

**Dados de Controle**

No. Cotação 7239626	Ramo 1381	Id 7239626
------------------------	--------------	---------------

**Informações do Proponente**

Proponente EMMANUEL AUGUSTO VIEIRA Nome Social	CPF  132.020.249-73
Sexo MASCULINO	Data de Nascimento 17/06/2003
Profissão (Ocupação) ESTAGIARIO / BOLSISTA	Faixa de Renda De R\$ 1.000,01 à R\$ 2.500

**Informações do Seguro**

Referência C03000A00000AC00000DC00000UE07906667905
---

A Seguradora tem um prazo de até 15 dias para análise do risco. O início de vigência do seguro será a partir das 24 horas da data de aceitação do risco pela Seguradora, e devidamente expresso na apólice de seguros que será emitida e enviada ao segurado.

**Coberturas:**

Descrição	Capitais Segurados (R\$)	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	50.000,00	Não há	64,69
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	50.000,00	Não há	36,64

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

- Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

**Assistências**

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00 Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro, no caso de morte natural.
--

**Forma de Pagamento**

Quantidade	Valor do Prêmio
1	R\$ 101,33

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

**Da aceitação do Seguro:**

**Esta cotação não caracteriza a liberação da proposta. A análise do risco só inicia a partir da contratação da proposta.**

A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

Telefones Úteis Central de Atendimento 0800 31 TOKIO(86546)	SAC 0800 7039000	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala 0800 7701523	Disque Fraude 0800 7076060	Ouvidoria 0800 4490000
Corretora 654961 - LOJACORR S.A. REDE DE CORRETORAS DE SEGUROS	Registro SUSEP 202011542	Telefone 4832244075	Data da Impressão 26/07/2024	Data de Referência 26/07/2024
Tokio Marine Seguradora S.A. Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraiso - CEP 04004-902 - SÃO PAULO			Data da última atualização 26/07/2024	Hora 11:35:36
			Folha 1 / 1	
			Sucursal: ESC JOINVILLE	

Assinado eletronicamente por:

\* Simone Schramm (\*\*\*.584.189-\*\*) )

em 09/08/2024 16:59:04 com assinatura simples

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://amunesc-e2.ciga.sc.gov.br/#/documento/b13209b8-04a0-4ee6-8edf-831f69aa7268>

