

## SEGURO DE PESSOAS PERSONALIZADO

| DADOS DO SEGURO                                   |                |  |                |                |  |                             |           |                |
|---|----------------|--|----------------|----------------|--|-----------------------------|-----------|----------------|
| VIDA  |                |  | SEGURO FUNERAL |                |  |                             |           |                |
| Ramo  | Apólice        | Processo SUSEP                                       | Ram            | Apólice        | Processo SUSEP                                       | Ramo                        | Apólice   | Processo SUSEP |
| 993   | 0993.01.000640 | 15414.002582/2009-11                                 | 929            | 0993.01.000640 | 15414.002582/2009-11                                 |                             |           |                |
| Nº Contrato/Proposta                              |                | Início de Vigência da Apólice                        |                |                | Término de Vigência da Apólice                       |                             |           |                |
| 316395  |                | 24:00 horas do dia 31 de mês de março do ano de 2019 |                |                | 24:00 horas do dia 31 de mês de março do ano de 2020 |                             |           |                |
| DADOS DO ESTIPULANTE                              |                |  |                |                |  |                             |           |                |
| Estipulante                                       |                |  |                |                |  | CPF / CNPJ                  |           |                |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLOGICO E HUMANO |                |  |                |                |  | 07.966.540/0001-73          |           |                |
| DADOS DO SUB-ESTIPULANTE                          |                |  |                |                |  |                             |           |                |
| Sub-Estipulante                                   |                |  |                |                |  | CPF / CNPJ                  |           |                |
| INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLOGICO E HUMANO |                |  |                |                |  | 07.966.540/0004-16          |           |                |
| Endereço  |                |  |                |                |  | Complemento                 |           |                |
| RUA 1, 60   |                |  |                |                |  | QUADRAB-1 LOTE 03/05 TERREO |           |                |
| Bairro  |                |  | Cidade         |                |  | Estado                      | CEP       |                |
| SETOR OESTE                                       |                |  | GOIÂNIA        |                |  | GO                          | 74115-040 |                |
| GARANTIAS CONTRATADAS                             |                |  |                |                |  |                             |           |                |

M TIT : MORTE TITULAR

IPA TIT : INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE TITULAR

AUXF TIT : AUXILIO FUNERAL TITULAR

As garantias contratadas, capitais segurados, taxas do seguro e, caso se aplique carência e franquia, estão detalhadas nas Condições Gerais e Especiais anexo a esta Apólice, bem como no Contrato ou Proposta de Contratação assinados para anúncia da contratação deste seguro.

| INFORMAÇÕES GERAIS                        |             |             |                     |                       |
|---|-------------|-------------|---------------------|-----------------------|
| Cessão de Cosseguro                       |             |             |                     |                       |
| <b>Cosseguradoras</b>                     | <b>CNPJ</b> | <b>Ramo</b> | <b>Código SUSEP</b> | <b>% Participação</b> |
| Este seguro não prevê cessão de cosseguro |             | 0           |                     |                       |
| Periodicidade do Pagamento do Prêmio      |             |             | Forma de pagamento  |                       |
| Mensal                                    |             |             | Boleto bancário     |                       |
| Dados do Corretor                         |             |             | Código SUSEP        |                       |
| MARISTA CORRETORA DE SEGUROS LTDA         |             |             | 100411914           |                       |

A Seguradora se obriga a indenizar o Segurado ou o(s) Beneficiário(s) designado(s) quando da ocorrência de risco coberto pela presente Apólice, nos termos das Condições Gerais e Especiais, de conhecimento do Estipulante/Subestipulante na contratação do seguro, nos termos das disposições legais vigentes.

Este seguro é por prazo determinado tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da Apólice.

As Condições Gerais e Especiais deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante nesta apólice e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

Superintendência de Seguros Privados (SUSEP): Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento Consumidor SUSEP 0800 021 8484

Data de Emissão

01 de abril de 2019

**CENTAURO VIDA E PREVIDENCIA S/A**

Rua Nilo Cairo, 171 Centro Curitiba/PR CEP 80.060-050

CNPJ: 42.516.278/0001-66

Código SUSEP: 601-7

SAC **0800 604 22 22** SAC Deficiente Auditivo e de Fala **0800 604 40 04** Ouvidoria **0800 643 76 11**



Ricardo Iglesias Teixeira  
Diretor Presidente