

**Data:**

10 Novembro 2021

Apólice:

02852.2021.0060.0196.0002732

Canais de**Atendimento**

0800 292-4357 (24h)

Deficiente Auditivo

0800 292-1900 (24h)

Ouvidoria

0800 292 1600

www.axa.com.br

Apólice de Seguro

RISCOS NOMEADOS

Ramo:01.96 Riscos Nomeados e
Operacionais**Proposta:**

P-0057959

Endosso:

000000

Início de Vigência:

Às 24h do dia 06/11/2021

Fim de Vigência:

Às 24h do dia 06/11/2022

Segurado:**Nome:** INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - **CNPJ:** 18.972.378/0009-70**Endereço:** Avenida V5 sn QUADRA AREA LOTE 001E SALA 01 Cidade Vera Cruz - Aparecida**Cossegurado:****Nome:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE
GOIANIAIBGH **CNPJ:** 18.972.378/0009-70**Endereço:** Avenida V5 sn QUADRA AREA LOTE 001E SALA 01 Cidade Vera Cruz - Aparecida**Pagador:****Nome:** INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - **CNPJ:** 18.972.378/0009-70**Endereço:** Avenida V5 sn QUADRA AREA LOTE 001E SALA 01 Cidade Vera Cruz - Aparecida**Seguradora(s)****Seguradora:** AXA Seguros S/A**CNPJ:** 19.323.190/0001-06**Percentual de Participação:** 100% **Filial:** Centro-Oeste**Registro SUSEP:** 0285-2

**Corretor(a) de Seguros:****Corretor:** ACCORDS CORRETORA E ADMR DE SEGUROS
S/S LTDA**CNPJ:** 04.455.898/0001-43**Corretor:** REPGEN CONSULTORIA E ADMI DE SEGUROS
LTDA ME**CNPJ:** 23.568.636/0001-30**Prêmio do Seguro (R\$):**

Prêmio	R\$ 41.117,99
Adicional de Fracionamento (0% a.m.)	R\$ 0,00
Custo da Apólice	R\$ 0,00
Valor IOF(7,38%)	R\$ 3.034,51
PRÊMIO TOTAL	R\$ 44.152,50

Moeda: Real**Condições de Pagamento:** 0 + 02**Forma de Pagamento:** Boleto Santander**Vencimento das Parcelas**

Nº	Vencimento	Valor
1	10/12/2021	R\$ 22.076,25
2	10/01/2022	R\$ 22.076,25

EM ATENDIMENTO À LEI 12,741/12 INFORMAMOS QUE INCIDEM AS ALÍQUOTAS 0,65% DE PIS/PASEP E 4% DE COFINS SOBRE OS PRÊMIOS DE SEGUROS, DEDUZIDOS DO ESTABELECIDO EM LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

ESTA É SUA APÓLICE, QUE REÚNE AS INFORMAÇÕES MAIS IMPORTANTES SOBRE O SEU SEGURO. PARA SABER TODOS OS DETALHES DAS COBERTURAS E ASSISTÊNCIAS, CONSULTE AS CONDIÇÕES GERAIS EM AXA.COM.BR.



Especificação Técnica

1. Dados do Risco

1.1 Locais de Riscos e Atividades/Ocupação

Item	Endereço	(**) Atividade
1	AV. V5 QD AREA LT 001 E SALA 01- APARECIDA DE GOIANIA – GO CEP 74.936-600	Hospitais (exclusão dos hospitais psiquiátricos)

(**) Risco Restrito quando tratar-se de estabelecimentos de administração Pública

1.2 Detalhamento do valor em risco - Danos Materiais e Lucros Cessantes (R\$)

Item	Prédio	MMU	MMP	Valor em Risco (DM)	Lucros Cessantes (Anual)
1		130.000.000,00		130.000.000,00	24.000.000,00
Valor em Risco Total de Danos Materiais				130.000.000,00	
(**) Valor em Risco Total de Lucros Cessantes				24.000.000,00	
Valor em Risco Total de DM + LC				154.000.000,00	

MMU: Máquinas, Móveis ou Utensílios

MMP: Mercadorias ou Matérias-primas

1.3 Limite Máximo de Garantia da Apólice:

LMGA: **136.000.000,00**

A soma de todas as indenizações pagas por esta apólice de seguro não poderá exceder o limite máximo de garantia indicado acima (LMGA), considerando a somatória das coberturas de Incêndio, inclusive decorrente de Tumultos, Queda de Raio, Explosão de Qualquer Natureza e Implosão e Lucros Cessantes, ficando limitado ao Valor em Risco Declarado do local atingido.



2. Coberturas do seguro (R\$)

Danos Materiais	Limite Máximo de Indenização	Franquias / P.O.S.
Incêndio, Inclusive Decorrente De Tumultos, Queda De Raio, Explosão De Qualquer Natureza, Implosão E Queda De Aeronave E/Ou Outros Engenhos Espaciais Item(s): todos	130.000.000,00	(*) 5.000,00
Danos Elétricos Item(s): todos	1.000.000,00	(**) 10.000,00
Desmoronamento Item(s): todos	1.000.000,00	(**) 10.000,00
Deterioração De Mercadorias Em Ambientes Frigorificados Item(s): todos	2.000.000,00	(**) 10.000,00
Equipamentos Eletrônicos Sem Roubo (A) Item(s): todos	1.000.000,00	(*) 5.000,00
Equipamentos Estacionários Item(s): todos	1.000.000,00	(**) 5.000,00
Responsabilidade Civil	Limite Máximo de Indenização	Franquias / P.O.S.
Responsabilidade Civil Estabelecimentos Comerciais E/Ou Industriais Item(s): todos	1.000.000,00	(*) 5.000,00 por reclamante



Lucros Cessantes	Limite Máximo de Indenização	Franquias / P.O.S.
Despesas Fixas - Decorrentes De Incêndio, Inclusive Decorrente De Tumultos, Queda De Raio, Explosão De Qualquer Natureza, Implosão E Queda De Aeronave E/Ou Outros Engenhos Espaciais PI: 3 meses Item(s): todos	6.000.000,00	5 dias corridos

Legenda:

P.O.S: Participação obrigatória do segurado

(*) = P.O.S. 10% prejuízos indenizáveis com mínimo de (valor informado acima)

(**) = P.O.S. 15% prejuízos indenizáveis com mínimo de (valor informado acima)

(***) = P.O.S. 20% prejuízos indenizáveis com mínimo de (valor informado acima)

Observações

Forma de Contratação: 1º RISCO RELATIVO (COM CONCESSÃO DE RATEIO DE 80%)

Aplicável para Danos Materiais e Lucros Cessantes (Todos os Eventos):

Risco Relativo (com concessão de Rateio de 80%):

A seguradora responderá pelos prejuízos cobertos até o limite máximo de indenização especificado na apólice, desde que o Valor em Risco Declarado (VRD) seja igual ou superior a 80% (oitenta por cento) do Valor em Risco Apurado (VRA) no momento do sinistro.

Caso contrário, correrá por conta do segurado a parte proporcional dos prejuízos correspondente à diferença entre o Valor em Risco Apurado no momento do sinistro e o Valor em Risco expressamente declarado na apólice.

- Demais Coberturas adicionais: Serão contratadas a 1º Risco Absoluto

A seguradora responderá integralmente pelos prejuízos cobertos independentemente dos valores em risco dos objetos segurados garantidos pela presente apólice, sem aplicação de proporcionalidade (rateio), até os respectivos Limites de Indenização e sublimites estabelecidos na Especificação, deduzidas eventuais franquias e/ou Participação Obrigatória do Segurado bem como a regulação do sinistro na forma prevista por esta apólice.

Critério de Indenização para Mercadorias e Matérias-primas: Valor de Venda ou de Produção, limitado ao que for menor.



CLAUSULAS PARTICULARES

- Fica entendido e acordado que está excluído da presente cotação/negociação qualquer armazenagem e/ou fabricação de vacina do Covid. Além disso, também não haverá amparo para estabelecimentos que estejam envolvidos e/ou atuando na campanha de vacinação.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.



Informações Susep

Processo SUSEP

Atendimento ao Público SUSEP: 0800-0218484

Principal: 15414.901598/2014-75

Secundários Nº: 15414.902025/2014-69 15414.902020/2014-36

Os segurados poderão consultar informações sobre os produtos através do site:

www.susep.gov.br

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.

A AXA Seguros S.A. baseada nas informações constantes da proposta de seguro assinada pelo Segurado e/ou Estipulante obriga-se a realizar uma indenização, em consequência de eventos ocorridos durante o período de vigência deste contrato e resultantes de riscos cobertos, nos termos das Condições Gerais, Especiais e/ou Particulares que fazem parte integrante desta Apólice.

Condições e Cláusulas aplicadas à apólice

AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS/REGULAMENTO DESTES PRODUTOS PROTOCOLADOS PELA SOCIEDADE/ENTIDADE JUNTO À SUSEP PODERÃO SER CONSULTADOS NO ENDEREÇO ELETRÔNICO WWW.SUSEP.GOV.BR, DE ACORDO COM O NÚMERO DE PROCESSO CONSTANTE DA APÓLICE/PROPOSTA.

Igor Di Beo
Vice Presidente de Subscrição,
Comercial e Marketing
AXA Seguros S.A.

Erika Medici
CEO
AXA Seguros S.A.