| | | | _ | | | | | | |
|--|------------------|--|----------------------------|------|------------|----------------|-----------------|----------------------|--|
| CERTIFICADO INDIVIDUAL S | SEGURO DE PESSOA | 18 |) N | l° C | ertificado | | | | |
| Estipulante | | | Sucursal | F | Ramo | Apólice | Número da Sorte | | |
| CLUBE AZUL VIDA SAUDÁVEL DE BENEFÍCIOS | | | RIO DE JANEIRO | | | | CONSULTE 0 SITE | WWW.CLUBEAZUL.ORG.BR | |
| Segurado Principal | | | | | | Subestipulante | | | |
| | | | | | | | | | |
| CPF Nascimento | | | Início Individual do Risco | | tisco | Fim Vigência | | Data Emissão | |
| | | | | | | | | | |
| Coberturas | | Os beneficiários serão indicados pelo segurado, por escrito, a qualquer momento, ressalvadas as restrições legais. Não havendo a indicação, a importância segurada será paga na forma da lei. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: 1. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercia zeção. 2. Eventuais assistências, carências, franquias e limites constam no Contrato, em poder do Estipulante, que resese seguro, o qual recomendamos leitura. 3. Este seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. 4. Este certificado cancela e substitui qualquer outro emitido anteriormente. 5. As vigências informadas neste certificado têm início e término às 24 (vinte e quatro) horas das datas indicada 6. Este certificado individual terá sua vigência respeitada, desde que o segurado e/ou a apólice não tenham si cancelados conforme as hipóteses previstas nas condições gerais e particulares. 7. Para acionar servição ou avisar qualquer incidente que possa acarretar o pagamento do capital segurado pel coberturas contratadas, fale com a Capemisa. 8. A apólice tem vigência anual, mas a cobertura individual terá validade apenas enquanto o estipulante/subestip lante emiar os dados passoais do segurado à Capemisa mensalmente, conforme Norma. | | | | | | | |
| CAPEMISA | | Seguro administrado pela CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A — CNPJ 08.602.745/0001-32. Nº do processo SUSEP. 15414.001215/20001-93. Sorteios Lastreados por Titulos de Capitalização da Modelidade Incentivo, emitidos pela CAPEM. Capitalização S/A, CNPJ Nº. 14.066.028/0001-55 e Processo SUSEP Nº. 15414.003760/2011-45 (para 1 sorteio mensal). O regi deste piano na SUSEP não Implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Central de Relacionamento 0800 723 3030 • Atendimento ao deficiente auditivo e/ou de fala 0800 723 40 Ouvidoria 0800 707 4936 | | | | | | | |

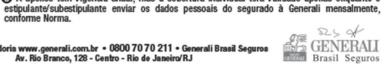
Comece agora a aproveitar as inúmeras vantagens do seu cartão Clube Azul!





| CERTIFICADO IN | IDIVIDUAL SE | GURO DE P | ESS0 | AS | Nº Certificad | do | | | | | |
|---|---------------|--------------------------------|---|--|----------------------|---|----------------|-----------------------------|---|--|--|
| Estipulante | | | | | Sucursal | | Ramo | | Apólice | | |
| CLUBE AZUL VIDA SAUDÁVEL D | DE BENEFÍCIOS | | | | RIO DE JANEIRO | | | | | | |
| Segurado Principal | | | | | | | Subestipulante | , | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| CPF | Nascimento | | Início In | dividual do | Risco | Fim Vi | gência | | Data Emissão | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Coberturas | | REEMBOLSO (R\$) restrições leg | | | s legais. Não havend | rios serão indicados pelo segurado, por escrito, a qualquer momento, ressalvadas as gais. Não havendo a indicação, a importância segurada será paga na forma da lei. ÕES IMPORTANTES: | | | | | |
| | | | ① o registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. | | | | | | | | |
| | | | | Eventuais assistências, carências, franquias e limites constam no Contrato, em poder Estipulante, que rege esse seguro, o qual recomendamos leitura. Este seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apó na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ♠ Este certificado cancela e substitui qualquer outro emitido anterio | | | | | | | tido anteriorn | nente. | | | |
| | | | | gências informadas dicadas. | neste certifica | do têm início e | término às 2 | 4 (vinte e quatro) horas da | | | |
| | | | | | | | | | segurado e/ou a apólice nã es gerais e particulares. | | |

Fale com a ouvidoria www.generali.com.br • 0800 70 70 211 • Generali Brasil Seguros Av. Rio Branco, 128 - Centro - Rio de Janeiro/RJ



Comece agora a aproveitar as inúmeras vantagens do seu cartão Clube Azul!





Para acionar serviços ou avisar qualquer incidente que possa acarretar o pagamento do capital segurado pelas coberturas contratadas, fale com a Generali. A apólice tem vigência anual, mas a cobertura individual terá validade apenas enquanto o