

**Dados da Apólice**

**Apólice nº.:** 550 00781530      **Endosso / Fatura nº.:** 0      **Proposta:** 14160944  
**Renova Apólice nº.:**      **Seguradora Anterior:**  
**Sucursal Emissora:** BLUMENAU      **Moeda:** REAL      **Data de Emissão:** 12/06/2026 17:29:32

**Vigência do Seguro**

A partir das 24 horas do dia 13/06/2026 até às 24 horas do dia 13/06/2027.

**Dados do Segurado**

**Nome:** GALLOG TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA      **CNPJ** 23.570.483/0001-65  
**Endereço:** R ARI BARROSO, 1172 -      **Bairro:** ITROUPAVAZINHA  
**Cidade:** BLUMENAU      **UF:** SC      **CEP:** 89066-347  
**Telefone:** (11) 2525-2525      **E-mail:**

**Demonstrativo e Fracionamento do Prêmio**

|                                   |        |       | Nº. Parcela | Vencimento | Valor (R\$) |
|-----------------------------------|--------|-------|-------------|------------|-------------|
| <b>Prêmio Líquido</b>             | : R\$  | 0,00  |             |            |             |
| <b>Adicional de Fracionamento</b> | : R\$  | 0,00  |             |            |             |
| <b>Custo de Emissão</b>           | : R\$  | 0,00  |             |            |             |
| <b>I.O.F.</b>                     | : R\$  | 0,00  |             |            |             |
| <b>Correção Monetária</b>         | : R\$  | 0,00  |             |            |             |
| <b>Prêmio Total</b>               | : R\$  | 0,00  |             |            |             |
| <b>Juros</b>                      |        | 0,00% |             |            |             |
| <b>Prêmio Dólar</b>               | : US\$ |       |             |            |             |
| <b>Valor Conversão</b>            | : R\$  |       |             |            |             |

**Opções de Pagamento**

**Forma de Pagamento**      **Banco**      **Agência**      **Conta Corrente**

**Dados do Corretor**

**Código**      **Nome/Razão Social**      **Registro SUSEP**      **Part. %**      **Lider**  
 003546      DHP CARGO CONSULTORIA E CORRET      202016508      100      SIM  
**Telefone:** 30357322  
**Endereço**      **Bairro**  
 RUA. PEDRO CELESTINO DE ARAUJO 45 SALA 202      JD BLUMENAU  
**CEP**      **Cidade**      **UF**  
 89010-385      BLUMENAU      SC

**Informações Complementares**

**Tokio Marine Seguradora S.A.**  
**CNPJ:** 33.164.021/0001-00  
**Código SUSEP:** 6190  
**Central de Atendimento:** 0800 31 TOKIO (86546)  
**SAC:** 0800 703 9000  
**SAC - Deficiente Auditivo e de Fala:** 0800 770 1523  
**Disque Fraude:** 0800 707 6060  
**Ouvidoria:** 0800 449 0000  
**Atendimento Exclusivo ao Consumidor - SUSEP:** 0800 021 8484 (de segunda a sexta, das 9h30 às 17h00).  
**Registro de Reclamação Consumidor:** [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

**Dados da Apólice****Apólice nº.:** 550 00781530**Endosso / Fatura nº.:** 0**Proposta:** 14160944**Renova Apólice nº.:****Seguradora Anterior:****Sucursal Emissora:** BLUMENAU**Moeda:** REAL**Data de Emissão:** 12/06/2026 17:29:32**Informações Complementares**

O segurado fica ciente que, quando necessário, seus dados poderão ser compartilhados pela Seguradora a empresas parceiras, para o fim específico de atender a prestação de serviços decorrente do contrato de seguro, respeitando-se a confidencialidade das informações.

As condições contratuais deste produto protocolizadas pela Tokio Marine Seguradora S.A. junto a SUSEP\* poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o(s) número(s) de processo(s) constante(s) nesta apólice / endosso.

\*SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

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](http://www.susep.gov.br)

A **Tokio Marine Seguradora S.A.**, baseando-se nas informações constantes da proposta que lhe foi apresentada pelo segurado / estipulante, proposta que, servindo de base à emissão do presente documento, fica fazendo parte integrante e inseparável deste contrato, obriga-se a pagar as indenizações que lhe forem devidas em conformidade com as condições contratuais convencionadas, insertas no presente ou em seus anexos, às consequências dos eventos aqui discriminados.

Para a validade do presente contrato, a **Tokio Marine Seguradora S.A.**, neste ato assistida por seu(s) representante(s) legal(is), assina(m) este documento, na cidade de São Paulo, Estado de SP, aos dias do mês de de .

Atenciosamente,  
**Tokio Marine Seguradora S.A.**



José Adalberto Ferrara  
Diretor Presidente