CERTIFICADO DE SEGURO

**Dados do seguro**

Nome do segurado: {nomeseg}

CPF: {cpf}

Data de Nascimento: {datanascimento}

Número da Operação: {numoperacao}

Número do Certificado: {numcertificado}

Número Sorteio: {numsorteio}

Número da Apólice: {numapolice}

Data de Emissão: {dataemissao}

Prêmio Mensal: {valorplano}

**Cobertura**

* Coberturas: - Morte Acidental

*Limite do capital segurado: 10.000,00 (dez mil reais)*

*Processo SUSEP: 15.414.003486/2006-47*

* Assistências: - Desconto em Farmácia

- Funeral familiar R$ 7.000,00

- Médico na tela familiar

Estipulante: VIVA BENEFICIOS SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA   
CNPJ: 049.937.814/0001-46

Apólice APC: 000562442 – Ap Coletivo – Código Ramo 982

Vigência do Seguro: Até o cancelamento

Dados do Corretor: Agrosan Corretora de Seguros

Registro SUSEP: 2221374960