

**289-5 - Alfa Previdência e Vida S/A**

Al.Santos, 466 - 9º andar - CEP: 01418-000 São Paulo - SP

CNPJ: 02.713.530/0001-02

**Apólice de Seguro****Dados do Seguro**

Ramo	Produto	Apólice Nº	Contrato nº	Sucursal
<b>Acidentados Pessoais-82</b>	<b>Alfa Escolar</b>	<b>0002.0982.000005337</b>	<b>000633731</b>	<b>SUCURSAL SAO PAULO</b>
Proposta nº: <b>2014</b>	Periodicidade: <b>Mensal</b>	Vigência da Apólice a partir das 24:00h do dia <b>31/12/2013</b> às 24:00h do dia <b>31/12/2019</b>		
Emissão: <b>15/01/2014</b>		Forma de Pagamento: <b>Ficha de Compensação</b>		

**Dados do Estipulante**

Nome	<b>FUND UNIVERS FED SAO CARLOS-FUFSCAR</b>	CNPJ: <b>45.358.058/0001-40</b>
Endereço	<b>ROD. WASHINGTON LUIZ, KM 235</b>	
Bairro	<b>SEDE</b>	Cidade <b>SÃO CARLOS</b>
U.F.	<b>SP</b>	CEP <b>13565-905</b>

**Dados do Corretor**

Nome	Código SUSEP
<b>CONESP BRASIL CORRETORA DE SEGUROS LTDA</b>	<b>10586323</b>

Plano: **UNIFORME DE: R\$ 10.000,00\_JAN/2015**Vigência do Plano a partir das 24:00h do dia: **31/01/2015****Prêmio Total R\$: 1,07**

Cobertura	Capital R\$	Prêmio R\$
<b>Morte Acidental - T</b>	<b>10.000,00</b>	<b>0,11</b>
<b>Inv. Permanente Total/Parc. por Acid Até</b>	<b>10.000,00</b>	<b>0,19</b>
<b>Desp Med Hosp Odont - Escolar</b>	<b>5.000,00</b>	<b>0,77</b>
<b>Assist.Funeral AP Escolar - Completo</b>	<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>
<b>ESCOLAR - COMPLETO DENTRO E FORA ESCOLA</b>		

SAC: 0800-774-2532 / Ouvidoria 0800-774-2352 - e-mail: ouvidoria@alfaseg.com.br / Para uso exclusivo de deficientes auditivos: SAC: 0800 770 5244 - Ouvidoria: 0800 770 5140 - SUSEP:0800 021 8484

Nºs Processo SUSEP : 15414.003001/2006-15

O Participante e Segurado estão cientes, conforme Lei nº 12.741/12, que incide sobre o carregamento dos planos de acumulação, quando houver, e sobre os prêmios de seguro, o PIS/PASEP com alíquota de 0,65% (zero vírgula sessenta e cinco por cento) e a COFINS com alíquota de 4% (quatro por cento).

289-5 - Alfa Previdência e Vida S/A

Al.Santos, 466 - 9º andar - CEP: 01418-000 São Paulo - SP

CNPJ: 02.713.530/0001-02

## Apólice de Seguro

Plano : **UNIFORME R\$ 10.000,00\_01/2018**

Vigência do Plano a partir das 24:00h do dia: **31/12/2017**

**Prêmio Total R\$: 0,85**

Cobertura	Capital R\$	Prêmio R\$
Morte Acidental - T	10.000,00	0,22
Inv. Permanente Total/Parc. por Acid Até	10.000,00	0,17
Desp Med Hosp Odont - Escolar	5.000,00	0,38
Assist.Funeral AP Escolar - Completo	3.000,00	0,08
<b>ESCOLAR - COMPLETO DENTRO E FORA ESCOLA</b>		


A Alfa Previdência e Vida S.A., daqui em diante designada "SEGURADORA", baseando-se nas informações constantes da Proposta de Contratação que fica fazendo parte integrante deste contrato, apresentada pelo "ESTIPULANTE" acima identificado, e tendo em vista a adesão expressa das pessoas que compõem o Grupo segurável e em condições de serem aceitas como Segurados, emite a esta Apólice de seguro, obrigando-se a indenizar nos termos deste contrato, os eventos garantidos pelas Condições Gerais e Condições Particulares estabelecidas nos anexos, mediante o recebimento dos prêmios fixados nesta Apólice.

As condições contratuais deste produto protocolizadas pela ALFA junto a 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.

"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."

Local: **SÃO PAULO**

Data: **22/04/2019**

  
Alfa Previdência e Vida S/A

SAC: 0800-774-2532 / Ouvidoria 0800-774-2352 - e-mail: [ouvidoria@alfaseg.com.br](mailto:ouvidoria@alfaseg.com.br) / Para uso exclusivo de deficientes auditivos: SAC: 0800 770 5244 - Ouvidoria: 0800 770 5140 - SUSEP:0800 021 8484

Nºs Processo SUSEP : 15414.003001/2006-15

O Participante e Segurado estão cientes, conforme Lei nº 12.741/12, que incide sobre o carregamento dos planos de acumulação, quando houver, e sobre os prêmios de seguro, o PIS/PASEP com alíquota de 0,65% (zero vírgula sessenta e cinco por cento) e a COFINS com alíquota de 4% (quatro por cento).



---

**ADITIVO À APÓLICE Nº 02/0982/000005337**  
**CONTRATO: 633731**  
**RAMO: ALFA ESCOLAR**  
**ESTIPULANTE: UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**  
**CORRETORA: CONESP BRASIL CORRETORA DE SEGUROS LTDA**

---

Serve a presente para retificar o final da vigência no formulário “Apólice de seguros”, considerando desta forma o firmado no 6º termo aditivo conforme a seguir:

**“Cláusula Segunda – DA PRORROGAÇÃO**

*2.1. O prazo de vigência do Contrato Administrativo 127/2013 fica prorrogado pelo prazo de 08 meses, abrangendo o período entre 03/04/2019 e 03/12/2019. ”*

Após esta data o contrato será cancelado automaticamente.

**Demais condições permanecem inalteradas.**

São Paulo, 30 de Abril de 2019.

**Milca Pereira Zambrini / Celso Paiva**  
**Diretora / Diretor**  
**Alfa Previdência e Vida S.A.**