

ESTIPULANTE CPF/CNPJ 27.741.750/0001-70
 IPAMV-INSTITUTO DE PREVIDENCIA E ASSISITE
 RUA CHAFIC MURAD
 Nº 712,
 BENTO FERREIRA - VITORIA - ES 29.050.660

A BANESTES SEGUROS S.A., daqui em diante designada "SEGURADORA", baseando-se nas informações constantes da proposta que lhe foi apresentada pelo SEGURADO acima citado, proposta essa que, servindo de base à emissão da presente apólice, fica fazendo parte integrante desde contrato, segura o(s) item(ns) nela discriminado(s) de acordo com as condições gerais, especiais e particulares inseridas no presente e em seus anexos.

PROPOSTA/CONTROLE APÓLICE	GRUPO DE RAMO/RAMO/MODALIDADE
4920 34177	9 - Pessoas Coletivo / 93 - VIDA - COLETIVO

FORMA DE PAGAMENTO: FATURAMENTO MENSAL	TAXA DE JUROS FRACIONAMENTO: % a.m
VIGÊNCIA a partir da 24ª hora de 21/10/2020 até a 24ª hora de 21/10/2021	OBSERVAÇÃO: Mora por dia de atraso: 0,20%

CORRETORA BANESTES ADM CORR SEG PREV E CAP LTDA COD. SUSEP: **202067664**

PARCELA	VENCIMENTO	CONTA DE PRÊMIO			IOF	VALOR PARCELA
		PRÊMIO LIQUIDO	JUROS	CUSTO		

SEGURADORA - CNPJ 27.053.230/0001-75 - CÓD. SUSEP 527-4

MATRIZ: AVENIDA PRINCESA ISABEL, 574 - BLOCO A - CENTRO - CEP: 29010360 - VITORIA - ES - TEL :
 0-XX-27-33832800 - FAX.: 0-XX-27-33832820
 TELEFONE OUVIDORIA BANESTES: 0800 727 0030 / SAC: 0800 727 0474

Para validade do presente contrato, a BANESTES SEGUROS S.A., representada pelos diretores abaixo, assina esta apólice.

Em atendimento à legislação em vigor 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.



Diretoria de Operações

Vitória (ES), 21/10/2020 .

Banestes Seguros S.A.

**CARACTERÍSTICAS DO CONTRATO**

RAMO DE ATIVIDADE - -23944 TÁBUA BIOMÉTRICA - AT-83
CUSTEIO DO SEGURO - NÃO CONTRIBUTÁRIO
CLASSE - EMPREGADOS TIPO DE SEGURO - PADRÃO
CORREÇÃO POR ÍNDICE ECONÔMICO - NÃO CORREÇÃO POR FAIXA ETÁRIA - NÃO

COBERTURAS DO SEGURO

PRINCIPAL
MORTE
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE

IMPORTANTE

As cláusulas contratadas e especificadas acima, e as condições gerais da apólice são parte integrante deste contrato, em caso de não recebimento desse material, favor contactar o corretor ou a seguradora.

Esta apólice será renovada automaticamente ao término da vigência do presente contrato, salvo manifestação formal em contrário de uma das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

O registro deste plano de seguro na SUSEP não implica por parte dessa Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

No caso de acidente pessoal não há aplicação de qualquer tipo de carência, exceto para o caso de suicídio ou sua tentativa, quando o período de carência corresponderá a 2 (dois) anos ininterruptos, contados da data de contratação

ou adesão ao seguro, ou da sua recondução depois de suspenso.

Telefone gratuito de atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484



Endereço eletrônico onde podem ser conferidas todas as informações sobre o(s) produto(s) de seguro vinculado(s) à apólice:
www.susep.gov.br
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.

DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS

MORTE - MORTE

IEA - INDENIZAÇÃO ESPECIAL POR ACIDENTE

(IS*) - IMPORTÂNCIA SEGURADA

IPA - INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL

IPD - INVALIDEZ PERMANENTE POR DOENÇA



CERTIFICADO GLOBAL

Processo SUSEP
15414.000794/2004-59CNPJ: 27.053.230/0001075
Cód. Reg. na SUSEP: 5274GRUPO DE RAMO: 09 PESSOAS COLETIVOS / RAMO: 93 VIDA COLETIVO
O N° 15414.000794/2004-59 É O REGISTRO DESSE PLANO DE SEGURO NA SUSEP E
NÃO IMPLICA, POR PARTE DA AUTARQUIA, INCENTIVO OU RECOMENDAÇÃO A SUA
COMERCIALIZAÇÃO.
TELEFONE GRATUITO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO DA SUSEP 0800-021-8484.

Produto Empresarial Vida Total		Grupo Segurado Empregados e/ou Sócios	
Ramo/Modalidade 93/0001	Apólice 09300010000004920	NUD 3116301	Vigência do Certificado 21 / 10 / 2020 a 21 / 10 / 2021

1 - DADOS DO ESTIPULANTE

Nome IPAMV-INSTITUTO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA DOS SERVID	CNPJ 27741750000170
--	-------------------------------

2 - DADOS DO CORRETOR

Nome BANESTES ADM CORR SEG PREV E CAP LTDA	Código Susep 202067664	Principal? Sim	Filial 1	Participação 100	Telefone 2733831700
--	----------------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------------	-------------------------------

3 - DADOS DO SEGURO

Forma de contratação Livre escolha de capital	Capital Global Contratado R\$ 90.000,00	Grupo Segurável 9	Média do capital global contratado R\$ 10.000,00	Faturamento Mensal	Forma de Cobrança Carnê	Dia de Vencimento 28	Prêmio Total
---	---	-----------------------------	--	---------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---------------------

4 - DADOS DO GRUPO NÃO DECLARADOS

Não foi informado.

5 - DADOS DO GRUPO DECLARADOS

GRUPO 1			
Limite Máximo de Indenização R\$ 90.000,00	Quantidade de Segurados 9	Modo de Cobertura Simples	Capital Médio do Grupo R\$ 10.000,00

COBERTURAS					
Descrição	Capital Segurado	Prêmio Líquido	Limite de Utilização	Franquia em Horas	Carência em Meses
Morte Qualquer Causa	R\$ 90.000,00	R\$ 312,49			
Invalidez Permanente parcial ou total por Acidente	R\$ 90.000,00	R\$ 59,52			

SEGURADOS

Nome	CPF	Ramo Atividade	Idade	Sexo
VINICIUS EDUARDO GOMES RODRIGO	17423395730	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	19	Masculino
MARIA VITORIA AZEVEDO PINTO	17153456732	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	16	Feminino
TALITA RODRIGUES AMORIM	17710845703	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	22	Feminino
ANA CAROLINA ROMOALDO GRACIA	12525163710	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	17	Feminino
EVANDRO LEPAUS DE OLIVEIRA	17473162705	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	22	Masculino
GABRIELA CAETANO LAGE	15885841780	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	20	Feminino
JEFFERSON LUIZ BARCELOS DE OLIVEIRA	17756128729	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	20	Masculino
LUIZ FELIPE AMARAL FERREIRA	16365565747	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	21	Masculino
ROBERT LOPES DO NASCIMENTO	14834380742	ESTUDANTES - ESTAGIÁRIOS	19	Masculino

Prêmio líquido do grupo declarados R\$ 372,01	Adicional de Fracionamento R\$ 0,00	IOF R\$ 1,42	Prêmio Total R\$ 373,43
---	---	------------------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES:

- 1) As condições gerais e particulares que regem este seguro estão em poder do Estipulante, e Corretora de Seguros, especificados neste certificado.
- 2) O presente seguro garante o grupo segurado descrito no campo 'Grupo Segurado' deste certificado, e conforme definido nas condições gerais mencionadas no item 1 acima.
- 3) Para fins deste, o Capital Individual de cada segurado será determinado, por ocasião de qualquer um dos eventos cobertos e da seguinte forma: O valor da indenização será igual ao valor da Importância Segurada Total (Capital Segurado), dividido pelo número de segurados vigentes na data do evento coberto, definido conforme as Condições Contratuais.
- 4) A apólice deste seguro é por prazo determinado e renovável a cada aniversário. Entretanto, a apólice poderá não ser renovada a qualquer tempo por decisão do estipulante e pela seguradora, a partir de prévia comunicação ao estipulante, em prazo nunca inferior a 60 (sessenta) dias.
- 5) Os beneficiários deste seguro serão aqueles definidos conforme condições gerais e particulares em poder do estipulante.
- 6) Em caso de sinistro, avisar imediatamente a seguradora.
- 7) A aceitação do seguro estará sujeita à análise de risco.
- 8) Este plano está registrado na SUSEP pelo processo 15414.000794/2004-59.
- 9) O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.
- 10) O segurado, estipulante poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguro, no site www.susep.gov.br, por meio de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.
- 11) Este certificado anula os anteriormente emitidos.

DATA DE EMISSÃO: 03 / 11 / 2020