

APÓLICE

Allianz Condomínio

CORRETORA

ASTECA CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Tel: 1133571000 Cel:

E-mail:

SUSEP: 202028804 Código: 407170 Filial: 4X

N°. da Proposta: 127215549 Emissão: 10/04/2024

N°. da Apólice: **517720244X160020867**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro Allianz Condomínio.

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços mais amplos.

Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN CNPJ: 03.109.699/0001-10

E-mail: diretoria@larcon.com.br **Tel:** 27145255

Endereço de correspondência: R. LOEFGREN, 2359

Bairro: VILA CLEMENTINO

Cidade/UF: SÃO PAULO/SÃO PAULO CEP: 04040-033

(a) INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: RUA LOEFGREN, 2359 - VILA CLEMENTINO - 04040-033 - SÃO

PAULO/SP

Idade do Condomínio: De 16 a 30 anos

Quantidade de elevadores: 3 Elevadores **Categoria de Risco:** Apenas Residencial

Produto | Ramo: 16 - Condomínio - Modalidade: Simples Limite Máximo de Garantia da Apólice: R\$19.000.000,00

Vigência: das 24H de 01/04/2024 às 24H de 01/04/2025

Quantidade de Andares: 11 a 15

Andares

Quantidade de Blocos neste risco: 1

Tipo de Seguro: Seguro Novo Condições Gerais: 12/2022 Versão da tabela: 32/41.01

Valor de Novo: Sim

| COBERTURAS | | ite Máximo | Preço por Cobertura | | Franquia | | |
|-------------------------------------|----------------|---------------|------------------------|----------|----------|--------------|--|
| | de Indenização | | | | % | R\$ | |
| Básica Simples | R\$ | 19.000.000,00 | R\$ | 779,83 | - | Sem Franquia | |
| Auxílio Funeral | R\$ | 10.000,00 | R\$ | 42,96 | - | Sem Franquia | |
| Danos Elétricos | R\$ | 200.000,00 | R\$ | 1.860,33 | 20 | 3.000,00 | |
| Desmoronamento | R\$ | 50.000,00 | R\$ | 38,94 | 10 | 1.000,00 | |
| Equipamentos Eletrônicos | R\$ | 20.000,00 | R\$ | 6,72 | 10 | 500,00 | |
| Impacto de Veículos | R\$ | 20.000,00 | R\$ | 12,78 | 15 | 1.000,00 | |
| Quebra de Vidros/Anúncios Luminosos | R\$ | 20.000,00 | R\$ | 279,42 | 10 | 350,00 | |
| RC Portões Automáticos | R\$ | 50.000,00 | R\$ | 753,97 | 10 | 1.000,00 | |



| COBERTURAS | Limi | ite Máximo | Preço por | | Franquia | |
|--|-------|------------|-----------|-----------|----------|--------------|
| | de li | ndenização | Co | Cobertura | | R\$ |
| RC Danos Morais | R\$ | 100.000,00 | R\$ | 80,40 | - | Sem Franquia |
| RC Guarda Veículos - Parcial | R\$ | 180.000,00 | R\$ | 348,25 | 10 | 1.000,00 |
| RC Empregador | R\$ | 100.000,00 | R\$ | 50,34 | - | Sem Franquia |
| RC Condomínio | R\$ | 500.000,00 | R\$ | 644,65 | - | Sem Franquia |
| RC Síndico | R\$ | 500.000,00 | R\$ | 167,82 | - | Sem Franquia |
| Roubo/Furto Qualificado de Bens | R\$ | 20.000,00 | R\$ | 79,62 | - | Sem Franquia |
| Vazamento, Tanques e Tubulações | R\$ | 20.000,00 | R\$ | 250,20 | 20 | 2.500,00 |
| Vendaval / Ciclone / Tornado / Granizo | R\$ | 50.000,00 | R\$ | 201,48 | 15 | 1.500,00 |
| VG Funcionários Morte, IPA e IPDF | R\$ | 50.000,00 | R\$ | 269,76 | - | Sem Franquia |
| D.I.T (Diárias Incap. Temp.) | R\$ | 10.000,00 | R\$ | 274,71 | - | 15 Dias |
| Assistência 24h | | | R\$ | 17,40 | - | Sem Franquia |
| Prêmio Líquido | | | R\$ | 6.159,58 | | |

A participação do segurado nos prejuízos (franquias) da cobertura de Responsabilidade Civil (RC) Portões Automáticos será aplicável para cada portão e veículo atingido.

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.

Básica Simples: Incêndio, Queda de Raio, Explosão, Queda de Aeronaves e Fumaça. Esse é o resumo da cobertura e deverá respeitar as Condições Gerais, Especiais e Particulares vigente para este contrato de seguro.

Para saber detalhes das coberturas, consulte as Condições Gerais no site www.allianz.com.br.

(\$) INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Prêmio Líquido: R\$ 6.159,58 Taxa mensal juros: 0,00%

Custo da Apólice: R\$ 0,00 **IOF:** R\$ 454,58 **Valor juros:** R\$ 0,00

| Parc. | Vencimento | Valor | Parc. | Vencimento | Valor | Parc | Vencimento | Valor |
|-------|------------|----------|-------|------------|----------|------|---------------|----------------|
| 1 | 20/04/2024 | 1.102,34 | 3 | 08/07/2024 | 1.102,34 | 5 | 08/09/2024 | 1.102,34 |
| 2 | 08/06/2024 | 1.102,34 | 4 | 08/08/2024 | 1.102,34 | 6 | 08/10/2024 | 1.102,46 |
| | | | | | | | Total a Pagar | : R\$ 6.614,16 |

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). <u>Clique aqui</u> e saiba mais.



BENEFICIÁRIOS • CONTRATAÇÃO COBERTURA DE ACIDENTES PESSOAIS

Os beneficiários deste seguro são os herdeiros legais



CLÁUSULA PARTICULAR DE PATRIMÔNIO TOMBADO

Fica entendido e acordado que, em caso de sinistro a indenização se limita aos valores intrínsecos de reconstrução da edificação, não havendo amparo para qualquer indenização de caráter artístico. Não estarão amparados, pelo presente seguro, quaisquer indenizações referentes a:

- a) Multas ou outros encargos exigidos pelos órgãos competentes;
- b) Despesas inerentes à elaboração e aprovação de projetos junto aos órgãos competentes, para a reconstrução do bem sinistrado. Para a Cobertura de Despesas Fixas, a franquia será de 07 dias ou pelo período de aprovação do projeto junto aos órgãos competentes, o que for maior.

CLÁUSULA DE CONTAMINAÇÃO E/OU POLUIÇÃO QUÍMICA, BIOLÓGICA E NUCLEAR

Além dos previstos no item 7 "Riscos não cobertos" da "Condições Gerais" do manual do segurado, não estará amparado no seguro a cobertura para: Contaminação e/ou Poluição Química, Biológica e Nuclear, decorrente de qualquer origem; qualquer bem ou equipamento instalado offshore. Entende-se como offshore bens instalados ou que operam em oceanos ao largo da costa.

CLÁUSULA PARTICULAR PARA SEGUROS DE ASSOCIAÇÕES

A Seguradora ficará isenta de qualquer obrigação se for constatada a existência de associações que não possuam convenção\estatuto registrada em cartório com representante.

CLÁUSULA 110 - INDENIZAÇÃO À VALOR DE NOVO

A contratação da Cláusula 110 - Indenização à Valor de Novo, garante ao segurado a indenização dos bens sinistrados sem depreciação pelo uso, existência e conservação.

LICITAÇÃO

Esta apólice não tem validade para contratação junto à qualquer órgão da Administração Pública.

CLÁUSULA DE ASSISTÊNCIA 24H

701 - Serviço Allianz Assistência Condomínio

CLÁUSULA DE VIDA EM GRUPO COM CONTRATAÇÃO DAS COBERTURAS DE DIÁRIAS POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA (D.I.T) E AUXILIO FUNERAL

- Vida em Grupo, Auxílio Funeral e D.I.T (Diárias por Incapacidade Temporária) Nº de funcionários garantidos:
- Forma de Contratação Capital global.
- Para a Cobertura de Vida em Grupo a indenização é resultante da divisão do LICC Limite Máximo de Indenização por Cobertura Contratada pelo número de funcionários devidamente registrados no Condomínio na data do sinistro.
- A indenização da cobertura de Auxílio Funeral está limitada a R\$ 2.500,00 por pessoa garantida, respeitando o limite máximo de cobertura contratada.
- Limite de idade para contratação das coberturas Acidentes Pessoais, Auxílio Funeral e D.I.T (Diárias por Incapacidade Temporária): 65 anos.
- A indenização da cobertura Diárias por Incapacidade Temporária (D.I.T), ficará limitada a uma diária de até R\$ 50,00 (cinquenta reais) com prazo máximo de 90 dias ou com a alta médica do Funcionário, não ultrapassando o limite máximo de Capital Segurado individual da cobertura no valor de R\$



• Em cada sinistro relativo a Diárias por Incapacidade Temporária (D.I.T), o funcionário do Condomínio não terá direito aos primeiros 15 (quinze) dias contados da data do afastamento das atividades profissionais por determinação médica.

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.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizados 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.

PROCESSO SUSEP:

Processo Principal: 15414.000310/2005-52 Acidentes Pessoais: 15414.003106/2006-74 Vida em Grupo: 15414.003113/2006-76

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 08000 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site www.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

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.

SÃO PAULO, 10 de Abril de 2024

Eduard Folk Rue Presidente Allianz Seguros S.A.

Allianz Seguros S.A.: Código: 5177 | CNPJ: 061.573.796/0001-66 | E: 108.063.509.113 | Rua Eugenio de Medeiros, n° 303, 1° andar-parte, 2° ao 9° andar, 15° e 16° andar, Pinheiros, São Paulo-SP - Linha Direta Allianz: 08000 177 178 - Assistência 24h | de 2ª a 6ª das 8h às 20h, sábado das 8h às 14h | 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (outras localidades) ou SAC 24 horas: 08000 115 215 e Ouvidoria 0800 771 3313. Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239.



Data: 11 Abril 2024

Sacado: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

Ref.: P 12721554900000 /544071552

Apólice No.: 517720244X160020867 Endosso No: 0

Parcela No.: 1 Vencimento: 20/04/2024

Prezado(a) CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.003977 87100.701017 5 96920000110234

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

11-04-2024 05:00:32 04112100791TF22BI52 0407170 127215549/00000

https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

| ♦ Santander | 033-7 | 03399.7 | 79320 2 3 | 350 | 0.003977 8 | 37100.70° | 1017 5 96920 | 000110234 |
|------------------------|--------------------|----------------------|------------------|--------|---------------|-----------|----------------------|-----------|
| Vencimento | Agência/Código Ben | eficiário | Espécie | Parc./ | Plano | Pagador | | |
| 20/04/2024 | 22 | 271 | R\$ | | 1/6 | CONDOMIN | IO EDIFICIO SUNSET O | GARDEN |
| (=) Valor do Documento | | (=) Desconto/Abatimo | ento | | (+)Mora/Multa | | | |
| | 1102,34 | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | Número do Docume | nto | | Nosso Número | | Autenticação | Mecânica |
| | | 517720244 | X16002086 | 7 | 00000000000 | 397871007 | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | | |

| Santander | 033-7 | 0339 | 9.79320 2350 | 00.0039 | 977 87100.70101 | 7 5 96920000110234 |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------|-------------------|---------|--------------------|---------------------------|
| Local de Pagamento | L L | | | | | Vencimento |
| ATÉ O VENCIMEN | 20/04/2024 | | | | | |
| Beneficiário Allianz Seguros S | Agência / Código Beneficiário 2271 | | | | | |
| | Número Documento | | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 10.04.2024 | 517720244X16 | 50020867 | RCR | N | 11/04/2024 | 00000000000397871007 |
| Uso Banco | Espécie | Carteira | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | R\$ | NS | | | | R\$ 1102,34 |
| Instruções | • | • | • | | • | (-) Desconto / Abatimento |
| *** ATENÇÃO *** NÃO S | SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS N | A CONTA DA ALLIA | NZ*** | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | | | | | |

CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

R. LOEFGREN, 2359 VILA CLEMENTINO SÃO PAULO SP 04040033

FONTE: 4X CPF/CNPJ: 03109699000110 CORRETOR: 0407170 IOF: R\$ 75,76



Data: 11 Abril 2024

Sacado: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

Ref.: P 12721554900000 /544071560

Apólice No.: 517720244X160020867

Endosso No: 0

Parcela No.: 2 Vencimento: 08/06/2024

Prezado(a) CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.003977 89898.301018 5 97410000110234

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

| № Santander | 033-7 | 03399. | 79320 2 3 | 350 | 0.003977 8 | 89898.30 | 1018 5 97410 | 000110234 |
|------------------------|-------------------|---------------------|------------------|-------|---------------|------------|----------------------|-----------|
| Vencimento | Agência/Código Be | neficiário | Espécie | Parc. | /Plano | Pagador | | |
| 08/06/2024 | 2 | 271 | R\$ | | 2/6 | CONDOMIN | IO EDIFICIO SUNSET (| GARDEN |
| (=) Valor do Documento | | (=) Desconto/Abatim | ento | | (+)Mora/Multa | | | |
| | 1102,34 | ! | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | Número do Docume | ento | | Nosso Número | | Autenticação | Mecânica |
| | | 517720244 | X16002086 | 7 | 0000000000 | 0397898983 | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | | |

| № Santander | 033-7 03399.79320 23500.003977 89898.301018 5 97410000110234 | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|-------------------|--------|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento | | | | | |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA 08/06/2024 | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Allianz Seguros S.A CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP Agência /Código Beneficiário 2271 | | | | | | | | | | | |
| | Número Documento | | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | | | | |
| 10.04.2024 | 517720244X16 | 50020867 | RCR | N | 11/04/2024 | 0000000000397898983 | | | | | |
| Uso Banco | Espécie | Carteira | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento | | | | | |
| | R\$ | NS | | | | R\$ 1102,34 | | | | | |
| Instruções | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | | | | | |
| *** ATENÇÃO *** NÃO S | SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS N | A CONTA DA ALLIA | NZ *** | | | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | | | | |
| | | | | | | (+)Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador | | | | | | <u></u> | | | | | |

11-04-2024 05:00:32 04112100791TF22BI52 0407170 127215549/00000

CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

R. LOEFGREN, 2359 VILA CLEMENTINO SÃO PAULO SP 04040033

FONTE: 4X CPF/CNPJ: 03109699000110 CORRETOR: 0407170 IOF: R\$ 75,76

Cód. Baixa: Autenticação Mecânica



Data: 11 Abril 2024

Sacado: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

Ref.: P 12721554900000 /544071578

Apólice No.: 517720244X160020867 Endosso No: 0

Parcela No.: 3 Vencimento: 08/07/2024

Prezado(a) CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.003977 89899.101011 3 97710000110234

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

| ♦ Santander | 033-7 | 03399.7 | 79320 2 3 | 3500 | 0.003977 8 | 39899.10 | 1011 3 97710 | 000110234 |
|------------------------|--------------------|----------------------|------------------|--------|---------------|-----------|----------------------|-----------|
| Vencimento | Agência/Código Ben | eficiário | Espécie | Parc./ | Plano | Pagador | | |
| 08/07/2024 | 22 | 271 | R\$ | | 3/6 | CONDOMIN | IO EDIFICIO SUNSET (| GARDEN |
| (=) Valor do Documento | | (=) Desconto/Abatime | ento | | (+)Mora/Multa | | | |
| | 1102,34 | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | Número do Docume | nto | | Nosso Número | | Autenticação | Mecânica |
| | | 517720244 | X16002086 | 7 | 00000000000 | 397898991 | | |
| Sacador/Avalista | _ | _ | | | | | • | |

| Santander | 033-7 03399.79320 23500.003977 89899.101011 3 97710000110234 | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|-------------------|--------|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Local de Pagamento | • | | | | | Vencimento | | | | | |
| ATÉ O VENCIMEN | ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA | | | | | | | | | | |
| Beneficiário Allianz Seguros S | Agência / Código Beneficiário 2271 | | | | | | | | | | |
| Data Documento | Número Documento | | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | | | | |
| 10.04.2024 | 517720244X | 160020867 | RCR | N | 11/04/2024 | 0000000000397898991 | | | | | |
| Uso Banco | Espécie | Carteira | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento | | | | | |
| | R\$ | NS | | | | R\$ 1102,34 | | | | | |
| Instruções | • | • | • | | • | (-) Desconto / Abatimento | | | | | |
| *** ATENÇÃO *** NÃO S | SERÃO ACEITOS DEPÓSITO | S NA CONTA DA ALLI | ANZ *** | | | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | | | | |
| | | | | | | (+)Outros Acréscimos | | | | | |
| Pagador | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | |
| rayauvi | | | | | | | | | | | |

11-04-2024 05:00:32 04112100791TF22BI52 0407170 127215549/00000

CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

R. LOEFGREN, 2359 VILA CLEMENTINO SÃO PAULO SP 04040033

FONTE: 4X CPF/CNPJ: 03109699000110 CORRETOR: 0407170 IOF: R\$ 75,76

Autenticação Mecânica

Ficha de



Data: 11 Abril 2024

Sacado: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

Ref.: P 12721554900000 /544071586

Apólice No.: 517720244X160020867 **Endosso No:** 0

Parcela No.: 4 Vencimento: 08/08/2024

Prezado(a) CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.003977 89900.901011 1 98020000110234

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

11-04-2024 05:00:32 04112100791TF22BI52 0407170 127215549/00000

https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades) **SAC 24 horas:** 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

| ▲ Santander | 033-7 | 03399 |). 79320 2 3 | 3500.00397 | 7 89900.90 | 1011 1 980200001102 | 234 |
|------------------------|------------------|-------------------|---------------------|---------------|--------------|---------------------------|-----|
| Vencimento | Agência/Código B | Beneficiário | Espécie | Parc./Plano | Pagador | | |
| 08/08/2024 | : | 2271 | R\$ | 4/6 | CONDOMIN | IO EDIFICIO SUNSET GARDEN | |
| (=) Valor do Documento | | (=) Desconto/Abat | imento | (+)Mora/Multa | | | |
| | 1102,3 | 4 | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | Número do Docur | mento | Nosso Número | | Autenticação Mecânica | |
| | | 51772024 | 14X16002086 | 7 00000000 | 000397899009 | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | |

| Santander | 033-7 03399.79320 23500.003977 89900.901011 1 98020000110234 | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|---------------------------------------|-------------------|--------|--------------------|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento | | | | | |
| ATÉ O VENCIMEN | ITO PAGÁVEL EM QU | | 08/08/2024 | | | | | | | | |
| | 05425-000 São Paulo-SP | Agência / Código Beneficiário 2271 | | | | | | | | | |
| Data Documento | Número Documento | | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | | | | |
| 10.04.2024 | 517720244X1 | 60020867 | RCR | N | 11/04/2024 | 0000000000397899009 | | | | | |
| Uso Banco | Espécie | Carteira | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento | | | | | |
| | R\$ | NS | | | | R\$ 1102,34 | | | | | |
| Instruções | | • | | | | (-) Desconto / Abatimento | | | | | |
| *** ATENÇÃO *** NÃO S | SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS N | IA CONTA DA ALLIA | NZ *** | | | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | | | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador | | | | | | | | | | | |

CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

R. LOEFGREN, 2359 VILA CLEMENTINO SÃO PAULO SP 04040033

CPF/CNPJ: 03109699000110 CORRETOR: 0407170 FONTE: 4X IOF: R\$ 75,76

Autenticação Mecânica

Ficha de



Data: 11 Abril 2024

Sacado: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

Ref.: P 12721554900000 /544071594

Apólice No.: 517720244X160020867 **Endosso No:** 0

Parcela No.: 5 Vencimento: 08/09/2024

Prezado(a) CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.003977 89901.701014 5 98330000110234

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

11-04-2024 05:00:32 04112100791TF22BI52 0407170 127215549/00000

https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades) **SAC 24 horas:** 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

| ♦ Santander | 033-7 | 03399.7 | 79320 2 3 | 3500 | 0.003977 8 | 89901.70° | 1014 5 98330 | 0000110234 |
|------------------------|--------------------|----------------------|------------------|--------|----------------|------------|----------------------|------------|
| Vencimento | Agência/Código Ben | eficiário | Espécie | Parc./ | Plano | Pagador | | |
| 08/09/2024 | 22 | 271 | R\$ | | 5/6 | CONDOMIN | IO EDIFICIO SUNSET (| GARDEN |
| (=) Valor do Documento | | (=) Desconto/Abatime | ento | | (+) Mora/Multa | | | |
| | 1102,34 | | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | Número do Docume | nto | | Nosso Número | | Autenticação | Mecânica |
| | | 517720244 | X16002086 | 7 | 0000000000 | 0397899017 | | |
| Sacador/Avalista | _ | _ | | | | _ | | |

| Santander | 033-7 | 03399.79320 23500.003977 89901.701014 5 98330000110234 | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------|--------|--------------------|---------------------------|--|--|
| Local de Pagamento | Vencimento | | | | | | | |
| ATÉ O VENCIMEN | 08/09/2024 | | | | | | | |
| Beneficiário Allianz Seguros S | Agência / Código Beneficiário 2271 | | | | | | | |
| | Data Documento Número Documento | | Espécie Documento RCR | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 10.04.2024 | 517720244 | 517720244X160020867 | | N | 11/04/2024 | 0000000000397899017 | | |
| Uso Banco | Espécie | Carteira | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento | | |
| | R\$ | NS | | | | R\$ 1102,34 | | |
| Instruções | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| *** ATENÇÃO *** NÃO \$ | (-) Outras Deduções | | | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | | (+)Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Pagador | | | | | | | | |

CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

R. LOEFGREN, 2359 VILA CLEMENTINO SÃO PAULO SP 04040033

CPF/CNPJ: 03109699000110 CORRETOR: 0407170 FONTE: 4X IOF: R\$ 75,76

Autenticação Mecânica

Ficha de



Data: 11 Abril 2024

Sacado: CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

Ref.: P 12721554900000 /544071602

Apólice No.: 517720244X160020867

Endosso No: 0

Parcela No.: 6 Vencimento: 08/10/2024

Prezado(a) CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN,

Obrigado por escolher a Allianz para proteger o que você mais valoriza.

Você pode pagar sua parcela utilizando o boleto abaixo, que poderá ser pago depois do vencimento. Caso haja incidência de juros, o banco atualizará automaticamente o valor a pagar.

Código do boleto:

03399.79320 23500.003977 89902.501017 4 98630000110246

Em caso de dúvidas, procure seu corretor ou fale com a Allianz:

Chat Allianz:

https://chatcc.allianz.com.br/

Linha Direta Allianz:

4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades)

SAC 24 horas: 08000 115 215

Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 08000 121 239

Ouvidoria: 0800 771 3313

| ▲ Santander | 033-7 | 03399 | .79320 23 | 3500.00397 | 7 89902.50° | 1017 4 98630000 | 0110246 | |
|------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-------------|-------------------------|-----------------------|--|
| Vencimento | Agência/Código Bo | eneficiário | Espécie | Parc./Plano | Pagador | | | |
| 08/10/2024 | 2271 | | R\$ | 6/6 | CONDOMIN | IO EDIFICIO SUNSET GARD | DIFICIO SUNSET GARDEN | |
| (=) Valor do Documento | | (=) Desconto/Abati | (=) Desconto/Abatimento | | ì | | | |
| | 1102,46 | 6 | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | Número do Docum | Número do Documento | | 0 | Autenticação Mecâr | nica | |
| | 51772024 | 517720244X160020867 | | 0000397899025 | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | | |

| № Santander | 033-7 | 0339 | 99.79320 2350 | 00.0039 | 77 89902.50101 | 7 4 98630000110246 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------|--------------------|------------------------|
| Local de Pagamento | Vencimento | | | | | |
| ATÉ O VENCIMEN | 08/10/2024 | | | | | |
| Beneficiário Allianz Seguros S | Agência / Código Beneficiário 2271 | | | | | |
| Data Documento | Número Documento | | Espécie Documento RCR | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 10.04.2024 | 517720244X1 | 517720244X160020867 | | N | 11/04/2024 | 0000000000397899025 |
| Uso Banco | Espécie | Carteira | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento |
| | R\$ | NS | | | | R\$ 1102,46 |
| Instruções | (-) Desconto / Abatimento | | | | | |
| *** ATENÇÃO *** NÃO S | (-) Outras Deduções | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador | | | | | | <u> </u> |

11-04-2024 05:00:32 04112100791TF22BI52 0407170 127215549/00000

CONDOMINIO EDIFICIO SUNSET GARDEN

R. LOEFGREN, 2359 VILA CLEMENTINO SÃO PAULO SP 04040033

FONTE: 4X CPF/CNPJ: 03109699000110 CORRETOR: 0407170 IOF: R\$ 75,78

Ficha de Autenticação Mecânica