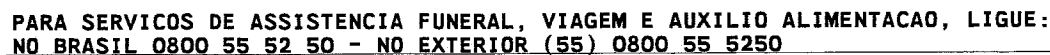


SERVICOS DE ASSISTENCIA FUNERAL, ASSISTENCIA A PESSOA EM VIAGEM E AUXILIO ALIMENTACAO SAO PREVISTOS MEDIANTE ACIONAMENTO DA CENTRAL DE ASSISTENCIA; CONSULTE AS CONDICOES CONTRATADAS PARA SEU SEGURO.



Informações Importantes

O presente seguro reger-se-á respeitadas as Clausulas 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).

[Recorte Aqui](#)

Desejando alterar os Beneficiários, preencher os dados abaixo e encaminhar ao seu Estipulante, à Seguradora ou ao seu Corretor

Alteração de Beneficiários

Declaración

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
SP/10 - 12/05/10		