

HSBC SEGUROS (BRASIL) S.A. REGIONAL CASCAVEL AVENIDA BRASIL 85806-000 CASCAVEL CGC 76.538.446/0001-36	NO. 638000 PR	Certificado Individual	CIA	Número das Apólices	
			610-6	VG - 0012109	AP - 0021124
			Número do Certificado		
			109675 0001-0 00000300-4		

a) Segurado e Endereço LUCIANO LIZZONI AV RIO GRANDE DO SUL BAIRRO - CENTRO 85060-000 MAL CANDIDO RON	NO. 000154 SALA PR	b) Data Nascimento	Estado Civil	c) CPF
		09/05/1985	*****	040946369-86
		Local de Trabalho	Matrícula	
		*****	*****	

Emitido em	Início do Seguro	Fim de Vigência	Seq.
02/03/2011	12/02/2011	12/02/2011 11/02/2016	001

Estipulante	Subgrupo
PRIORI INFORMATICA LTDA ME	PRIORI INFORMATICA LTDA ME

d) Garantias/Capitais Seguradas	(EM R\$)	Titular	Cônjuge	Filhos	Outros
MORTE		100.000,00	0,00	0,00	0,00
MORTE ACIDENTAL		200.000,00	0,00	0,00	0,00
INVALIDEZ PERM. TOTAL/PARCIAL P/ACIDENTE		100.000,00	0,00	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\$)	48,28	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-á 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 - ZAPAROLI CORRETORA DE SEGUROS

Segurado	1 - Número de Ordem		2 - Série
LUCIANO LIZZONI	000584058-2		
Estipulante	Subgrupo		
PRIORI INFORMATICA LTDA ME	PRIORI INFORMATICA LTDA ME		
6 - Operação	7 - Data de Início da Operação	15 - Estipulante	Subgrupo
2		1 0 9 6 7 5	0 0 0 1
Preenchimento Exclusivo Seguradora		DV	16 - Certificado
		0	0 0 0 0 0 0 3
		Seq.	DV
		0 0	4

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