**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: 5.000,00 (cinco mil reais)***

***Processo SUSEP: 15.414.003486/2006-47***

* **Assistências: - Desconto em Farmárcia**

**- Funeral familiar R$ 5.000,00”**

**- Seguro residencial;**

**- Acidentes pessoais R$ 5.000,00**

***Processo SUSEP: 15.414.003485/2006-01***

**- Seguro vítima de crime.**

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