

# Certificado Individual

Processo(s) SUSEP nº 15414.003913/2007-78

**CAIXA**  
Vida e Previdência

|                 |                     |                                 |
|-----------------|---------------------|---------------------------------|
| Apólice nº      | Certificado nº      | Proposta nº                     |
| Data de emissão | Período de vigência | Nº do contrato de financiamento |

## DADOS DA SEGURADORA

|              |        |            |          |
|--------------|--------|------------|----------|
| Razão social | CNPJ   | Cód. SUSEP | Endereço |
| Bairro       | Cidade | CEP        | UF       |

## DADOS DA CORRETORA

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Nome do corretor | Código SUSEP |
|------------------|--------------|

## DADOS DO ESTIPULANTE

|                     |        |          |     |    |
|---------------------|--------|----------|-----|----|
| Nome do estipulante | CPF    | Telefone |     |    |
| Endereço            | Bairro | Cidade   | CEP | UF |

## DADOS DO SEGURADO

|                  |        |          |     |    |
|------------------|--------|----------|-----|----|
| Nome do segurado | CPF    | Telefone |     |    |
| Endereço         | Bairro | Cidade   | CEP | UF |

## DADOS DOS BENEFICIÁRIOS

| Nome | CPF | Grau de parentesco | Part. % |
|------|-----|--------------------|---------|
|      |     |                    |         |

## COBERTURAS CONTRATADAS E LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA

| Ramo           | Cobertura/Descrição | Capital segurado |
|----------------|---------------------|------------------|
|                |                     |                  |
| Prêmio líquido | IOF                 | Prêmio total     |
|                |                     |                  |

## PAGAMENTO

|                    |                   |               |
|--------------------|-------------------|---------------|
| Forma de pagamento | Prazo do contrato | Periodicidade |
|--------------------|-------------------|---------------|

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), link: <http://www.susep.gov.br/menu/servicos-ao-cidadao/sistema-de-consulta-publica-de-produtos-de-acordo-com-o-numero-de-processo-constante-da-apolice/proposta>.

1) A alíquota de IOF aplicada na operações de seguro prestamista é de 0,38%.

2) Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que influenciam o valor do serviço prestado os seguintes tributos: PIS – alíquota de 0,65%, COFINS – alíquota de 4%, todos conforme determinado em legislação específica.

3) Este seguro é por prazo determinado tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento.

Brasília, de de .

  
Rodrigo Passadore Costantino  
Diretor de Operações e Tecnologia

CNPJ: 03730204/0001-76 Cód. Registro SUSEP 08141. O Seguro Prestamista tem por objetivo amortizar e custear, total ou parcialmente, a obrigação assumida pelo devedor, no caso de ocorrência de sinistro coberto, nos termos estabelecidos nas Condições Gerais, até o limite do capital segurado contratado. **O período de carência para cobertura de morte por causas naturais será de 2 (dois) meses, contatos a partir da data de início da vigência do seguro.** O Capital Segurado será estruturado na modalidade de capital fixo, ou seja, em que o capital segurado não varia ao longo da vigência, independentemente da evolução do valor da obrigação. (\*) Respeitado o período correspondente ao prêmio pago, a cobertura de cada segurado cessa automaticamente no final do prazo de vigência da apólice, se esta não for renovada. 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. Serviço ao Cidadão SUSEP disponível no site: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou pelo 0800 021 8484. Ouvidoria Caixa Vida e Previdência: 0800 702 4240. Reclamações em nível de recorrência ou sugestões. Os atendimentos neste canal serão registrados mediante apresentação do número de protocolo fornecido pelo SAC. A Ouvidoria atende das 8 às 18 horas, de segunda a sexta-feira, exceto feriados nacionais.