



**EXCELSIOR
SEGUROS**
DESDE 1962

APÓLICE DE SEGURO VIDA EM GRUPO EXCELSIOR VG TRADICIONAL

DADOS DO SEGURO

Sucursal : Rio de Janeiro Apólice No. : 02930000268 Endosso No. : 000000

Vigência do Seguro : das 24 horas do dia 01/09/2019 até as 24 horas do dia 01/09/2020

DADOS DO ESTIPULANTE

Nome : COMITE BRASILEIRO DE CLUBES - CBC
CNPJ : 00.172.849/0001-42
Endereço : RUA AÇAÍ, 566 Complemento :
Cidade : CAMPINAS Estado : SP
Bairro : PALMEIRAS CEP : 13092587

A COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS, a seguir denominada Seguradora, emite esta apólice com base nas declarações/informações contidas na proposta de seguro que lhe foi apresentada pelo Proponente acima identificado, a seguir denominado Segurado, Estipulante ou Garantido, obrigando-se a indenizar e/ou reembolsar, as perdas e danos, ou reparações pecuniárias, decorrentes dos riscos assumidos, mediante o recebimento do prêmio abaixo, e de acordo com as Condições Gerais, Especiais e/ou Particulares.

COBERTURA / CAPITAIS

Cobertura	Capital Segurado (R\$)
Morte por Doença ou acidente (MDA)	1.839.631,03
Morte por Acidente (MAA)	1.839.631,03
Invalidez por Acidente (IA)	1.839.631,03

CONDIÇÕES PARTICULARES

1. Grupo Segurável.

Os funcionários do Estipulante, que no início do seguro, estejam em satisfatórias condições de saúde, plena atividade de trabalho, e dentro do limite de idade.

2. Coberturas Contratadas.

MORTE (M);

MORTE ACIDENTAL (MA);

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE (IPA);

INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA (IFPD);

3. Serviço de Assistência Funeral (SAF)

Individual, no valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

4. Capital Segurado da cobertura básica

Será equivalente a 3 salários do mês anterior ao da cobertura individual.

5. Prêmio Mensal Individual (com emolumentos)

Para cada R\$ 1.000,00 (mil reais) de salário, será igual a R\$ 1,389 (um real e trezentos e oitenta e nove milhavos).

6. Início de Vigência.

Vigência de um ano, a tratar no fechamento do contrato, sempre a partir

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS

Apólice de Seguro nro. 02930000268 impresso em 30/08/2019 - 10:33:09

Central de Atendimento EXCELSIOR 0800 7191585 - Central de Atendimento da SUSEP ao Público 0800 0218484

OUIVODORIA-Telefone:0800 773 3103-E-mail:excelsior-ouvidoria@defenseg.srv.br-Caixa Postal:60.530;CEP 05804-970(São Paulo-SP).

APÓLICE DE SEGURO VIDA EM GRUPO
EXCELSIOR VG TRADICIONAL

DADOS DO SEGURO

Sucursal : Rio de Janeiro **Proposta No.** : 02930020226 **Apólice No.** : 02930000268
Endosso No.: 000000

Vigência do Seguro : das 24 horas do dia 01/09/2019 até as 24 horas do dia 01/09/2020

CONDIÇÕES PARTICULARES

7. Condições de Aceitação

Adesão. Automática, para a totalidade dos componentes do Grupo Segurável.

Limite Máximo de Idade: Para a massa que serviu de base para este estudo, 76 anos, para novos segurados, 65 anos.

8. Beneficiários.

Não havendo indicação objetiva, serão considerados, para fim de indenização, os previstos na lei.

9. Cobrança do Prêmio

Mensal, através de faturas com vencimento a cada dia 25 do mês de cobertura, emitidas com base nas informações do Estipulante, recebidas até o décimo dia do mês de cobertura, contendo, nome; data de nascimento; CPF; Sexo e Salário;

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES.

PROPOSTAS SEM FCA:

I. Em atendimento às novas regras da FEBRABAN:

- a) Seguros efetivados a partir de 18/07/2017 não serão acompanhadas da FCA (Ficha de Compensação Avulsa);
- b) PRIMEIRA PARCELA: Os boletos de todas as parcelas serão emitidos junto com a apólice.
- c) Produto Rural : permanecerá com a emissão de FCA junto com a proposta.

II. Em complemento aos dizeres das CGs do Produto: A falta de Pagamento da primeira (1a.) Parcela implicará no Cancelamento

do Seguro (art.6º, §6º, I, Anexo I cir.239/03).

III. **ATENÇÃO:** Não serão aceitos depósitos na conta corrente da Excelsior Seguros

DADOS DO(S) CORRETOR(ES)

Nome/Razão Social	Código SUSEP	Código Excelsior
REP ENG-CONS, GEREN DE RISCOS E CORR DE SEG LTDA	100490148	0207330 1510000029300200834

Para a validade deste contrato, a Seguradora, representada por seu bastante procurador, assina esta Apólice, no Rio de Janeiro/RJ, em 30 de Agosto de 2019 .

COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS Cod. SUSEP: 569-0
CNPJ: 33.054.826/0001-92
Capital Vinculado : R\$ 13.761.876,03
Capital Subscrito : R\$ 13.761.876,03
Processo SUSEP Nro: 15414.000188/2008-67



COMPANHIA EXCELSIOR DE SEGUROS