Certificado Prestamista Empresarial Processo(s) SUSEP n°



Apólice nº		Certificad	lo n°			Proposta n°			
Data de emissão			Período de vigência			N° do contrato de financiamento			
Dados da Seguradora Razão social	CNPJ		Cód. SUSEP	End	ereço				
Bairro		Cidade			CEP		L	JF	
Dados da Corretora Nome do corretor				Código	SUSEP				
Dados do Estipulante Nome do Estipulante/Razão	Social			CPF/CNI	PJ		Telefone		
Endereço			Bairro		Cidade		СЕР		UF
Dados do Segurado Razão Social						CNPJ			
Endereço		Bairro		Cidade		СЕР		UF	
Dados do(s) Sócio(s)									
CPF/CNPJ Nor	me/Razão	Social				Data de nas	cimento	Percentual	(%)
Dados do Beneficiário)								
CNPJ Razão	o Social								
*O segundo beneficiários será s									
	tratadas e limite máximo de garantia Cobertura/Descrição					Ca	pital Segura	ido	
Prêmio líquido		IOF	*		Prên	nio total			

Certificado Prestamista Empresarial

Processo(s) SUSEP n°



P	a	a	a	m	е	nt	O

Forma de pagamento	Prazo do contrato	Periodicidade	
Número da sorte	Valor da premiação		

Carência / Franquia

Carência de 6 meses de nomeação, eleição ou inclusão dos segurados no Contrato Social, Estatuto Social, Atas de Assembleia ou qualquer outro dispositivo legalmente válido para comprovação do vínculo entre o segurado e a proponente.

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

- 1) 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.
- 2) Este seguro é por prazo determinado tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento. Número da sorte: Esse é o número com o qual você irá concorrer ao sorteio de um título de capitalização durante 24 meses, a partir do início de vigência do seguro. Proc. SUSEP: 15414.900032/2019-31. CNPJ Caixa Capitalização S/A: 01.599.296/0001-71.

* Em atendimento ao Decreto 6.306/07 não há incidência de IOF.

Rodrigo Passadore Costantino Diretor de Operações e Tecnologia

CNPJ: 38.122.278/0001-04 Cód. Registro SUSEP 0442-1. O presente seguro tem por objetivo garantir a quitação ou amortização do saldo devedor de empréstimo/financiamento adquirido por pessoas jurídicas junto ao Estipulante, com Capital Segurado previamente fixado nas Condições Gerais, estando a apólice e as respectivas coberturas em vigor na data da ocorrência de morte por causas naturais ou acidentais do Segurado Principal ou de sua Invalidez permanente total por acidente , exceto se decorrente de riscos excluídos, e desde que respeitadas às demais cláusulas previstas nas Condições Gerais. 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 ou pelo 0800 021 8484. Ouvidoría Ciax 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 Ouvidoría atende das 8 às 18 horas, de segunda a sexta-feira, exceto feriados nacionais.

Contatos da Caixa Vida e Previdência: Serviços e Relacionamento: 0800-702-4000 / Assistência Dia & Noite e sinistros: 0800-722-2492 / SAC: Sugestões Dúvidas, Reclamações e Cancelamentos: 0800-702-4280 / Ouvidoria: 0800-702-4240 / CAS - Central de Atendimento ao Surdo: 0800-702-4260.