

HSBC SEGUROS (BRASIL) S.A. REGIONAL CASCAVEL AVENIDA BRASIL 85806-000 CASCAVEL CGC 76.538.446/0001-36		NO. 638000 PR	Certificado Individual		CIA 610-6	Número das Apólices VG- 0012109 AP- 0021124
					Número do Certificado 109675 0001-0 00000100-1	
a) Segurado e Endereço GERSON JAIR FROEHNER AV RIO GRANDE DO SUL BAIRRO - CENTRO 85060-000 MAL CANDIDO RON			b) Data Nascimento 06/06/1968		Estado Civil *****	
NO. 000154 SALA PR			Local de Trabalho *****		c) CPF 615818109-97 Matrícula *****	
Emitido em 02/03/2011		Início do Seguro 12/02/2011		Fim de Vigência 12/02/2011		Seq. 001
Estipulante PRIORI INFORMATICA LTDA ME			Subgrupo PRIORI INFORMATICA LTDA ME			
d) Garantias/Capitais Seguradas (EM R\$) Titular Cônjuge Filhos Outros						
MORTE		60.000,00		0,00		0,00
MORTE ACIDENTAL		120.000,00		0,00		0,00
INVALIDEZ PERM. TOTAL/PARCIAL P/ACIDENTE		60.000,00		0,00		0,00

SERVICOS DE ASSISTENCIA FUNERAL, ASSISTENCIA A PESSOA EM VIAGEM E AUXILIO ALIMENTACAO SAO PREVISTOS MEDIANTE ACIONAMENTO DA CENTRAL DE ASSISTENCIA; CONSULTE AS CONDICÕES CONTRATADAS PARA SEU SEGURO.

PARA SERVICOS DE ASSISTENCIA FUNERAL, VIAGEM E AUXILIO ALIMENTACAO, LIGUE:
 NO BRASIL 0800 55 52 50 - NO EXTERIOR (55) 0800 55 5250



e) Mensal (R\$) 28,97 0,00		f) Beneficiário(s) A INDENIZACAO SERA PAGA, EM CASO DE MORTE, DE CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NA(S) APOLICE(S) EM PODER DO ESTIPULANTE. *****		Parentesco *****	% Participação *****
----------------------------	--	--	--	----------------------------	--------------------------------

Informações Importantes

O presente seguro rege-se à respeitadas as cláusulas constantes nas Condições Gerais/Especiais da(s) apólice(s) em poder do Estipulante, todas as comunicações relativas ao presente seguro, inclusive alterações e cancelamento do contrato serão feitas diretamente ao Estipulante, como representante legal, do Segurado perante a Seguradora. As condições de reajustamento de capitais segurados são as constantes da(s) apólice(s) em poder do Estipulante. Este seguro é por prazo determinado, tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.

Beneficiários

O(s) Beneficiário(s) do seguro poderá(ão) ser designado(s) livremente pelo Segurado, observadas as restrições constantes do Código Civil Brasileiro, e a qualquer tempo o Segurado poderá substituí-lo(s), devendo para isso apresentar à Seguradora, por intermédio do Estipulante, o respectivo pedido por escrito através do protocolo abaixo.

Esclarecimentos em caso de dúvidas ou sinistro.

4004-5022 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800-728-5022 (Demais Regiões).

Observações PROCESSO SUSEP N. 10.004013/99-98. *****		 Fernando Alves Moreira HSBC Seguros (Brasil) S.A.
O presente certificado altera o anterior no conteúdo dos seguintes campos: *****		
Data da Alteração *****		

HSBC SEGUROS (BRASIL) S.A.

Rua Tenente Francisco Ferreira de Souza, 505 - Hauer - Curitiba/Paraná - CEP 81.630-010 CNPJ 76.538.446/0001-36

Recorte Aqui

Desejando alterar os Beneficiários, preencher os dados abaixo e encaminhar ao seu Estipulante, à Seguradora ou ao seu Corretor
0102074 - ZAPAROLLI CORRETORA DE SEGUROS

Segurado GERSON JAIR FROEHNER				1 - Número de Ordem 000584056-0				2 - Série			
Estipulante PRIORI INFORMATICA LTDA ME				Subgrupo PRIORI INFORMATICA LTDA ME							
6 - Operação	7 - Data de Início da Operação	15 - Estipulante	Subgrupo	DV	16 - Certificado	Seq.	DV				
2		1 0 9 6 7 5	0 0 0 1	0	0 0 0 0 0 0 1	0 0	1				
Preenchimento Exclusivo Seguradora											
Alteração de Beneficiários											
25 - Nome(s) Completo(s)						26 - Parentesco			27 - % Participação		
Declaração											

Autorizo a Seguradora a proceder a Alteração de Beneficiário(s) acima indicada, sendo que esta alteração cancela todos os Beneficiários anteriormente indicados.

Local	Data	Assinatura do Proponente Titular
-------	------	----------------------------------