

Ramo 93 - VIDA EM GRUPO	Apólice 1009309048428	Endosso 0000001	Proposta 931501044	Filial 1 - SSB - MATR	Data Emissão 04/06/2025
----------------------------	--------------------------	--------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------

### DADOS DO ESTIPULANTE

Nome <b>FERRAZ SERVIÇOS</b>	CPF/CNPJ 35.224.259/0001-09
--------------------------------	--------------------------------

CEP 85867-670	Endereço RUA João de Brito	Número 31	Complemento
------------------	-------------------------------	--------------	-------------

Atividade Serviços especializados para construção não especific	Bairro Loteamento Jardim Princes	Cidade Foz do Iguaçu	UF PR
--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	----------

### DADOS DO SUB ESTIPULANTE

Sub Estipulante <b>FERRAZ SERVIÇOS</b>	Número 1	CPF/CNPJ 35.224.259/0001-09
-------------------------------------------	-------------	--------------------------------

CEP 85867-670	Endereço RUA João de Brito	Número 31	Complemento
------------------	-------------------------------	--------------	-------------

Atividade Serviços especializados para construção não especific	Bairro Loteamento Jardim Princes	Cidade Foz do Iguaçu	UF PR
--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	----------

### CORRETOR

Corretor <b>UNICOOB CORRETORA DE SEGUROS LTDA</b>	Registro SUSEP 202027609
------------------------------------------------------	-----------------------------

### PRÊMIO DO SEGURO

Juros (%) 0,00	Periodicidade de Emissão Mensal
-------------------	------------------------------------

Vigência Apólice Das 24 horas de 03/06/2025 até as 24 horas de 03/06/2026	Vigência Endosso De 24 horas de 03/06/2025 até as 24 horas de 03/06/2026
------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

I.S. Total da Básica	R\$ 915.000,00	Tipo de Cobrança	BANCOOB - Débito em conta
Prêmio Líquido	R\$ 6.974,42	Agência	4343-0 Dia Base 3
Adicional Fracionamento	R\$ 0,00	Conta Corrente	56746-9 Próximo Reajuste 03/06/2026
Custo Apólice	R\$ 0,00	Nº de parcelas	11 Próxima Renovação 03/06/2026
I.O.F.	R\$ 26,50	Prêmio da Parcela	R\$ 636,52
Prêmio Total	R\$ 7.000,92	Indexador de Reajuste	IPCA/IBGE

### FRACIONAMENTO DO PRÊMIO

Parcela	Prêmio	Custo	IOF	Total	Vencimento
1	R\$ 634,02	R\$ 0,00	R\$ 2,50	R\$ 636,52	03/07/2025
2	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	04/08/2025
3	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	03/09/2025
4	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	03/10/2025
5	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	03/11/2025
6	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	03/12/2025
7	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	05/01/2026
8	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	03/02/2026
9	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	03/03/2026
10	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	06/04/2026
11	R\$ 634,04	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 636,44	04/05/2026

### RESPONSÁVEL/LOCAL

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou 4003-0392  
SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
Ouvintoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados



Ricardo Cipriano



Rafael Gozer

COBERTURAS CONTRATADAS			
Tipo Cobertura	Coberturas/Serviços	Importância Segurada	Prêmio
Coberturas	00001 - MORTE	R\$ 915.000,00	R\$ 3.533,71
Coberturas	00002 - MORTE ACIDENTAL	R\$ 915.000,00	R\$ 1.766,85
Coberturas	00003 - INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE - ATÉ	R\$ 915.000,00	R\$ 1.115,91
Coberturas	00004 - INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE E TOTAL POR DOENÇA	R\$ 915.000,00	R\$ 557,95
Assistência	00026 - ASSISTÊNCIA FUNERAL INDIVIDUAL R\$3.500,00	R\$ 0,00	

**Em caso de morte por acidente, as garantias de Morte e Morte acidental se acumulam.**

TOTAL		
Movimento	I.S Básica	Prêmio Líquido
Sem movimentações:	0	0,00
Inclusões:	1	915.000,00
Inclusões retroativas:	0	0,00
Alterações:	0	0,00
Alterações retroativas:	0	0,00
Ativos:	1	915.000,00
Exclusões:	0	0,00
Exclusões retroativas:	0	0,00

**RESPONSÁVEL/LOCAL**

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
 MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
 Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou  
 4003-0392  
 SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
 Ouvidoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados



Ricardo Cipriano



Rafael Gozer

## CONDIÇÕES PARTICULARES

### INFORMAÇÕES:

Este seguro é por prazo determinado, tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de seu vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.

O preço do seguro foi calculado com base nas informações ora descrita, e sua veracidade e correção é imprescindível e muito importante para a garantia das coberturas contratadas.

Confira todas as informações constantes na presente apólice e, caso haja a necessidade de ser efetuada qualquer alteração ou retificação de dados entre em contato com seu Corretor de Seguros.

### ATENÇÃO:

A falta de pagamento da primeira parcela implicará no automático cancelamento da apólice, desde o inicio da vigência.

A falta de pagamento de qualquer uma das demais parcelas subsequentes à primeira poderá implicar no automático cancelamento da apólice, observados os termos da Cláusula de Pagamento de Prêmio constantes das Condições Gerais do seguro.

Os termos que regem as coberturas contratadas aqui referidas e expressamente descritas nesta apólice encontram-se especificados nas Condições Gerais do Seguro, disponíveis no site [www.sancorseguros.com.br](http://www.sancorseguros.com.br). As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidades junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

I. O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

III. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

II. As condições contratuais/regulamento desse produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

IV. Esse seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice.

V. A celebração ou alteração do contrato de seguro somente poderá ser feita mediante proposta assinada pelo proponente, seu representante legal ou por corretor habilitado.

### REGIÃO DE ACEITAÇÃO DE RISCO:

Sua comercialização abrange todas as regiões do território nacional, ou seja, em todo o Brasil.

### BENEFICIÁRIOS

O segurado poderá a qualquer tempo, designar ou substituir os beneficiários do plano de seguro. A soma do percentual não poderá ultrapassar os 100%.

Nos casos em que não houver indicação do beneficiário, aplicar-se-á o disposto no Art. 792 e parágrafo único, do Código Civil Brasileiro, a seguir "Art.792 - Na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital será pago por metade ao cônjuge não separado judicialmente, e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem da vocação hereditária. Parágrafo único - Na falta das pessoas indicadas neste artigo, serão beneficiários os que provarem que a morte do segurados os privou dos meios necessários à subsistência".

### ASSISTÊNCIA FUNERAL

O plano de Assistência Funeral Familiar, quando contratado, será extensivo além do Segurado principal, ao seu cônjuge e descendentes em 1º grau, menores de 21 anos de idade.

### CARÊNCIAS E FRANQUIAS

#### MORTE POR ACIDENTE

No caso de acidente pessoal não há aplicação de qualquer tipo de carência, exceto para o caso de suicídio ou sua tentativa, quando o período de carência corresponderá a 02 (dois) anos ininterruptos, contados da data de contratação ou adesão ao plano de seguro, ou da sua recondução depois de suspenso.

O capital segurado individual será apurado quando da ocorrência de evento, dividindo-se o Capital Global contratado pelo número de <funcionários e/ou sócios/diretores> constantes na GFIP - Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia do mês de sinistro, somando-se todos os sócios pertencentes no Contrato Social, quando estes fizerem parte do seguro, com sua respectiva participação dentro do acordo na implantação do seguro. O Capital Segurado será limitado a R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para funcionários e R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) para sócios.

Capital Individual Funcionários/Estagiários R\$25000,00 quantidade de vidas: 35.

Capital Individual Sócios/ Diretores R\$40000,00 quantidade de vidas: 1.

## RESPONSÁVEL/LOCAL

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou  
4003-0392  
SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
Ovidoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados

  
Ricardo Cipriano

  
Rafael Gozer

### CONDIÇÕES PARTICULARES

Na seguinte apólice encontra-se com a quantidades de 36 vidas seguradas, conforme GFIP - Guia de Recolhimento do Fundo do Garantia fornecido pelo Estipulante na contratação do seguro.  
A alteração de apólice da quantidade de vidas ou capital é de responsabilidade do Estipulante".

Código de Registro da Seguradora: 02950

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu corretor. Caso preferir, entre em contato com o SAC Sancor: 0800 200 0392 ou acesse o Fale Conosco pelo site ([www.sancorseguros.com.br](http://www.sancorseguros.com.br)).

Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para Ouvidoria Corporativa Sancor 0800 888 0402 (Funcionamento do canal de ouvidoria: De segunda a sexta feira, exceto feriados, das 08:00 às 20:00 horas). Deficientes auditivos ou de fala: 0800 888 0399.

O Cliente pode acessar o link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados ([www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)).

### RESPONSÁVEL/LOCAL

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou 4003-0392

SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
Ouvidoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados



Ricardo Cipriano



Rafael Gozer

CONDIÇÕES GERAIS

RESPONSÁVEL/LOCAL

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou  
4003-0392

SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
Ouvicidoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados



Ricardo Cipriano



Rafael Gozer

CONDIÇÕES ESPECIAIS

RESPONSÁVEL/LOCAL

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou  
4003-0392  
SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
Ouvidoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados



Ricardo Cipriano



Rafael Gozer

## DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente e expressamente autorizo a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros e ocorrências referentes ao mesmo, em banco de dados, aos quais a Seguradora poderá recorrer para análise de riscos e na liquidação de processos de sinistros. Autorizo também a consulta junto a banco de dados de instituições de perfil de crédito, bem como registro da consulta de tais instituições. Autorizo, ainda, que os dados e informações relacionados a esta Proposta, e ao seguro pretendido, serão incluídos no banco de dados da FENSEG - Federação Nacional de Seguros Gerais.

A Sancor Seguros informa que os dados pessoais serão armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Todavia, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento, considerando as exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos. \*Caso queira dar o seu consentimento com alguma ressalva ou para algum outro propósito além dos aqui descritos, entre em contato com a Sancor Seguros, por meio dos canais de comunicação.

## RESPONSÁVEL/LOCAL

SANCOR SEGUROS DO BRASIL S.A. - CNPJ 17.643.407/0001-30  
MATRIZ AV. DUQUE DE CAXIAS, Nr 882, ZONA 01 - CEP: 87013-180 - MARINGÁ - PR  
Mais informações consulte o seu corretor ou ligue para o SAC: 0800-888-0392 ou  
4003-0392  
SAC: Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-888-0399 - Atendimento 24hs  
Ouvidoria: 0800-888-0402 de segunda à sexta-feira das 8hs às 20hs exceto feriados



Ricardo Cipriano



Rafael Gozer