

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 00000400-0	
a) Segurado e Endereço MARCIANO LIZZONI AV RIO GRANDE DO SUL BAIRRO - CENTRO 85060-000 MAL CANDIDO RON			b) Data Nascimento 12/01/1983	Estado Civil *****	c) CPF 033600349-88	
			Local de Trabalho *****		Matrícula *****	
Emitido em 02/03/2011	Início do Seguro 12/02/2011	Fim de Vigência 12/02/2011 11/02/2016		Seq. 001		
Estipulante PRIORI INFORMATICA LTDA ME			Subgrupo PRIORI INFORMATICA LTDA ME			
d) Garantias/Capitais Segurados (EM R\$)		Titular	Cônjuge	Filhos	Outros	
MORTE		20.000,00	0,00	0,00	0,00	
MORTE ACIDENTAL		40.000,00	0,00	0,00	0,00	
INVALIDEZ PERM. TOTAL/PARCIAL P/ACIDENTE		20.000,00	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\$) 9,66 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. *****	Data da Alteração *****	 Fernando Alves Moreira HSBC Seguros (Brasil) S.A.
O presente certificado altera o anterior no conteúdo dos seguintes campos: *****		

HSBC SEGUROS (BRASIL) S.A.

Rua Tenente Francisco Ferreira de Souza, 505 - Hawer - 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 MARCIANO LIZZONI				1 - Número de Ordem 000584059-3				2 - Série							
Estipulante PRIORI INFORMATICA LTDA ME				Subgrupo PRIORI INFORMATICA LTDA ME											
6 - Operação 2	7 - Data de Início da Operação Preenchimento Exclusivo Seguradora			15 - Estipulante 1 0 9 6 7 5			Subgrupo 0 0 0 1			DV 0	16 - Certificado 0 0 0 0 0 0 4			Seq. 0 0	DV 0
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
-------	------	----------------------------------