Proposta

Allianz Empresa PME

Nº. da Proposta: 140981921
Emissão: **22/09/2026**

AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A
Essa é a proposta do seu seguro **Allianz Empresa - PME**, confira:

CORRETORA

GJX CORRETORA DE SEGUROS LTDA **Tel:** 6235830131 **Cel:** 6281117185

E-mail: gerencia@gjxseguros.com.br **SUSEP:** 202007332 **Código:** 506002 **Filial:** 8Q

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A
CNPJ: 04.583.057/0001-11
E-mail: nathalia@goiasgas.com.br
Tel: [redacted]
Endereço de correspondência: AV DEPUTADO JAMEL CECÍLIO, 2690, SL 1906 ED MET M
CEP: 74810-100
Bairro: JARDIM GOIÁS
Cidade/UF: GOIÂNIA/GO

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV DEPUTADO JAMEL CECÍLIO , 2690 - SL 1906 - JARDIM GOIÁS - 74810-100 - GOIÂNIA - GO
Atividade: Escritório no térreo ou 1° andar
Tipo de construção: Superior
Tipo de seguro: Renovação Allianz
Objeto do Seguro: Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa PME
Condições Gerais: 04/2026
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 460.000,00
Versão da tabela: 40/55.00
Proposta Gerada em: 22/09/2026
Valor de Novo: Não
Vigência: das 24h de 10/10/2026 às 24h de 10/10/2027
Telhado/Cobertura em Isopainel: NAO

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto, Despesas Fixas e/ou Perda e Pagamento de Aluguel, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 400.000,00

PROTECIONAIS

Extintores

22-09-2026 08:02:36 041161009111TF22CI39 0506002 140981921 OP

Allianz

RENOVAÇÃO

Nº Apólice anterior: **5177202579180141617**

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	**30.000,00**	**81,23**		
Danos Elétricos	30.000,00		10	1.500,00
Incêndio e Complementares	**400.000,00**	**46,96**		
Demolição e Desentulho	20.000,00		10	500,00
Despesas de Recomposição de Registros e Documentos	20.000,00		10	500,00
Incendio / Raio / Expl / Impl / Fumaça / Q.Aeronaves	400.000,00			Sem Franquia
Tumultos, Greves e Lock-Out	40.000,00		10	500,00
Responsabilidade Civil	**50.000,00**	**8,19**		
Danos Morais	25.000,00		10	500,00
RC Empregador	50.000,00		10	500,00
RC Operações	50.000,00		10	500,00
Roubo	**30.000,00**	**230,40**		
Roubo de Valores em Trânsito em Mãos de Portadores	4.500,00		10	500,00
Roubo de Valores no Interior do Estabelecimento	4.500,00		10	500,00
Roubo de Bens	30.000,00		10	500,00
Gastos com Defesa	**50.000,00**	**15,76**		
Gastos com Defesa	50.000,00			Sem Franquia
Bens de segurado em Poder de Terceiros	**4.000,00**	**1,04**		
Bens de segurado em Poder de Terceiros	4.000,00		10	500,00
Derrame de Sprinklers	**80.000,00**	**36,05**		
Derrame de Sprinklers	80.000,00		10	500,00
Perda e/ou Pagamento de Aluguel	**60.000,00**	**14,93**		
Perda e/ou Pagamento de Aluguel	60.000,00			Sem Franquia
Ruptura de Tanques e Tubulações	**20.000,00**	**40,99**		
Ruptura de Tanques e Tubulações	20.000,00		20	3.000,00

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 475,55
Prêmio Total (R$): 510,65

Nº de Parcelas: 1
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 35,10

Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Venc. *	Valor
1	à vista	510,65

O prazo à vista será calculado 10 dias a partir da data de emissão.

Declaro, como Intermediário nesta contratação, que na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

A formalização desta proposta é feita por meio de transmissão eletrônica, os quais atestamos terem sido obtidos diretamente do segurado.

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

CLÁUSULA DE ASSISTÊNCIA 24Hs

700 - Allianz Assistência 24Hs Empresa.

FORMA DE CONTRATAÇÃO - VALOR EM RISCO DE INCÊNDIO, RAIO, EXPLOSÃO, IMPLOSÃO, FUMAÇA E QUEDA DE AERONAVES/ INCÊNDIO E COMPLEMENTARES, PERDA DE LUCRO BRUTO E DESPESAS FIXAS

Quando o Valor em Risco Declarado for igual ou inferior a R$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) a contratação será a Primeiro Risco Absoluto (sem aplicação de rateio).
Quando o Valor em Risco Declarado for superior a R$ 3.000.000,00 (três milhões de reais) a contratação será a Primeiro Risco Relativo, sendo assim, a Seguradora responde pelos prejuízos cobertos até o Limite Máximo de Indenização dessas coberturas, desde que o Valor em Risco Declarado seja igual ou superior a 80% do Valor em Risco Apurado na data do sinistro. Caso

contrário, a parte proporcional dos prejuízos correspondentes à diferença entre a razão do Valor em Risco Declarado e o Valor em Risco Apurado correrá por conta do Segurado.
Na hipótese de contratação do seguro a Valor de Novo, não será aplicada cláusula de rateio.

Fórmula:

$$\text{Indenização} = \frac{\text{Valor em risco declarado}}{\text{Valor em risco apurado}} \times \text{Prejuízo apurado}$$

OBSERVAÇÕES

Aceitação do Risco e Cobertura Provisória: A aceitação da proposta ficará condicionada à análise da seguradora, podendo ser recusada dentro do prazo de 25 dias a partir da data do protocolo do recebimento da mesma. Durante o prazo de 25 dias a seguradora poderá solicitar documentação complementar para análise e aceitação do risco e a contagem do prazo terá novo início após a entrega da documentação. Não havendo manifestação da seguradora dentro do prazo de 25 dias, o risco estará automaticamente aceito. Haverá cobertura provisória a partir do início de vigência declarado na proposta e/ou o critério informado na proposta. Em caso de recusa do risco, a cobertura provisória permanecerá por dois dias úteis contados da comunicação da recusa ao proponente, seu representante legal ou corretor de seguros e haverá restituição dos valores eventualmente pagos, deduzido o prêmio pró-rata calculado entre o início da vigência e a data da recusa. A data de emissão da apólice e/ou sua disponibilização será considerada como data de aceitação do risco.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

A aceitação desta proposta poderá estar condicionada, pois poderão haver riscos com e sem inspeção prévia a ser realizada por esta seguradora no local de risco acima indicado.

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS

A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Declaro estar ciente da necessidade de manter os extintores de incêndio devidamente desobstruídos, em bom estado de conservação e revisados nas datas corretas.

Declaro que fui devidamente esclarecido(a) sobre meus direitos e obrigações com relação ao seguro que estou contratando, inclusive em relação ao artigo 23 do Decreto nº. 61.867/67, que determina a contratação do seguro obrigatório pelo valor de reposição do bem.

Declaro para todos os fins e efeitos estar ciente e de acordo que a Allianz Seguros, de acordo com a legislação vigente, ficará isenta de qualquer obrigação se as informações por mim prestadas não forem completas e verídicas, ou se houver omissão de detalhes ou circunstâncias que possam influir na aceitação da Proposta ou na identificação do risco, ficando inclusive isenta dos prêmios pagos.

Declaro estar ciente das informações constantes nas Condições Gerais disponíveis, inclusive, através do site www.allianz.com.br.

Todos os dados e informações relacionados ao presente seguro, inclusive os que digam respeito a sinistros, ocorrências e reclamações e prejuízos, serão incluídos, pela Seguradora, em bancos de dados que poderão ser consultados para fins de análise de riscos e de liquidação de processos de indenização, podendo ainda a seguradora estender as consultas a bancos de dados de entidades de perfil de crédito e proceder ao registro dessas consultas junto a tais entidades.

Tenho conhecimento de que o kit da minha apólice será parcialmente digital e concordo em abrir mão da via impressa do manual do segurado (Condições Gerais), uma vez que poderei acessá-lo no site desta seguradora e ainda, se necessário, posso requisitá-lo através da Linha Direta Allianz.

BELO HORIZONTE, 22 de Setembro de 2026



AGENCIA GOIANA DE GAS CANALIZADO S/A
Assinatura do proponente

DECLARAÇÃO DO CORRETOR

O corretor de seguros devidamente habilitado pela SUSEP, conforme número SUSEP mencionado nesta proposta, declara que as informações acima foram prestadas pelo proponente e que forneceu à ele todos os esclarecimentos necessários.

BELO HORIZONTE, 22 de Setembro de 2026

GJX CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Assinatura do corretor

PROCESSO 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. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

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

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.641843/2024-51

BELO HORIZONTE, 22 de Setembro de 2026



Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.