

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Endosso
67.58.2022.0400835	400259	55366409 / 2	das 24 horas de 07/12/2023 às 24 horas de 07/06/2024
Data de Emissão	Proposta	Filial	
20/12/2023	55366409	CRICIUMA	

DADOS DO(A) SEGURADO(A)

Nome do(a) Segurado(a)	CNPJ/CPF
EVA CONSTRUÇOES E INCORPORACOES LTDA	006.932.604/0001-52

Endereço

RUA ATLANTICA AVENIDA, 874

Bairro

BARREIROS

CEP

88117-045

Cidade

SAO JOSE

UF

SC

Telefone

(48) 3348-5898

E-Mail

edmilson@keniasseguros.com.br

DADOS DO CORRETOR

Corretor	CNPJ/CPF
KENIA CORRETORA DE SEGUROS LTDA	011.943.458/0001-09

Cód. LS	Cód. Estabelecimento	Cód. SUSEP	Participação (%)	Telefone
99023959	0001	202049573	100%	(48) 3622-4742

TIPO DE ENDOSSO

Endosso de Alteração

OBSERVAÇÕES

Declara-se para os devidos fins e efeitos que, a partir de 07/12/2023, procede-se na presente apólice por meio deste aditivo a (o) Alteração de Franquia.

VIGÊNCIA DO ENDOSSO:

De 07/12/2023 a 07/06/2024

PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA

De: 05/03/2024

Para: 07/06/2024

AUMENTO DE VR E LMI**VALOR EM RISCO**

De: R\$ 2.596.320,08

Para: R\$ 2.996.423,15

Cobertura Básica - Obras**Civis em Construção**

R\$ 2.596.320,08 R\$ 2.996.423,15

Despesas Extraordinárias R\$ 50.000,00 R\$ 50.000,00

Despesas de Desentulho R\$ 25.000,00 R\$ 25.000,00

Tumultos R\$ 50.000,00 R\$ 50.000,00

Responsabilidade Civil**Geral e Cruzada Riscos de**

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Endosso
67.58.2022.0400835	400259	55366409 / 2	das 24 horas de 07/12/2023 às 24 horas de 07/06/2024
Data de Emissão	Proposta	Filial	
20/12/2023	55366409	CRICIUMA	

Engenharia

R\$ 1.000.000,00 R\$ 1.000.000,00

Responsabilidade Civil

por Danos Morais

Empregador

R\$ 200.000,00 R\$ 200.000,00

Responsabilidade Civil Do

Empregador

R\$ 500.000,00 R\$ 500.000,00

Despesas de Salvamento

e Contenção de Sinistros

R\$ 50.000,00 R\$ 50.000,00

ENDOSSO REFERENTE AO TERMO ADITIVO NÚMERO 01/2023 AO TERMO DE CONTRATO NÚMERO 189/UFSC/2022, FIRMADO ENTRE A UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA E A EMPRESA EVA CONSTRUÇÕES LTDA. - EPP. PERMANECEM INALTERADAS AS DEMAIS CLÁUSULAS, CONDIÇÕES E DIZERES DA PRESENTE APÓLICE DE SEGURO.

MOEDA

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

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido	Adic. Frac.	IOF	Prêmio Total
1.205,90	0,00	89,00	1.294,90

FORMA DE PAGAMENTO - Periodicidade Mensal

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

PARCELAMENTO

Parcelas	Banco	N° Agência	N° Conta-Corrente	Vencimento	Valor da Parcela
0001				27/12/2023	1.294,90

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.

III - Findo o novo prazo concedido para pagamento, nos termos constante das Condições Gerais do seguro, sem que

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Endosso
67.58.2022.0400835	400259	55366409 / 2	das 24 horas de 07/12/2023 às 24 horas de 07/06/2024
Data de Emissão	Proposta	Filial	
20/12/2023	55366409	CRICIUMA	

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.

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.

DADOS DA FILIAL

Filial	CNPJ	SAC (reclamações e cancelamento)
CRICIUMA	061.550.141/0008-49	0800-726-1981
		Atendimento a Deficientes Auditivos
		0800-721-9104
Endereço	Bairro	CEP
RUA JOINVILLE, 881	VL NOVA	89035-200
Cidade	UF	Central de Atendimento
BLUMENAU	SC	4004-5423 Capitais e Reg. Metrop. 0800-709-5423 Demais Regiões

SUSEP

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.

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. Telefone de Atendimento Exclusivo ao Consumidor na SUSEP (9h30 às 17h): 0800 021 8484.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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, cada uma das cosseguadoras assume direta e sem solidariedade a responsabilidade que lhe couber, até a respectiva importância máxima de sua participação, cujas Condições Gerais e/ou Condições Especiais e/ou Condições Particulares e/ou Cláusulas e/ou Declarações impressas, ficam valendo para todas as cosseguadoras.

Distribuição de cosseguo desta apólice:

Seguradora	CNPJ	Código SUSEP	Participação
-------------------	-------------	---------------------	---------------------



Apólice N° 67.58.2022.0400835	Endosso N° 400259	Contrato N° 55366409 / 2	Vigência do Endosso das 24 horas de 07/12/2023 às 24 horas de 07/06/2024	
Data de Emissão 20/12/2023	Proposta 55366409		Filial CRICIUMA	
LIBERTY SEGUROS			061.550.141/0001-72	518-5
INDIANA SEGUROS S.A (5843)			061.100.145/0000-59	584-3
				0.02%
				99.98%

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.

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 aqui referidas e expressamente descritos nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do seguro, inseridas no Manual do Segurado.

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.

Caso não fique satisfeito com a solução do nosso time de atendimento, poderá recorrer a Ouvidoria.

A Ouvidoria Liberty atua com Ouvidor independente e com autonomia de decisão. O regulamento da Ouvidoria está disponível no site www.libertyseguros.com.br, onde também é possível postar seu recurso. Se preferir, o recurso também poderá ser feito pelo telefone 0800-740-3994 ou ainda por carta, para a Rua Dr. Geraldo Campos Moreira, nº 110 - São Paulo/SP - CEP 04571-020 - a/c Ouvidoria.

Além dos canais de Ouvidoria previstos acima, os consumidores poderão registrar eventuais reclamações em <http://www.consumidor.gov.br>.

O preço deste seguro foi calculado com base nas informações descritas nesta apólice, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para garantia das coberturas contratadas. Por esta razão, confira todas as informações grafadas na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados, comunique este fato ao seu Corretor. Lembramos ainda que toda e qualquer alteração nas informações que ocorra posteriormente também deve ser comunicada, podendo inclusive gerar a emissão de endosso de cobrança ou restituição de prêmio, conforme o caso.

O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 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.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Apólice N°	Endosso N°	Contrato N°	Vigência do Endosso
67.58.2022.0400835	400259	55366409 / 2	das 24 horas de 07/12/2023 às 24 horas de 07/06/2024
Data de Emissão	Proposta		Filial
20/12/2023	55366409		CRICIUMA

Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 20 de Dezembro de 2023.



Marcos Machini
Vice-Presidente Comercial