



Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

Ofício nº 643/19 – GP

Foz do Iguaçu, 18 de julho de 2019.

Assunto: **Resposta ao Requerimento nº 237/2019.**

Senhor Presidente:

Em atenção ao Requerimento nº 237/2019, de autoria do Nobre Vereador Celino Fertrin, encaminhado pelo Ofício nº 622/2019-GP, de 15 de julho de 2019, dessa Casa de Leis, remetemos as cópias das três propostas das seguradoras para a FARTAL 2019, bem como a cópia da apólice contratada da Seguradora Porto Seguro.

Atenciosamente,

Francisco Lacerda Brasileiro
Prefeito Municipal

Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

Processo: **1366/2019**

Requerente: PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Assunto: Responde Requerimento

Data: 25/07/2019 13:38



Ao Senhor
BENI RODRIGUES
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

JRC / CKS


RES: Seguro Evento FARTAL - FUNDAÇÃO CULTURAL DE FOZ DO IGUAÇU/ PR - Porto Seguro Seguros - JUNHO/2019

30 de maio de 2019 13:55

Alex Teixeira <alex@wteixeira.com.br>
 Para: licitacoes.fcfi@gmail.com
 Cc: nelson.npl@pmfi.pr.gov.br

Bom dia!!!

Em anexo as certidões negativas: Municipal /Federal /Estadual/FGTS/Trabalhista

Atenciosamente

Alex Teixeira


www.wteixeiraseguros.com.br

45 3523-2372 / 99935-2157

::: Pense Verde ::: Só imprima se for necessário :::

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Obrigado sua cooperação.

De: Alex Teixeira [mailto:alex@wteixeira.com.br]

Enviada em: quinta-feira, 30 de maio de 2019 08:07

Para: 'licitacoes.fcfi@gmail.com'

Cc: 'nelson.npl@pmfi.pr.gov.br'

Assunto: Seguro Evento FARTAL - FUNDAÇÃO CULTURAL DE FOZ DO IGUAÇU/ PR - Porto Seguro Seguros - JUNHO/2019

Olá NELSON, bom dia!!!

Tudo bem?

Conforme solicitado, segue abaixo o seguro de evento da FARTAL 2019.

QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO	
Importante: Declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão na perda de indenização e cancelamento da apólice.	
QUESTÕES	RESPOSTAS
Solicitante	ÓRGÃO
Qual o público e participantes diário esperado no evento?	15000
O Local onde será realizado é	Espaco Fechado
O evento é	Aberto ao Público
Deseja contratar RC para garantir os Expositores e os riscos decorrentes de suas atividades?	NÃO
Durante a realização do evento haverá alguma atividade recreativa com utilização de brinquedos de parque de diversões ou de entretenimento?	SIM
O seguro é específico para guarda de veículos de terceiros?	NÃO
Período do Evento	06/06/2019 10/06/2019
Quantas empresas foram contratadas para prestação dos serviços de instalação / Montagem e Desmontagem?	01
Qual o valor Capital por vida?	3333
Informe o período da Instalação, Montagem e Desmontagem	03/06/2019 13/06/2019

COBERTURAS	LMI
RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR	2.300.000,00
RESPONSABILIDADE CIVIL INSTALAÇÃO E MONTAGEM	200.000,00
DANOS MORAIS	50.000,00
ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL	49.995.000,00

PARTICIPAÇÃO OBRIGATORIA DO SEGURADO

RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL INSTALAÇÃO E MONTAGEM - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

DANOS MORAIS - 10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00

ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL - Não há

→ A VISTA: 5126,83 (através de boleto bancário)

Atenciosamente

Alex Teixeira

www.wteixeiraseguros.com.br

45 3523-2372 / 99935-2157

::: Pense Verde ::: Só imprima se for necessário :::

Esta mensagem pode conter informação confidencial e/ou privilegiada. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não pode usar, copiar ou divulgar as informações nela contidas ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e em seguida apague-o. Obrigado sua cooperação.

 SCAN_20190530_120718178.pdf
888K

PORT
SEGUROS

SEG

C.P.N.J. 61



Atualidade Corretora de Seguros, Saúde e Consórcio Imobiliário

(45) 99977-5837

oliveira@atualidadeseguros.com.br

segurosiguassu@gmail.com

Rua Alagoas, 1079 - Maracanã - 85852-070 - Foz do Iguaçu - PR

NOME/RAZÃO

MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU

• Seguro auto • Cartão Verde
• Seguro vida individual e empresarial
• Seguro empresarial • Seguro Animal
• Seguro Caixa Saúde e Odonto
• Consórcio imobiliário e automóvel
(Caixa e Porto Seguro)

Tipo de Seguro: NOVO

Data do Cálculo: 30/05/2019

Válido até: 21/06/2019

Orçamento Canal: TRIÁDE

Orçamento Interno: 4911370

VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA:

06/06/2019

ATÉ AS 24H DO DIA

11/06/2019

SUSEP Nº: 15414.004953/2008-18, 15414.900596/2013-88, 005.00089/00

E: 415 - EVENTOS

PROponente

TIPO DE PESSOA

JURIDICA

CPF/CNPJ

76.206.606/0001-40

DADOS DO CORRETOR

SUSEP

LI4A9J

CORRETOR LÍDER

ATUALIDADE CORRETORA DE SEGUROS LTDA

TELEFONE

+55 (61) 8260-1280

E-MAIL

CONTATO@ATUALIDADESEGUROS.COM.BR

CÓD DE OPERAÇÃO

10

OBJETO DO SEGURO (1 de 1)

LOCAL DE RISCO

AVENIDA REPUBLICA DO PARAGUAI

NÚMERO

S/N

BAIRRO

VILA A

CEP

85865-240

COMPLEMENTO

BR 277 - CTG CHARRUA

CIDADE

FOZ DO IGUAÇU

ESTADO

PARANA

NOME DO EVENTO

42 FARTAL - FEIRA DE ARTESANATO E ALIMENTOS

PROponente CONTRATADO

ORGANIZADOR

CATEGORIA DO EVENTO

FEIRAS, EXPOSIÇÕES, RECREAÇÃO E EVENTOS TÉCNICOS

TEMA DO EVENTO

EXPOSIÇÃO/ FEIRA DO ARTESANATO

DESCRIÇÃO DO EVENTO

ABERTO AO PÚBLICO COM VENDA DE INGRESSOS, SENDO QUE O EVENTO CONTA COM EXPOSITORES DE ARTESANATOS, COMIDAS, SERVIÇOS E OUTROS PRODUTOS. NO LOCAL TAMBÉM TERÁ PARQUE DE DIVERSÕES. HAVERÁ APRESENTAÇÕES ARTÍSTICAS COMO SHOWS MUSICAIS, TEATRO. SERÁ MONTADO TENDAS NO LOCAL, PALCO, ARQUIBANCADAS E SERÁ UTILIZADO TAMBÉM A ESTRUTURA DO LOCAL.

QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO

Importante: Declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão na perda de indenização e cancelamento da apólice.

QUESTÕES	RESPOSTAS
Solicitante	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
Quantos Expositores participarão do Evento?	165
Qual o público e participantes diário esperado no evento?	10000
O Local onde será realizado é	Espaço Semi-Aberto
O evento é	Aberto ao Público
O seguro é específico para guarda de veículos de terceiros?	NÃO
Deseja contratar RC para garantir os Expositores e os riscos decorrentes de suas atividades?	SIM
Ante a realização do evento haverá alguma atividade recreativa com utilização de brinquedos de parque de diversões ou de entretenimento?	SIM
Período do Evento	06/06/2019 10/06/2019
Quantas empresas foram contratadas pelo Segurado para o fornecimento de bebidas e comestíveis?	42
Qual o valor Capital por vida?	5000
Informe o período de retirada até a entrega do equipamento que será exposto no evento Segurado	06/06/2019 11/06/2019

COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE GARANTIA E PRÊMIOS POR COBERTURA (VALORES EM REAIS)

COBERTURAS	LMI	PRÊMIO
RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR	2.000.000,00	1.721,03
RESPONSABILIDADE CIVIL EXPOSITOR	1.000.000,00	2.137,14
RESPONSABILIDADE CIVIL FORNECIMENTO DE BEBIDAS E COMESTÍVEIS	500.000,00	1.580,63
RESPONSABILIDADE CIVIL PESSOA DESIGNADA	500.000,00	562,22
DANOS MORAIS	400.000,00	821,31
EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS, MUSICAIS E CINEMATOGRAFICOS	500.000,00	5.089,13
OBJETOS E EQUIPAMENTOS EM EXPOSIÇÃO COM TRANSPORTE	300.000,00	3.262,45
ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL	50.000.000,00	1.561,02

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL EXPOSITOR - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL FORNECIMENTO DE BEBIDAS E COMESTÍVEIS - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL PESSOA DESIGNADA - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

DANOS MORAIS - 10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00

EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS, MUSICAIS E CINEMATOGRAFICOS - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

OBJETOS E EQUIPAMENTOS EM EXPOSIÇÃO COM TRANSPORTE - 10% das indenizações com mínimo de R\$2.000,00

ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL - Não há

CLÁUSULAS PARTICULARES**ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL**

A PRESENTE PROPOSTA FOI EMITIDA CONFORME SOLICITAÇÃO TELEFÔNICA, CHAT OU E-MAIL FEITA EM NOME DO SEGURADO PELO CORRETOR DE SEGUROS. OS VALORES DAS COBERTURAS, PARTICIPAÇÕES OBRIGATÓRIAS DO SEGURADO, PRÊMIOS E DEMAIS CONDIÇÕES, FORAM ESTABELECIDAS CUJA DATA ESTÁ REGISTRADA NO CAMPO PRÓPRIO. OS DADOS E INFORMAÇÕES FORNECIDOS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO PROPONENTE E DO CORRETOR, OS QUAIS DEVEM OBRIGATORIAMENTE COINCIDIR COM A REGULAR DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

É FACULTADO AO SEGURADO, ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, O QUE DEVERÁ SER FEITO MEDIANTE ENTREGA DE CARTA DEVIDAMENTE PROTOCOLADA EM QUALQUER ESCRITÓRIO DA SEGURADORA.

PARA EMISSÕES COM FORMA DE PAGAMENTO DÉBITO EM CONTA CORRENTE OU CARTÃO DE CRÉDITO:

AS INFORMAÇÕES E DADOS FORNECIDOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE, DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO), SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CORRETOR DE SEGUROS, O QUAL DECLAROU TER OBTIDO ANUÊNCIA DO SEGURADO PARA FORNECÊ-LAS.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO POR OBJETO SEGURO

PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL 16.734,93	CUSTO DE APÓLICE 0,00	I.O.F 0,00	PRÊMIO TOTAL À VISTA 16.734,93
-----------------------------------	--------------------------	---------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Este orçamento tem validade de 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização.

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.

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade, inclusive pelas não escritas de próprio punho. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais da Apólice.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS 16.734,93	PRÊMIO LÍQUIDO CLAUSULAS 0,00	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL 16.734,93	CUSTO DE APÓLICE 0,00	I.O.F R\$ 0,00	PRÊMIO TOTAL À VISTA 16.734,93
--	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-------------------	-----------------------------------

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	I.O.F
1x 97-CARTÃO PORTO SEGURO	16.734,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 62-CARTÃO DE CRÉDITO (TODAS PARC.EM)	16.734,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 52-ADC, TODAS AS PARCELAS	16.734,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 11-A VISTA - BOLETO	16.734,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 21-A VISTA 30 DIAS	17.584,32	0,00	849,39	0,00	0,00	0,00

SAC: 0800 727 2765 (informações, reclamações e cancelamento) - 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) Solicitação de serviços / sinistro: 3366 3110 (Grande São Paulo) - 0800 727 8118 (Demais localidades)

Ouvidoria: 0800 727 1184

Site: www.portoseguro.com.br

ORÇAMENTO

Tipo de Seguro: NOVO

Data do Cálculo: 30/05/2019

Válido até: 21/06/2019

Orçamento Canal: TRIÁDE

Orçamento Interno: 4911370

VIGÊNCIA DAS 24H DO DIA:
06/06/2019

ATÉ AS 24H DO DIA
11/06/2019

C.P.N.J. 61.198.164/0001-60

SUSEP Nº: 15414.004953/2008-18, 15414.900596/2013-88, 005.00089/00

RAMO: 171 MODALIDADE: 415 - EVENTOS

DADOS DO PROPONENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU

TIPO DE PESSOA

JURIDICA

CPF/CNPJ

76.206.606/0001-40

DADOS DO CORRETOR

SUSEP

LI4A9J

CORRETOR LÍDER

ATUALIDADE CORRETORA DE SEGUROS LTDA

TELEFONE

+55 (61) 8260-1280

E-MAIL

CONTATO@ATUALIDADESEGUROS.COM.BR

CÓD DE OPERAÇÃO

20

OBJETO DO SEGURO (1 de 1)

LOCAL DE RISCO

AVENIDA REPUBLICA DO PARAGUAI

NÚMERO

S/N

BAIRRO

VILA A

CEP

85865-240

COMPLEMENTO

BR 277 - CTG CHARRUA

CIDADE

FOZ DO IGUAÇU

ESTADO

PARANA

NOME DO EVENTO

42 FARTAL - FEIRA DE ARTESANATO E ALIMENTOS

PROponente CONTRATADO

ORGANIZADOR

CATEGORIA DO EVENTO

FEIRAS, EXPOSIÇÕES, RECREAÇÃO E EVENTOS TÉCNICOS

TEMA DO EVENTO

EXPOSIÇÃO/ FEIRA DO ARTESANATO

DESCRIÇÃO DO EVENTO

ABERTO AO PÚBLICO COM VENDA DE INGRESSOS, SENDO QUE O EVENTO CONTA COM EXPOSITORES DE ARTESANATOS, COMIDAS, SERVIÇOS E OUTROS PRODUTOS. NO LOCAL TAMBÉM TERÁ PARQUE DE DIVERSÕES. HAVERÁ APRESENTAÇÕES ARTÍSTICAS COMO SHOWS MUSICAIS, TEATRO. SERÁ MONTADO TENDAS NO LOCAL, PALCO, ARQUIBANCADAS E SERÁ UTILIZADO TAMBÉM A ESTRUTURA DO LOCAL.

QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO

Importante: Declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão na perda de indenização e cancelamento da apólice.

QUESTÕES	RESPOSTAS
Solicitante	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
Quantos Expositores participarão do Evento?	165
Qual o público e participantes diário esperado no evento?	10000
O Local onde será realizado é	Espaço Semi-Aberto
O evento é	Aberto ao Público
O seguro é específico para guarda de veículos de terceiros?	NÃO
Deseja contratar RC para garantir os Expositores e os riscos decorrentes de suas atividades?	SIM
Durante a realização do evento haverá alguma atividade recreativa com utilização de brinquedos de parque de diversões ou de entretenimento?	NÃO
Período do Evento	06/06/2019 10/06/2019
Quantas empresas foram contratadas pelo Segurado para o fornecimento de bebidas e comestíveis?	42
Qual o valor Capital por vida?	5000
Informe o período de retirada até a entrega do equipamento que será exposto no evento Segurado	06/06/2019 11/06/2019

COBERTURAS CONTRATADAS, LIMITES MÁXIMOS DE GARANTIA E PRÊMIOS POR COBERTURA (VALORES EM REAIS)

COBERTURAS	LMI	PRÊMIO
RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR	2.000.000,00	1.936,13
RESPONSABILIDADE CIVIL EXPOSITOR	1.000.000,00	2.404,25
RESPONSABILIDADE CIVIL FORNECIMENTO DE BEBIDAS E COMESTÍVEIS	500.000,00	1.778,19
RESPONSABILIDADE CIVIL PESSOA DESIGNADA	500.000,00	632,49
DANOS MORAIS	400.000,00	923,96
EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS, MUSICAIS E CINEMATOGRAFICOS	500.000,00	5.725,20
OBJETOS E EQUIPAMENTOS EM EXPOSIÇÃO COM TRANSPORTE	300.000,00	3.670,21
ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL	50.000.000,00	1.672,50

PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL EXPOSITOR - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL FORNECIMENTO DE BEBIDAS E COMESTÍVEIS - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL PESSOA DESIGNADA - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

DANOS MORAIS - 10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00

EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS, MUSICAIS E CINEMATOGRAFICOS - 10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

OBJETOS E EQUIPAMENTOS EM EXPOSIÇÃO COM TRANSPORTE - 10% das indenizações com mínimo de R\$2.000,00

ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL - Não há

CLÁUSULAS PARTICULARES**ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL**

A PRESENTE PROPOSTA FOI EMITIDA CONFORME SOLICITAÇÃO TELEFÔNICA, CHAT OU E-MAIL FEITA EM NOME DO SEGURADO PELO CORRETOR DE SEGUROS. OS VALORES DAS COBERTURAS, PARTICIPAÇÕES OBRIGATÓRIAS DO SEGURADO, PRÊMIOS E DEMAIS CONDIÇÕES, FORAM ESTABELECIDAS CUJA DATA ESTÁ REGISTRADA NO CAMPO PRÓPRIO. OS DADOS E INFORMAÇÕES FORNECIDOS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO PROPONENTE E DO CORRETOR, OS QUAIS DEVEM OBRIGATORIAMENTE COINCIDIR COM A REGULAR DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA.

É FACULTADO AO SEGURADO, ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE CONFORME PREVISTO NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, O QUE DEVERÁ SER FEITO MEDIANTE ENTREGA DE CARTA DEVIDAMENTE PROTOCOLADA EM QUALQUER ESCRITÓRIO DA SEGURADORA. PARA EMISSÕES COM FORMA DE PAGAMENTO DÉBITO EM CONTA CORRENTE OU CARTÃO DE CRÉDITO:

AS INFORMAÇÕES E DADOS FORNECIDOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA CORRENTE, DADOS DO CARTÃO DE CRÉDITO), SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CORRETOR DE SEGUROS, O QUAL DECLAROU TER OBTIDO ANUÊNCIA DO SEGURADO PARA FORNECÊ-LAS.

DESPESAS MEDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS

O CAPITAL GARANTIDO PARA DESPESAS MÉDICAS-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS SERÁ DE NO MÁXIMO 10% (DEZ POR CENTO) DA VERBA INDIVIDUAL CONTRATADA PARA A COBERTURA DE ACIDENTES PESSOAIS.

ACIDENTES PESSOAIS

O LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO INDIVIDUAL DA COBERTURA DE ACIDENTES PESSOAIS FOI CALCULADO E CONTRATADO COM BASE NA QUANTIDADE DE PESSOAS INFORMADAS NA PROPOSTA DE SEGUROS. EM CASO DE SINISTRO, EM HIPÓTESE ALGUMA, A INDENIZAÇÃO POR PESSOA, ULTRAPASSARÁ O LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO INDIVIDUAL PREVIAMENTE CALCULADO, INDEPENDENTEMENTE DA IMPORTÂNCIA SEGURADA CONTRATADA. O LIMITE MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO ESTABELECIDO PARA CADA PESSOA É INDEPENDENTE, NÃO SE SOMA NEM SE COMUNICA COM QUALQUER COBERTURA DO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL.

O PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA DE ACIDENTES PESSOAIS NÃO IMPLICA, EM HIPÓTESE ALGUMA, ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE AOS DANOS RECLAMADOS AO SEGURADO. O SEGURADO DEVERÁ RESPEITAR TODAS AS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS E DESCRITAS NAS CONDIÇÕES GERAIS DOS SEGUROS CONTRATADOS, SOB PENA DE PERDER O DIREITO A INDENIZAÇÃO.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO POR OBJETO SEGUADO

PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL 18.742,93	CUSTO DE APÓLICE 0,00	I.O.F 0,00	PRÊMIO TOTAL À VISTA 18.742,93
-----------------------------------	--------------------------	---------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Este orçamento tem validade de 15 (quinze) dias corridos a contar da data de sua realização.

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.

DECLARAÇÕES DO PROPONENTE

Declaro que as informações foram prestadas com exatidão, boa fé e veracidade e assumo integral responsabilidade, inclusive pelas não escritas de próprio punho. Tomei conhecimento prévio das Condições Gerais da Apólice.

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

PRÊMIO LÍQUIDO COBERTURAS 18.742,93	PRÊMIO LÍQUIDO CLAUSULAS 0,00	PRÊMIO LÍQUIDO TOTAL 18.742,93	CUSTO DE APÓLICE 0,00	I.O.F R\$ 0,00	PRÊMIO TOTAL A VISTA 18.742,93
--	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-------------------	-----------------------------------

FORMAS DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	I.O.F
1x 97-CARTÃO PORTO SEGURO	18.742,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 62-CARTÃO DE CRÉDITO (TODAS PARC.EM)	18.742,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 52-ADC, TODAS AS PARCELAS	18.742,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 11-A VISTA - BOLETO	18.742,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1x 21-A VISTA 30 DIAS	19.694,23	0,00	951,30	0,00	0,00	0,00

SAC: 0800 727 2765 (informações, reclamações e cancelamento) - 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva) Solicitação de serviços /sinistro: 3366 3110 (Grande São Paulo) - 0800 727 8118 (Demais localidades)

Ouvidoria: 0800 727 1184

Site: www.portoseguro.com.br



**PORTO
SEGURO**

Eventos

SEGUROS



CTCE CURITIBA PR PL8

FUNDACAO CULTURAL DE FOZ DO IGUAÇU
PRACA GETULIO VARGAS, 280 - AO LADO PRACA DA PAZ
CENTRO - FOZ DO IGUAÇU
85851-340 - PR



7210273107328390000000017030120619

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av. Rio Branco, 1.489
Cidade: São Paulo - SP - CEP: 01205-905.
CNPJ: 61.198.164/0001-60.
Autorizada a funcionar pelo Decreto Lei
20.138 de 06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/eventos

Solidação de valores e emissão de sinistros

3366 - 3110 - Grande São Paulo.

3004 - 6268 - Capitais e grandes centros.

0800 727 8118 - Demais localidades.

Para mais informações, consulte o seu Corretor ou ligue:

0800 727 2765 - SAC: Informação, reclamação e cancelamento.

0800 727 8736 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivos.

0800 1184 - Ouvidoria.

Atendimento SUSEP

0800 021 8484 - Atendimento gratuito

As condições contratuais/regulamento deste produto 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 aplicação/
proposta.

Código de Registro da Seguradora

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.
Processo SUSEP-Riscos Diversos 1541.0094953/2008-18, Responsabilidade Civil Geral - 15414.900596/2013-88 e Acidentes Pessoais: Coletivos 005.00089100. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.
O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site da SUSEP, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

030001821 / 000182



32839 / 00000000170

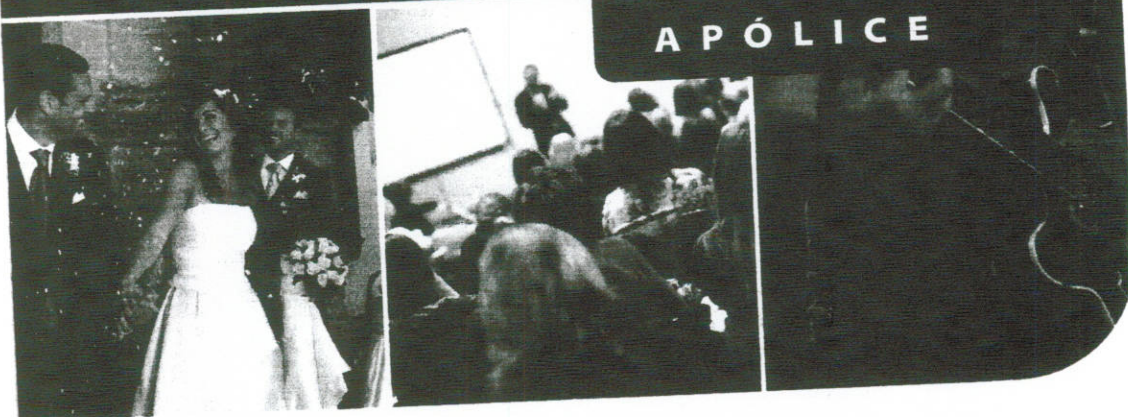


Eventos

Olá,
FUNDACAO CULTURAL DE FOZ DO IGUAÇU

Esta é a apólice do seu seguro
Eventos
Válida até 13/06/2019

A P Ó L I C E



Agradecemos pela confiança em escolher o Porto Seguro Eventos.

A partir de agora, você conta com a tranquilidade de um seguro completo, com coberturas e vantagens na medida certa.

A seguir você pode consultar a apólice do seguro, com tudo o que foi contratado.

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados. Confirme o e-mail e telefone registrados abaixo, esse é o meio de comunicação para agilizar nosso contato, quando necessário.

Se precisar atualizá-los, acesse o Portal do Cliente (www.portoseguro.com.br/cliente) ou fale com seu Corretor.

Seu e-mail: Não informado.

Seu telefone: Não informado.

Um abraço.



Marcos Loução

Diretoria Porto Seguro Ramos Elementares

Siga-nos nas redes sociais:



PORTO SEGURO EVENTO

Promova outros eventos sem se preocupar com imprevistos.

O **Porto Seguro Eventos** é completo e personalizado. Temos coberturas que vão do início ao fim do evento, tanto para o segurado como para terceiros e a contratação pode ser em qualquer lugar do Brasil.

Conheça as coberturas, personalize o seu seguro e fuja dos riscos na hora de organizar ou promover o seu evento.



Recepção, Congressos, Feiras, Exposições;



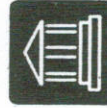
Confraternizações, Festividades;



Shows, Exibições Artísticas;



Espetáculos Teatrais, Circences;



Encontros Religiosos.

Para mais informações sobre o seu seguro, acesse o Portal do Cliente Porto Seguro:
www.portoseguro.com.br/portaldocliente



DADOS DA SUA APÓLICE

Apólice: *NOVA* **Número da apólice:** 171 07 14008182

Número da proposta: 11 10750652 **Ramo:** 171/982

Vigência: a partir das 24h do dia 03/06/2019 até as 24h do dia 13/06/2019

Código C.I.: 588EER7F18J0A2

Processo SUSEP: 005.00089/00

Processo SUSEP: 15414.004953/2008-18

DADOS DO SEGURADO

Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO CULTURAL DE FOZ DO IGUAÇU

Tipo de pessoa: Jurídica

CPF/CNPJ: 75.431.437/0001-89

Endereço: PRACA GETULIO VARGAS, 280 - AO LADO PRACA DA PAZ

Bairro: CENTRO

Cidade: FOZ DO IGUAÇU **Estado:** PR **CEP:** 85851-340

Fone comercial: Não informado.

E-mail: Não informado.

DADOS DO CORRETOR

Nome: W TEIXEIRA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

SUSEP Porto: LI31FJ **SUSEP Oficial:** 10.0074055

Participação (%): 100,00

Telefone: 45 35232372 **E-mail:** corretora@wteixeira.com.br

Atenção: as informações a seguir serão detalhadas por objeto segurado.



OBJETO DO SEGURO

Local do evento: AVENIDA REPUBLICA DO PARAGUAI, 0 - CTG CHARRUA

Bairro: JARDIM JUPIRA

Cidade: FOZ DO IGUAÇU

Estado: PR **CEP:** 85865-240

Nome do evento: FARTAL

Proponente/Contratante: ORGANIZADOR

Categoria do evento: FEIRAS, EXPOSIÇÕES, RECREAÇÃO E EVENTOS TÉCNICOS

tema do evento: EXPOSIÇÃO/ FEIRA DO ARTESANATO

DESCRIÇÃO DO EVENTO

Feira de Artesanato e Alimentos terá novas opções gastronômicas, pavilhão de exposições (Expofoz) e mais de 50 atrações artísticas e culturais, incluindo shows com artistas



COBERTURAS

Coberturas contratadas, limites máximos de garantia e prêmios por cobertura (valores em reais).

NOME DA COBERTURA	L.M.I. ¹ (R\$)	PRÊMIO LÍQ. (R\$)
RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR	R\$ 2.300.000,00	R\$ 2.463,97
RESPONSABILIDADE CIVIL INSTALAÇÃO E MONTAGEM	R\$ 200.000,00	R\$ 616,80
DANOS MORAIS	R\$ 50.000,00	R\$ 126,28
ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL	R\$ 49.995.000,00	R\$ 1.919,78

TOTAL PRÊMIO LÍQUIDO

R\$ 5.126,83

1- Limite máximo de indenização



PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

RESPONSABILIDADE CIVIL ORGANIZADOR

10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00

RESPONSABILIDADE CIVIL INSTALAÇÃO E MONTAGEM

10% das indenizações com mínimo de R\$1.500,00



PARTICIPAÇÃO OBRIGATÓRIA DO SEGURADO

DANOS MORAIS

10% das indenizações com mínimo de R\$ 1.500,00

ACIDENTES PESSOAIS - CAPITAL TOTAL

Não há



QUESTIONÁRIO DO OBJETO SEGURADO

Importante: declarações falsas, inexatas ou omissas implicarão a perda de indenização e o cancelamento da apólice.

Deseja contratar RC para garantir os Expositores e os riscos decorrentes de suas atividades? Não

Período do Evento 06/06/2019 a 10/06/2019

O Local onde será realizado é Espaço Fechado

Durante a realização do evento haverá alguma atividade recreativa com utilização de brinquedos de parque de diversões ou de entretenimento? Sim

O evento é Aberto ao Público

O seguro é específico para guarda de veículos de terceiros? Não

Solicitante ÓRGÃO

Qual o público e participantes diário esperado no evento? 15000

Informe o período da Instalação, Montagem e Desmontagem 03/06/2019 a 13/06/2019

Quantas empresas foram contratadas para prestação dos serviços de Instalação /

Montagem e Desmontagem? 01

Qual o valor Capital por vida? R\$ 3.333,00



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURADO

ADMISSÃO VIA FONE /CHAT/E-MAIL

A PRESENTE PROPOSTA FOI EMITIDA CONFORME SOLICITAÇÃO TELEFÔNICA, CHAT OU E-MAIL FEITA

EM NOME DO SEGURADO

PELO CORRETOR DE SEGUROS. OS VALORES DAS COBERTURAS, PARTICIPAÇÕES OBRIGATÓRIAS DO SEGURADO, PRÊMIOS



INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO OBJETO

CLÁUSULAS PARTICULARES DO OBJETO SEGURADO

E DEMAIS CONDIÇÕES, FORAM ESTABELECIDAS CUJA DATA ESTÁ REGISTRADA NO CAMPO PRI
OS DADOS E INFORMAÇÕES

FORNECIDOS SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO PROPONENTE E DO CORRETOR, OS QUA
DEVEM OBRIGATORIAMENTE

COINCIDIR COM A REGULAR DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA. É FACULTADO AO SEGURADO,

ATRAVÉS DO SEU CORRETOR DE

SEGUROS, O DIREITO DE ARREPENDIMENTO EM 07 (SETE) DIAS DA DATA DE EMISSÃO DA APÓ
CONFORME PREVISTO

NO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR, O QUE DEVERÁ SER FEITO MEDIANTE ENTREGA DE C
DEVIDAMENTE PROTOCOLADA

EM QUALQUER ESCRITÓRIO DA SEGURADORA. PARA EMISSÕES COM FORMA DE PAGAMENTO
DÉBITO EM CONTA CORRENTE

OU CARTÃO DE CRÉDITO: AS INFORMAÇÕES E DADOS FORNECIDOS (BANCO, AGÊNCIA, CONTA
CORRENTE, DADOS DO CARTÃO

DE CRÉDITO), SÃO DE INTEIRA RESPONSABILIDADE DO CORRETOR DE SEGUROS, O QUAL DECL
TER OBTIDO ANUÊNCIA

DO SEGURADO PARA FORNECÊ-LAS.



INFORMAÇÕES E CLÁUSULAS GERAIS

Fica entendido e acordado que, salvo a(s) particularidade(s) estabelecida(s) no(s) objeto(s) do seguro anteriormente, as informações a seguir são inerentes a todos os objetos do seguro estabelecidos nesta apólice de seguros.

VALORES DO SEGURO

VALOR DO SEGURO	QUANTIDADE	VALOR (R\$)
Prêmio líquido coberturas	01	R\$ 5.126,83
Descontos gerais	00	R\$ 0,00
Prêmio líquido planos de serviços	01	R\$ 0,00
Adicional de fracionamento	00	R\$ 0,00
Custo de emissão da apólice	01	R\$ 0,00
IOF	00	R\$ 0,00
Taxa de juros ao mês %	00	0,00
VALOR TOTAL DO SEGURO		R\$ 5.126,83

DADOS DO PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO

11-A VISTA - BOLETO

PARCELAMENTO DO SEGURO

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
01	R\$ 5.126,83	06/06/2019

Havendo inadimplência o pagamento só poderá ser efetuado na seguradora acrescido de uma taxa de 0,30% ao dia.

Para validade do presente contrato, a Seguradora, representada por seu diretor-presidente, assina esta apólice.

Marcelo Picanço

Marcelo Picanço

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais

Marcelo Loução

PARANA, 08 de JUNHO de 2019.

p. 564 - 001 APOLICE R1_0822730 BOOK AT-do.pdf
281000 / 028100010



020001820 / 000182