

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466565
Apólice: 93209887	CPF: 518.766.479-49
Nome do Segurado: CACILDA SALETE SOUTIER	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466576
Apólice: 93209887	CPF: 063.320.619-95
Nome do Segurado: CATIA CRISTINA IAGINNSKI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466592
Apólice: 93209887	CPF: 051.828.399-28
Nome do Segurado: DENISE MARIA FERREIRA RIBAS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466579
Apólice: 93209887	CPF: 110.340.589-67
Nome do Segurado: FABIANA DOS SANTOS BELTRAME	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466589
Apólice: 93209887	CPF: 706.763.309-59
Nome do Segurado: ELAINE SUELY SOBIRAY	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466595
Apólice: 93209887	CPF: 068.596.039-09
Nome do Segurado: DAIANE RIBEIRO DOS SANTOS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466583
Apólice: 93209887	CPF: 101.964.659-40
Nome do Segurado: CRISTIANE BELETINI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466564
Apólice: 93209887	CPF: 822.020.109-63
Nome do Segurado: IVANILDA CIVARDI PRESTES	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466560
Apólice: 93209887	CPF: 047.523.489-85
Nome do Segurado: JOSE GUILHERME STEINHAUS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466574
Apólice: 93209887	CPF: 007.479.579-16
Nome do Segurado: DEISY BERTONCELLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466571
Apólice: 93209887	CPF: 090.310.829-10
Nome do Segurado: JHENIFFER LETICIA DE AVILA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registo SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466555
Apólice: 93209887	CPF: 107.156.719-52
Nome do Segurado: DANIELA MERLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466591
Apólice: 93209887	CPF: 077.865.119-38
Nome do Segurado: ANDRESSA APARECIDA PANISSON SANTIAGO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466570
Apólice: 93209887	CPF: 003.784.869-00
Nome do Segurado: JOSLEI FATIMA WOSNIAK MULLER	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466557
Apólice: 93209887	CPF: 086.227.519-96
Nome do Segurado: ANA PAULA SOMARIVA RECCO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466573
Apólice: 93209887	CPF: 102.816.049-67
Nome do Segurado: JOSUE FELIPE CAMBRUZZI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466547
Apólice: 93209887	CPF: 103.619.899-54
Nome do Segurado: KETLYN INDIANARA CABRAL ARAUJO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466588
Apólice: 93209887	CPF: 102.988.559-17
Nome do Segurado: JULIANA LERIA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466572
Apólice: 93209887	CPF: 035.757.819-82
Nome do Segurado: LUIS ANTONIO IORKOSKI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466581
Apólice: 93209887	CPF: 047.582.989-12
Nome do Segurado: MARAISA DA SILVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466562
Apólice: 93209887	CPF: 028.847.499-69
Nome do Segurado: SIMONI APARECIDA MISTURA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466559
Apólice: 93209887	CPF: 911.854.409-68
Nome do Segurado: MARIA TEREZINHA DE ALMEIDA NOVELLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466568
Apólice: 93209887	CPF: 047.849.509-90
Nome do Segurado: CLENIR PIVA BIANCHIN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466551
Apólice: 93209887	CPF: 113.293.999-27
Nome do Segurado: MARIA MADALENA DA ROSA CLEIN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466590
Apólice: 93209887	CPF: 924.635.099-53
Nome do Segurado: MARCIA CRISTINA KAUTZMANN PELEPENKO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466594
Apólice: 93209887	CPF: 067.913.249-02
Nome do Segurado: ANDRESSA OCCHI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466578
Apólice: 93209887	CPF: 006.112.481-82
Nome do Segurado: MARILENE MARTINS DA SILVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466593
Apólice: 93209887	CPF: 049.036.059-90
Nome do Segurado: ALINE PATRICIA HABLICH	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466561
Apólice: 93209887	CPF: 088.853.619-43
Nome do Segurado: RODRIGO ANDRE DE BAIRROS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466580
Apólice: 93209887	CPF: 039.779.339-14
Nome do Segurado: MARILEZA DOS SANTOS FRANCESCON	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466546
Apólice: 93209887	CPF: 670.945.899-72
Nome do Segurado: MARLI ALVES DE OLIVEIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466554
Apólice: 93209887	CPF: 048.007.177-28
Nome do Segurado: MARTA CICERA DOS SANTOS PIVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466575
Apólice: 93209887	CPF: 689.882.909-25
Nome do Segurado: ROSANA MARIA MATOS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466566
Apólice: 93209887	CPF: 038.440.539-80
Nome do Segurado: CLEMAR TARTAS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466577
Apólice: 93209887	CPF: 813.909.559-15
Nome do Segurado: ROSANE DE FATIMA COUSSEAU	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466569
Apólice: 93209887	CPF: 622.463.219-72
Nome do Segurado: EUZA ANA BOGONI DE OLIVEIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466556
Apólice: 93209887	CPF: 554.302.369-34
Nome do Segurado: SANDRA FATIMA MEZZOMO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466553
Apólice: 93209887	CPF: 006.134.859-71
Nome do Segurado: SANDRA AMALIA BARANCELLI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466586
Apólice: 93209887	CPF: 580.874.439-34
Nome do Segurado: SILVANA LOURDES PELLIN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registo SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466629
Apólice: 93209887	CPF: 926.545.251-04
Nome do Segurado: ELIANE ORBEN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466585
Apólice: 93209887	CPF: 035.326.919-06
Nome do Segurado: SILVANA LAZAROTTO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466567
Apólice: 93209887	CPF: 049.958.259-40
Nome do Segurado: SIMONI PERGHER	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466608
Apólice: 93209887	CPF: 065.596.139-92
Nome do Segurado: ANA CLAUDIA LOCKS LUCHTEMBERG	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466598
Apólice: 93209887	CPF: 039.815.679-43
Nome do Segurado: DAIANY VIANA DE OLIVEIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466634
Apólice: 93209887	CPF: 026.044.249-67
Nome do Segurado: BENTO MACHADO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466615
Apólice: 93209887	CPF: 094.609.539-64
Nome do Segurado: ANY CAROLYNE CAETANO FERREIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466582
Apólice: 93209887	CPF: 656.852.969-91
Nome do Segurado: CELENE APARECIDA BALENA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466604
Apólice: 93209887	CPF: 841.744.049-68
Nome do Segurado: DERCY IVANIR BAGGIO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466587
Apólice: 93209887	CPF: 092.684.449-09
Nome do Segurado: TAINARA PRUX	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466603
Apólice: 93209887	CPF: 102.678.099-30
Nome do Segurado: DANDARA CATALINE REZENDE	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466630
Apólice: 93209887	CPF: 101.233.219-56
Nome do Segurado: DOMIELI FERREIRA DA SILVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466610
Apólice: 93209887	CPF: 054.968.659-21
Nome do Segurado: LEILA MARIA DERENGOSKI SOARES	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466621
Apólice: 93209887	CPF: 906.616.219-87
Nome do Segurado: DINO ROBES ROMUALDO DOS SANTOS BARBOZA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466623
Apólice: 93209887	CPF: 572.683.209-49
Nome do Segurado: DIRCE TEREZINHA MORENO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466607
Apólice: 93209887	CPF: 044.646.829-01
Nome do Segurado: GESIELI APARECIDA FAUSTINO PIETROBIAZZI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466612
Apólice: 93209887	CPF: 033.914.679-67
Nome do Segurado: GRACIELI NEGRI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466624
Apólice: 93209887	CPF: 801.706.419-53
Nome do Segurado: DIRLEI LUCI LERMEN OBERGEN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466632
Apólice: 93209887	CPF: 043.478.569-54
Nome do Segurado: ELIANE PALLAS DE ANHAIA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466637
Apólice: 93209887	CPF: 904.889.389-53
Nome do Segurado: ELIANE BELLETINI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466636
Apólice: 93209887	CPF: 020.120.669-25
Nome do Segurado: ELISETE SILVA DE OLIVEIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466635
Apólice: 93209887	CPF: 058.934.289-43
Nome do Segurado: JANAINA HELENA MATIEVICZ	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466558
Apólice: 93209887	CPF: 107.558.639-92
Nome do Segurado: JAQUELINE WRZESINSKI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466625
Apólice: 93209887	CPF: 045.715.589-29
Nome do Segurado: GISSELA TERESINHA BOSA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466601
Apólice: 93209887	CPF: 111.585.439-99
Nome do Segurado: JOICE APARECIDA BERTONCELLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466596
Apólice: 93209887	CPF: 027.202.469-48
Nome do Segurado: SILVANA SALETE VIADESKI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466609
Apólice: 93209887	CPF: 084.799.409-05
Nome do Segurado: KARINA DA SILVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466613
Apólice: 93209887	CPF: 085.021.819-55
Nome do Segurado: LEONICE FATIMA ALUPP FACHINELLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466605
Apólice: 93209887	CPF: 842.389.099-68
Nome do Segurado: JUSSARA LARSEN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466616
Apólice: 93209887	CPF: 096.265.749-25
Nome do Segurado: MIRIAM DAIANE FRANÇA DE MENEZES	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466620
Apólice: 93209887	CPF: 028.901.299-69
Nome do Segurado: KATIANE SALVANI SILVANO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466584
Apólice: 93209887	CPF: 104.702.299-00
Nome do Segurado: ALEX BRENDON SOUZA WRONSKI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466622
Apólice: 93209887	CPF: 938.758.279-53
Nome do Segurado: LILIA CRISTINA BACK DA SILVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466597
Apólice: 93209887	CPF: 483.593.359-15
Nome do Segurado: MARISTELA JOANA ANTONELLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466600
Apólice: 93209887	CPF: 032.051.749-76
Nome do Segurado: MARISTELA PRIOTTO DE OLIVEIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466618
Apólice: 93209887	CPF: 934.376.259-34
Nome do Segurado: NEIVA GONSALVES LEITE	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466627
Apólice: 93209887	CPF: 060.257.789-65
Nome do Segurado: MONICA LORENZETT	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466628
Apólice: 93209887	CPF: 015.562.619-18
Nome do Segurado: NEIVA MARIA MUGNOL PEREIRA DE OLIVEIRA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466619
Apólice: 93209887	CPF: 034.648.219-43
Nome do Segurado: LEUCI MARIA BERTONCELLO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466611
Apólice: 93209887	CPF: 064.409.109-65
Nome do Segurado: ROSICLEIA DE MELLO PIMENTEL	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466614
Apólice: 93209887	CPF: 063.618.769-18
Nome do Segurado: MICHELE GALLINA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466563
Apólice: 93209887	CPF: 092.346.039-07
Nome do Segurado: JEFERSON SAVICKI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466617
Apólice: 93209887	CPF: 786.963.059-49
Nome do Segurado: TEREZA JODECI LIMA BORGES MARTINS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466602
Apólice: 93209887	CPF: 096.478.459-95
Nome do Segurado: THAIS RAQUEL DA SILVA	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466631
Apólice: 93209887	CPF: 034.871.331-21
Nome do Segurado: YANDRA KARLA DOS SANTOS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466626
Apólice: 93209887	CPF: 097.119.849-70
Nome do Segurado: VERIDIANE MARTINAZZO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466606
Apólice: 93209887	CPF: 063.620.029-97
Nome do Segurado: THIAGO ANGELO LOPES BILICO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466599
Apólice: 93209887	CPF: 066.352.529-24
Nome do Segurado: SILVIA ROLING	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466633
Apólice: 93209887	CPF: 023.113.189-50
Nome do Segurado: ZENILCE JASINSKI BRUNN	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466552
Apólice: 93209887	CPF: 076.304.009-69
Nome do Segurado: BRUNA WITCEL DIAS	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466550
Apólice: 93209887	CPF: 075.906.809-74
Nome do Segurado: ELIZETE FRANCISCA ROSA CARDOSO	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquia e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466549
Apólice: 93209887	CPF: 096.515.459-92
Nome do Segurado: DANIELA MALACARNE	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>

CERTIFICADO**Mongeral Aegon Seguros e Previdência S.A. - CNPJ: 33.608.308/0001-73 - Registro SUSEP 2101****Estipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Subestipulante:** MUNICIPIO DE DOIS VIZINHOS**CNPJ:** 76.205.640/0001-08**Endereço:** AVENIDA AV RIO GRANDE DO SUL , 130**Cidade:** DOIS VIZINHOS**UF:** PR **CEP:** 85660-000**Bairro:** CENTRO**DADOS DO SEGURADO**

Contrato no: 62632	Certificado n° : 600017.466548
Apólice: 93209887	CPF: 500.498.449-20
Nome do Segurado: MARIA LUCIA GIACOMINI	PEP: Não

COBERTURAS CONTRATADAS

Coberturas Contratadas	Valor Benefício Titular (R\$)	Valor Benefício Cônjuge (R\$)	Valor Benefício Filho (R\$)
Morte	50.000,00	25.000,00	25.000,00
Auxílio Funeral Complementar	10.000,00	*****	*****
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença Antecipação	50.000,00	*****	*****
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	50.000,00	*****	*****
Morte Acidental	50.000,00	*****	*****

Prêmio Total(R\$)	Início de Vigência	Término de Vigência
13,65	02/02/2023	01/12/2023

Beneficiários*

HERDEIROS LEGAIS

O segurado poderá, a qualquer tempo, solicitar a alteração de seus beneficiários originalmente indicados, devendo cumprir, para tanto, o procedimento formal exigido pela seguradora. Na ausência de indicação de beneficiários ou se por algum motivo não prevalecer a que for feita, o benefício será pago aos herdeiros legais do segurado, de acordo com o previsto nos artigos 792 e 1829 do Código Civil.

*Para as coberturas com utilização em vida, o beneficiário será o próprio segurado.

Para acionar os serviços assistenciais basta entrar em contato com nossa central de relacionamento no telefone 0800 770 4369.

Para acionar os serviços assistenciais do pacote Bem-Estar (caso tenha contratado) basta entrar em contato no telefone 0800 940 1301.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados do Plano

Valor do Prêmio Total: R\$13,65

Última Alteração: 07/03/2023

Indexador do Plano: IPCA

Processo SUSEP nº: 15414.003038/2012-91

Periodicidade de Pagamento: MENSAL

Unidade de Produção: LICITAÇÕES MERCADO

Dados Corretor

Nome do Corretor: FIDELLE ADM COR S P SERV LT

Registro: 202039491

CPF/CNPJ: 01.230.858/0001-05

Este 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.

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

CARÊNCIA E FRANQUIA

As informações de carência, franquias e eventuais limites serão estabelecidos nas Condições Gerais e Especiais do produto e/ou na Proposta de Contratação e Condições Particulares do seguro. Para os casos de suicídio ou sua tentativa, haverá carência de 24 meses nos termos do Art. 798 do Código Civil - Lei 10406/02

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MAG Seguros, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte e invalidez por doença em decorrência de COVID-19, observado o período de carência de 90 (noventa) dias, se contratada essa cobertura. Caso seja comprovada, por parte do beneficiário, a imunização completa (duas doses ou dose única, quando previsto) do proponente anterior à assinatura da proposta de contratação, os eventos decorrentes de COVID-19 estarão isentos da carência.



Helder Molina
Presidente

Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A.

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. Central de Atendimento SUSEP: 0800 021 8484 -- Para Conferir todas as informações sobre o(s) produtos(s) de seguro vinculado(s): <http://www.susep.com.br/>