

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

CONDIÇÕES PARTICULARES**DADOS DO(A) SEGURADO(A)**

Nome do(a) Segurado(a) LTA RH INFORMATICA COMERCIO REP LTDA		CNPJ/CPF 94.316.916/0005-22	
Atividade da Empresa 62.04-0-Consultoria em tecnologia da informacao			
Endereço SHN QUADRA 1 BLOCO A, sn SALA 1520 EDIF L			
Bairro A NORTE		CEP 70701-010	Cidade BRASILIA
UF DF	Telefone (55) 3382-7700	Fax	E-Mail claudia_castro@lta-rh.com.br

DADOS DO CORRETOR

Corretor FINLANDIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA		CNPJ/CPF 010.864.690/0001-80		
Cód. LS 99024974	Cód. Estabelecimento 0001	Cód. SUSEP 0202029643	Participação (%) 100,00%	Telefone (31) 3546-1700

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	Adic. Frac.	IOF	Prêmio Total
697,97	0,00	51,51	749,48

FORMA DE PAGAMENTO (Parcelas Mensais e Sucessivas)

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

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

PARCELAMENTO

Parcelas 0001	Banco 0	N° Agência	N° Conta-Corrente	Vencimento 08/10/2021	Valor da Parcela 749,48
-------------------------	-------------------	-------------------	--------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

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 PRACA DOS TRES PODERES, SN	Complemento		
Bairro Z CIVICO-ADMINISTRATIVA	Cidade BRASILIA	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

Manut. e Inst.
predial(fechaduras,vidros,jardinagem,pintura,impermeabilização e

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

telhados)/Manut. de Máq. e Equip.(sistema de ar condicionado,escada rolante,equip. de informática e escritório,elevadores,refrigeradores,câmara fria),cerca elétrica,interfone,telefone,inst.câmeras de segurança
De R\$ 500.000,01 até R\$ 1.000.000,00

Valor da Mão de Obra
Cruzada

0 - 5

COBERTURAS CONTRATADAS / LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO (LMI)

Coberturas Contratadas	LMI da Cobertura Contratada	Prêmio da Cobertura Contratada	Ramo da Cobertura Contratada
Responsabilidade Civil - prestação de serviços em locais de terceiros	100.000,00	329,44	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
Responsabilidade Civil - empregador	100.000,00	208,53	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
Responsabilidade Civil - obras civis e/ ou serviços de montagem e instalação de máquinas e equipamentos	100.000,00	109,33	51 - RESPONSABILIDADE CIVIL
Responsabilidade Civil - cruzada	100.000,00	50,67	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.
Responsabilidade Civil - empregador	15 % dos prejuízos com o mínimo de R\$ 2.000,00, dedutível por evento.

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

Responsabilidade Civil - obras civis e/ ou serviços de montagem e instalação de máquinas e equipamentos	20% dos prejuízos com o mínimo de R\$ 2.000,00, dedutível por evento.
Responsabilidade Civil - cruzada	20% dos prejuízos com o mínimo de R\$ 2.000,00, dedutível por evento.

Prêmio Líquido do Item: 697,97**INFORMAÇÕES DE COSSEGURO**

Cosseguradora	CNPJ/CPF	Cód. SUSEP	Participação (%)
INDIANA SEGUROS S.A (5843)	061.100.145/0001-59	584-3	99,98%
LIBERTY SEGUROS S/A	061.550.141/0001-72	518-5	0,02%

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ		
Assembleia	061.550.141/0112-98		
Endereço			
AVENIDA BRASIL, 1474			
Bairro	Cidade	UF	CEP
FUNCIONARIOS	BELO HORIZONTE	MG	30140-003

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.

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

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)

CLÁUSULA DE EXCLUSÃO - RC OBRAS CIVIS E/OU SERVICOS DE MONTAGEM E INSTALACAO DE MAQUINAS E/OU EQUIPAMENTOS

ALÉM DAS EXCLUSÕES CONSTANTES DAS CONDIÇÕES GERAIS, PARTICULARES E/OU ESPECIAIS ESTE SEGURO NÃO COBRE AINDA:

- QUAISQUER SERVIÇOS ONDE SEJA EMPREGADO O USO DE EXPLOSIVOS DE QUALQUER NATUREZA;
- QUAISQUER SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO DE TIRANTES, A MENOS QUE O SEGURADO TENHA SE MUNICIADO DE TODAS AS INFORMAÇÕES, ANTES DO INICIO DAS OBRAS, SOBRE PLANTAS E POSICIONAMENTO EXATO DESTAS INSTALAÇÕES EM RELAÇÃO À VIZINHANÇA, COMPROVANDO ESTE PROCEDIMENTO CASO DE SINISTRO;
- DANOS A CABOS, TUBULAÇÕES OU INSTALAÇÕES SUBTERRÂNEAS DE TERCEIROS E MESMO REDE PÚBLICA DE ELETRICIDADE, ÁGUA/ESGOTO, GÁS E TELEFONIA, A MENOS QUE O SEGURADO TENHA SE MUNICIADO DE TODAS AS INFORMAÇÕES, ANTES DO INICIO DAS OBRAS, SOBRE PLANTAS E POSICIONAMENTO EXATO DESTAS INSTALAÇÕES, COMPROVANDO ESTE PROCEDIMENTO CASO DE SINISTRO;
- QUAISQUER SERVIÇOS DE OBRAS CIVIS E MONTAGEM DE EQUIPAMENTOS RELACIONADOS À MINA;
- RISCOS DECORRENTES DA OPERAÇÃO COMERCIAL;
- CONSTRUÇÃO DE TÚNEIS.
- INTERRUPÇÃO, VARIAÇÃO E FALHA NO FORNECIMENTO DE ENERGIA E TRANSMISSÃO DE DADOS;
- PERDAS E/OU DANOS CAUSADOS POR OU DEVIDO A DANOS IMINENTES.
- PERDAS E/OU DANOS CAUSADOS POR OU DEVIDO À SABOTAGEM E ATOS DOLOSOS PRATICADOS PELO SEGURADO.
- DANOS CONSEQÜENTES DE VIOLAÇÃO DAS NORMAS TÉCNICAS VIGENTES E DE SEGURANÇA, ABANDONO DA OBRA E/OU O NÃO CUMPRIMENTO DO CONTRATO.
- SERVIÇOS DE PRÉ-MONTAGEM FORA DO CANTEIRO.
- PERDAS E DANOS CAUSADOS POR OU DEVIDO A TESTES, COMISSIONAMENTO E RISCO DO FABRICANTE

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

DE EQUIPAMENTOS USADOS.

-QUALQUER TIPO DE ATIVIDADE SUBTERRÂNEA;

-QUAISQUER SERVIÇOS OFF-SHORE REALIZADOS PELO SEGURADO, BEM COMO QUAISQUER TRABALHOS EM PLATAFORMAS OFF-SHORE OU ON-SHORE.

ALÉM DAS MEDIDAS DE SEGURANÇA CONSTANTES DAS CONDIÇÕES GERAIS, PARTICULARES E/OU ESPECIAIS, O SEGURADO DEVERÁ:

SEGUIR/ OBEDECER AO CONSTANTE DAS NR ? NORMAS REGULAMENTADORAS DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO, ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO, ENFATIZANDO-SE A NR QUE DISPÕE SOBRE EQUIPAMENTO INDIVIDUAL DE PROTEÇÃO (EPI);

AS EMPRESAS TERCEIRIZADAS FORNECEDORAS DE MÃO-DE-OBRA PARA O SEGURADO OU, O PRÓPRIO SEGURADO, DEVEM FORNECER EPI AOS EMPREGADOS TERCEIRIZADOS, DE ACORDO DO QUE CONSTAR EM CONTRATO CELEBRADO ENTRE OS MESMOS;

ADOTAR TODAS AS MEDIDAS DE SEGURANÇA NO SENTIDO DE ISOLAR A OBRA DAS ÁREAS DE PASSAGEM DE TERCEIROS, CIRCULAÇÃO DE VEÍCULOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MANTÊ-LO DEVIDAMENTE SINALIZADO E ILUMINADO PARA A VISUALIZAÇÃO DE TERCEIROS DURANTE AS VINTE E QUATRO HORAS DO DIA.

Cláusula de Cosseguro

Este Plano de Seguro comercializado pela Liberty Seguros S.A. e que prevê divisão de riscos na forma de cosseguro, foi emitido com anuência prévia do Estipulante/Segurado e/ou seu Representante Legal, de acordo com o Decreto Lei n° 73, de 21/11/1966 e Resolução CNSP n° 68 de 2001, e por assim estar entendido e acordado entre as partes, dela participam as Cosseguradoras a seguir discriminadas, cada uma das quais assume direta e sem solidariedade a responsabilidade que lhe couber, até a respectiva importância máxima de sua participação mencionada nesta apólice, cujas Condições Gerais e/ou Condições Especiais e/ou Condições Particulares e/ou Cláusulas e/ou Declarações impressas, ficam valendo para todas as Cosseguradoras.

Distribuição de cosseguro desta apólice:

SEGURADORA	PARTICIPAÇÃO
INDIANA SEGUROS S.A (5843)	99,98%
LIBERTY SEGUROS S/A	0,02%

De conformidade com o Decreto-Lei n° 73, de 21/11/1966 e Resolução CNSP n° 68 de 2001, fica designada Líder do presente seguro a Liberty Seguros S.A., a qual tem a seu cargo os serviços de coordenação do seguro em todas as

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

suas fases. O Estipulante/Segurado em virtude desta consignação assume o compromisso de dirigir à Seguradora Líder todas as comunicações a que estiver obrigado por força das Condições Gerais e/ou Condições Especiais e/ou Condições Particulares e/ou Cláusulas e/ou Declarações desta apólice, cabendo a parte contratante a responsabilidade nos termos das referidas condições pelo seu não cumprimento.

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.

O Grupo Liberty Seguros está adequado à **LEI N° 13.709. DE 14 DE AGOSTO DE 2018**, garantindo o tratamento adequado dos seus dados pessoais. Caso você queira saber mais sobre os tratamentos dos seus dados pessoais ou fazer qualquer solicitação dos seus direitos como titular dos dados entre em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

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 do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

Essa apólice não será renovada automaticamente.

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Este documento faz parte integrante e inseparável da apólice **5174000239**.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

As Condições Contratuais deste seguro estão disponíveis no portal da Liberty Seguros (www.libertyseguros.com.br).

Apólice N° 51-74-000.239	Endosso N° 0	Contrato N° 84445911 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 06/09/2021 às 24 horas de 06/09/2022
Data de Emissão 08/09/2021		Proposta 500544-1	Filial Assembleia

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.

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 8 de Setembro de 2021.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial