agência | N° Conta-Corrente | Vencimento | Valor da Parcela |
|----------|-------|------------|-------------------|------------|------------------|
| 0001 | 0 | | | 03/05/2019 | 488,66 |

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 o automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência.

II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes 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 DO(S) RISCO(S)
ITEM 001

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Endereço SENADO FEDERAL, 001 | Complemento ANEXO 1 | | |
| Bairro Z CIVICO-ADMINISTRATIVA | Cidade CANDANGOLANDIA | UF DF | CEP 70165-900 |

LIMITE MAXIMO DE GARANTIA DO ITEM

100.000,00 (Cem mil reais)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Quantidade de funcionários que executam os serviços Até 20 Funcionários

Grupo B

Serv. de manutenção predial (fechaduras, vidros, jardinagem, pintura).
Serv. de manutenção de máquinas e equip. de pequeno e médio porte
(ar condicionado, escada rolante, equip. de informatica e escritório)

COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

| Coberturas | LMI da Cobertura | Prêmio da | Ramo da Cobertura Contratada |
|------------|------------------|-----------|------------------------------|
|------------|------------------|-----------|------------------------------|

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| Apólice N° 51-09-400.088 | Endosso N° 0 | Contrato N° 83601626 / 1 | Vigência do Seguro das 24 horas de 03/04/2019 às 24 horas de 03/04/2020 |
| Data de Emissão 17/04/2019 | | Proposta 232733-1 | Filial Brasilia |

| Contratadas | Contratada | Cobertura Contratada | |
|---|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Responsabilidade Civil - prestação de serviços em locais de terceiros | 100.000,00 | 455,08 | 51 - RESPONSABILIDADE CIVIL |

FRANQUIAS / POS

| Coberturas Contratadas | Franquia / Participação Obrigatória do Segurado (POS) |
|---|--|
| Responsabilidade Civil - prestação de serviços em locais de terceiros | 10 % dos prejuízos com o mínimo de R\$ 1.500,00, dedutível por evento. |

Prêmio Líquido do Item: 455,08
DADOS DA FILIAL

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Filial Brasilia | CNPJ 061.550.141/0015-78 | | |
| Endereço QUADRA CRS 502 BLOCO C, 502 | | | |
| Bairro A SUL | Cidade BRASILIA | UF DF | CEP 70330-530 |

CENTRAL DE ATENDIMENTO E SAC

| | |
|---|--|
| Central de Atendimento 4004-5426 CAPITAIS E REG. METROP. 0800-709-5423 DE MAIS REGIÕES | SAC (reclamações e cancelamento) 0800-726-1981 |
|---|--|

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.

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| Apólice N° 51-09-400.088 | Endosso N° 0 | Contrato N° 83601626 / 1 | Vigência do Seguro das 24 horas de 03/04/2019 às 24 horas de 03/04/2020 |
| Data de Emissão 17/04/2019 | | Proposta 232733-1 | Filial Brasilia |

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.

CLÁUSULA(S) PARTICULAR(ES)

Em cumprimento à Circular SUSEP nº 445/12(*) na forma do artigo 4º, deverá ser informado se Segurado configura como pessoa politicamente exposta estrangeira.

Declaro estar enquadrado na situação de pessoa politicamente exposta estrangeira.

(x) Não () Sim

(*) O CONTEÚDO DA CIRCULAR PODE SER CONSULTADO NO ENDEREÇO:

<http://www2.susep.gov.br/bibliotecaweb/docoriginal.aspx?tipo=1&codigo=29636>

INFORMAÇÕES GERAIS

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

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

Os termos que regem as coberturas contratadas e expressamente descritas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Contratuais do seguro. 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 e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por essa razão, confira todas as informações constantes na especificação dessa apólice e, caso haja necessidade de qualquer alteração ou retificação de dados, comunique esse 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

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| Apólice N° 51-09-400.088 | Endosso N° 0 | Contrato N° 83601626 / 1 | Vigência do Seguro das 24 horas de 03/04/2019 às 24 horas de 03/04/2020 |
| Data de Emissão 17/04/2019 | | Proposta 232733-1 | Filial Brasilia |

sua comercialização.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 17 de Abril de 2019.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------|---|
| Apólice N° 51-09-400.088 | Endosso N° 0 | Contrato N° 83601626 / 1 | Vigência do Seguro das 24 horas de 03/04/2019 às 24 horas de 03/04/2020 |
| Data de Emissão 17/04/2019 | | Proposta 232733-1 | Filial Brasilia |

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Este documento faz parte integrante e inseparável da apólice **5109400088** .

CONDIÇÕES ESPECIAIS

As Condições Contratuais deste seguro estão disponíveis no portal da Liberty Seguros (www.libertyseguros.com.br). Para sua visualização, posicione o mouse sobre o menu Seguros, selecione o link Empresas , clique no produto Liberty Responsabilidade Civil e, em seguida, clique no link dos produtos vigentes disponíveis.

IMPORTANTE

- I. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.
- II. O registro deste plano na SUSEP não implica no incentivo ou recomendação à sua comercialização.
- III. O Segurado poderá consultar a regularidade da situação cadastral de seu Corretor de Seguros no site da SUSEP (www.susep.gov.br) por meio do número do registro do Corretor na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF do mesmo.