

MITOUZO ADMINISTRADORA E CORRET.SEGS LTDA ME  
Apólice 10-93-003.201 - Sequência 23908546 / 1



Prezado(a) Segurado(a), INSTITUTO DE DESENVOL SUSTENTAVEL MAMIRAUÁ

Parabéns! Você acaba de adquirir um produto com a qualidade Liberty Seguros, desenvolvido especialmente para atender às suas necessidades de proteção a um preço justo.

**Obrigado por escolher a Liberty Seguros.**

Seja muito bem-vindo à sua conquista mais segura!

A Liberty conta com um serviço de Ouvidoria, um canal de comunicação para esclarecer e garantir seus direitos.

Saiba como e quando acionar a Ouvidoria acessando o site:  
[www.libertyseguros.com.br](http://www.libertyseguros.com.br)

Para sinistro ou demais informações ligue para a Central de Atendimento Liberty Seguros:

4004 5423  
(Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 709 5423  
(Demais Localidade)

Atenciosamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "MACHINI", written over a horizontal line.

Marcos Machini  
Vice-Presidente Comercial

**INSTITUTO DE DESENVOL SUSTENTAVEL MAMIRAUÁ**  
**EST. DO BEXIGA, 2584**  
**FNT BOA**  
**69553-225 - TEFE - AM**



<b>Apólice N°</b> 10-93-003.201	<b>Endosso N°</b>	<b>Contrato N°</b> 23908546 / 1	<b>Vigência do Seguro</b> das 24 horas de 25/01/2021 às 24 horas de 25/01/2022
<b>Data de Emissão</b> 24/02/2021	<b>Proposta</b> 23908546		<b>Filial</b> LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

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

<b>Nome do(a) Segurado/Tomador(a)</b> INSTITUTO DE DESENVOL SUSTENTAVEL MAMIRAUÁ		<b>CNPJ/CPF</b> 003.119.820/0001-95	
<b>Endereço</b> EST. DO BEXIGA, 2584			
<b>Bairro</b> FNT BOA		<b>CEP</b> 69553-225	<b>Cidade</b> TEFE
<b>UF</b> AM	<b>Telefone</b> (97) 3343-9118	<b>Fax</b> ()-	<b>E-Mail</b> contabilidade@mamiraua.org.br

**DADOS DO CORRETOR**

<b>Corretor</b> MITOUZO ADMINISTRADORA E CORRET.SEGS LTDA ME			<b>CNPJ/CPF</b> 008.626.884/0001-04	
<b>Cód. LS</b> 99029418	<b>Cód. Estabelecimento</b> 0003	<b>Cód. SUSEP</b> 202092045	<b>Participação (%)</b> 100%	<b>Telefone</b> (92) 3084-2294

**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**

<b>Prêmio Líquido</b> 10.791,69	<b>Adic. Frac.</b> 0,00	<b>IOF</b> 796,43	<b>Prêmio Total</b> 11.588,12
------------------------------------	----------------------------	----------------------	----------------------------------

**FORMA DE PAGAMENTO - Periodicidade Mensal**

<b>Tipo de Cobrança</b> FICHA COMPENSACAO	<b>Número de Parcelas</b> 01	<b>Número do Teleoc</b>
--	---------------------------------	-------------------------

**PARCELAMENTO**

<b>Parcelas</b> 0001	<b>Banco</b> 0	<b>N° Agência</b>	<b>N° Conta-Corrente</b>	<b>Vencimento</b> 04/04/2021	<b>Valor da Parcela</b> 11.588,12
-------------------------	-------------------	-------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

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

<b>Apólice N°</b> 10-93-003.201	<b>Endosso N°</b>	<b>Contrato N°</b> 23908546 / 1	<b>Vigência do Seguro</b> das 24 horas de 25/01/2021 às 24 horas de 25/01/2022
<b>Data de Emissão</b> 24/02/2021	<b>Proposta</b> 23908546		<b>Filial</b> 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.

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.

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

**RENOVAÇÃO**

<b>Renova Apólice N°</b> 1093002708	<b>Seguradora</b> LIBERTY SEGUROS S/A
--	--

**OBSERVAÇÕES**

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

**DADOS DA FILIAL**

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

**CENTRAL DE ATENDIMENTO E SAC**

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

**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](http://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](mailto: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.

<b>Apólice N°</b> 10-93-003.201	<b>Endosso N°</b>	<b>Contrato N°</b> 23908546 / 1	<b>Vigência do Seguro</b> das 24 horas de 25/01/2021 às 24 horas de 25/01/2022
<b>Data de Emissão</b> 24/02/2021	<b>Proposta</b> 23908546		<b>Filial</b> LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

**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.

**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](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI N° 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](http://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](mailto: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](mailto: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

<b>Apólice N°</b> 10-93-003.201	<b>Endosso N°</b>	<b>Contrato N°</b> 23908546 / 1	<b>Vigência do Seguro</b> das 24 horas de 25/01/2021 às 24 horas de 25/01/2022
<b>Data de Emissão</b> 24/02/2021	<b>Proposta</b> 23908546		<b>Filial</b> LIU -LIBERTY INT. UNDERWRIT

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.

**Atestamos a validade do presente contrato e assinamos esta apólice na cidade de São Paulo/SP, em 24 de Fevereiro de 2021.**



Marcos Machini

Vice-Presidente Comercial

Caro Segurado,

O seu carnê de pagamento pode conter até dois boletos em cada página. Fique atento aos vencimentos das parcelas e confira sempre antes de efetivar o pagamento.



Nome do Segurado
INSTITUTO DE DESENVOL SUSTENTAVEL MAMIRAUJA

Apolice	Endosso	Proposta
1093003201	0	25040811

Parcela	Vencimento	Valor (R\$)	Situação
1	04/04/2021	11588,12	PENDENTE

#### ATENÇÃO

I - A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o início da vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas inicialmente contratadas;

II - A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subseqüentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Fracionamento de Prêmio constante das Condições Gerais do Seguro.

III - 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 até R\$ 50,00 a título de despesas operacionais.

(\*) Este documento apresenta as informações da emissão da apólice, possíveis alterações não estão contempladas.

**SANTANDER****|033-7|****LIBERTY SEGUROS S/A**

Vencimento 04/04/2021	Agência/Cod. Beneficiário 0001/1983670434	Nosso Número 93 9000043933 2	Parcela 1	(=) Valor Documento 11.588,12
(-) Descontos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72

**Autenticação Mecânica****Apólice: 1093003201 Emissão: 1 Produto: 1001 Parcela: 1 Proposta: 25040811**

INSTITUTO DE DESENVOL SUSTENTAVEL MAMIRAUÁ - CNPJ: 03.119.820/0001-95  
 EST. DO BEXIGA, 2584  
 69553225 FNT BOA - TEFE AM

**SANTANDER****|033-7|****03399.83678 04393.900008 43933.201014 7 85800001158812**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>04/04/2021</b>
Beneficiário LIBERTY SEGUROS S/A RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 - 04571-020 - SAO PAULO - SP CNPJ: 61.550.141/0001-72				Agência/CódigoBeneficiário 0001/1983670434
Data do Documento 24/2/2021	No. do documento 93-1001-A-1093003201/1/1	Espécie Doc REC	Aceite N	Data Processamento 24/2/2021
Nosso Número 93 9000043933 2				(=) Valor do Documento <b>11.588,12</b>
Uso do Banco	Carteira 101	Moeda R\$	Quantidade	Valor
Instruções <b>Apólice: 1093003201 Emissão: 1 Produto: 1001 Parcela: 1 Proposta: 25040811</b>				(-) Descontos/Abatimento
Prezado Segurado havendo aceitação, pela seguradora, para reemissão do boleto com nova data para pagto, poderão ser cobrados até R\$ 50,00 a título de despesa operacional.				(-) Outras Deduções
O não pagto da 1ª parcela implicará no automático cancelamento da apólice, retroativo à data de início de vigência, não sendo garantida qualquer das coberturas contratadas; O não pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à 1ª poderá implicar no cancelamento da apólice, ajustando-se a cobertura com o prêmio efetivamente pago.				(+) Mora/Multa
<b>Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela, o valor ficará sujeito à multa moratória de 2%, mais 1% ao mês a título de juros moratórios e correção monetária fixada pelo índice IPCA. O pagamento em atraso não obriga a cobertura em casos de sinistros ocorridos.</b>				(+) Outros Acréscimos
<b>Sr. Caixa: não receber após 04/04/2021.</b>				(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO DE DESENVOL SUSTENTAVEL MAMIRAUÁ - CNPJ: 03.119.820/0001-95 EST. DO BEXIGA, 2584 69553225 FNT BOA - TEFE AM				
LIBERTY SEGUROS S/A - RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS MOREIRA, 110 CEP 04571-020 - SAO PAULO/SP - CNPJ 61.550.141/0001-72				<b>Ficha de Compensação</b>

**Autenticação Mecânica**