

Apólice N° 10-93-001.234	Endosso N° 22062115	Contrato N° 22062115 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 27/09/2015 às 24 horas de 27/09/2016
Data de Emissão 09/10/2015	Proposta 22062115	Filial LIU - LIBERTY INT. UNDERWRIT	

CONDIÇÕES PARTICULARES
DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a) SANEAMENTO AMBIENTAL AGUAS DO BRASIL S.A			CNPJ/CPF 009.266.129/0001-10
Endereço RUA MARQUES DE PARANA, 110			
Bairro CENTRO	CEP 24030-211	Cidade NITEROI	
UF RJ	Telefone (21) 3906-1303	Fax ()	E-Mail

DADOS DO CORRETOR

Corretor MARCA PLANEJ.TECNICO CORG. SEGUROS LTDA			CNPJ/CPF 027.647.411/0001-20
Cód. LS 99004383	Cód. Estabelecimento 0002	Cód. SUSEP 0100200620	Participação (%) 100%
			Telefone (21) 3906-1303

MOEDA

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

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA DA APÓLICE (LMGA)

Representa o limite máximo de responsabilidade da Seguradora para essa apólice, respeitando os critérios definidos nas Condições Gerais desse Seguro.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido 58.375,00	Adic. Frac. 0,00	IOF 4.308,08	Prêmio Total 62.683,08
------------------------------------	----------------------------	------------------------	----------------------------------

FORMA DE PAGAMENTO - Periodicidade Mensal

Tipo de Cobrança FICHA COMPENSACAO	Número de Parcelas 01	Número do Teleoc
--	---------------------------------	-------------------------

PARCELAMENTO

Parcelas 0001	Banco 0	N° Agência	N° Conta-Corrente	Vencimento 07/11/2015	Valor da Parcela 62.683,08
-------------------------	-------------------	-------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

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 subsequentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos constante das Condições Gerais do seguro.

Apólice N° 10-93-001.234	Endosso N°	Contrato N° 22062115 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 27/09/2015 às 24 horas de 27/09/2016
Data de Emissão 09/10/2015	Proposta 22062115		Filial LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

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\$ 25,00 (vinte e cinco reais) a título de despesas operacionais.

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

RENOVAÇÃO

Renova Apólice N° 1093000917	Seguradora LIBERTY SEGUROS S/A
--	--

OBSERVAÇÕES

COSSEGURO CEDIDO COM PARTICIPAÇÃO DE ZURICH SEGUROS EM 25%

FAZEM PARTE INTEGRANTE E INSEPARAVEL DO PRESENTE CONTRATO DE SEGURO OS ANEXOS COM AS CONDICÕES GERAIS E ESPECIAIS.

INFORMAÇÕES DE COSSEGURO

Cosseguradora	CNPJ/CPF	Cód. SUSEP	Participação (%)
LIBERTY SEGUROS	061.550.141/0001-72	518-5	75,00%
ZURICH BRASIL SEGUROS S.A	061.382.735/0001-11	620-3	25,00%

DADOS DA FILIAL

Filial LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT	CNPJ 061.550.141/0001-72		
Endereço RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110			
Bairro C MONCOES	Cidade SAO PAULO	UF SP	CEP 04571-020

CENTRAL DE ATENDIMENTO E SAC

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

Apólice N° 10-93-001.234	Endosso N°	Contrato N° 22062115 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 27/09/2015 às 24 horas de 27/09/2016
Data de Emissão 09/10/2015	Proposta 22062115		Filial LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

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.

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

As coberturas descritas na Apólice serão regidas por estas Condições Particulares e garantirão os riscos cobertos até os Limites Máximos de Indenização especificados no Contrato de Seguro, de acordo com as disposições das Cláusulas Particulares, Condições Gerais e Condições Especiais, que fazem parte integrante e inseparável da presente apólice.

CLÁUSULA(S) PARTICULAR(ES)**Cláusula Particular Informações**

A cobertura desta apólice está baseada nas informações fornecidas pelo Segurado e/ou seu Representante Legal. Se não forem fornecidas todas as informações que, por algum modo, direta ou indiretamente, possam influir na aceitação do seguro ou na fixação da taxa do prêmio, não apenas contemporâneas à contratação, mas também as que se tenham verificado, ou cuja verificação for previsível no curso da vigência da apólice ou se as informações fornecidas não estiverem corretas, as condições desta apólice serão revistas ou, até mesmo, esta apólice poderá ser cancelada. Comunicar à Seguradora, com exatidão, toda e qualquer circunstância do risco e/ou alteração das informações contidas na proposta de seguro é uma responsabilidade constante durante toda a vigência da apólice.

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 nº 73, de 21/11/1966 e Resolução CNSP nº 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:

Apólice Nº 10-93-001.234	Endosso Nº	Contrato Nº 22062115 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 27/09/2015 às 24 horas de 27/09/2016
Data de Emissão 09/10/2015	Proposta 22062115		Filial LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

SEGURADORA	PARTICIPAÇÃO
LIBERTY SEGUROS	75,00%
ZURICH BRASIL SEGUROS S.A	25,00%

De conformidade com o Decreto-Lei nº 73, de 21/11/1966 e Resolução CNSP nº 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 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.

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 sua comercialização.

Apólice N° 10-93-001.234	Endosso N°	Contrato N° 22062115 / 1	Vigência do Seguro das 24 horas de 27/09/2015 às 24 horas de 27/09/2016
Data de Emissão 09/10/2015	Proposta 22062115		Filial LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 9 de Outubro de 2015.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial