

### APÓLICE DE SEGURO

Ramo (principal) Acidentes Pessoais Coletivo	Código 982	Contrato Nº 51/2024	Apólice Nº 1008200020357	Sub Nº 1	Vigência De 24 horas do dia Até 24 horas do dia	01/12/2025 01/12/2026
---	---------------	------------------------	-----------------------------	-------------	---	--------------------------

A **allseg seguradora S/A** daqui em diante designada SEGURADORA emite a presente apólice com observação das condições contratuais pertinentes, as quais foram baseadas nas informações constantes do Contrato e documentos pertinentes ao processo de contratação apresentadas pelo Estipulante/Sub Estipulante a seguir identificado:

#### DADOS CADASTRAIS

Estipulante FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS	CPF/ CNPJ 45.358.058/0001-40				
Sub Estipulante FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS	CPF/ CNPJ 45.358.058/0001-40				
Endereço Rua Washington Luiz	Nº 0	Complemento Km 235	Bairro Sede		
CEP 13565-905	Cidade São Carlos	Estado SP	DDD	Telefone	Ramal

O **Estipulante** responsabiliza-se pela veracidade das declarações, as quais ficam fazendo parte integrante do Contrato. A **allseg seguradora S/A**, mediante o recebimento de prêmio, obriga-se a conceder os benefícios declarados nas Condições Gerais, Especiais e demais especificações, que fazem parte integrante e inseparável da apólice, cuja forma resumida é demonstrada a seguir:

Plano	Cobertura	DESCRICAÇÃO		Carência	Franquia	Taxa Mensal %	IOF %
		Capital Segurado R\$					
1	Morte Acidental (MA) Invalidez Perm. Total ou Parcial por Acidente (IPA) - até Despesas Médicas Hospitalares e Odontológicas (DMHO) - até Auxílio Funeral Individual - até	10.000,00 10.000,00 5.000,00 5.000,00	-0- -0- -0- -0-	-0- -0- -0- -0-	-0- -0- -0- -0-	0,00135 0,00134 0,00127 0,02136	0,38

A presente apólice observa as exigências, normas, itens e elementos contidos no do Contrato e documentos pertinentes ao processo de contratação, modificando assim as cláusulas das Condições Gerais naquilo a que se referirem e, assim, em conjunto com aditivos e endossos, compõe o Contrato de Seguro.

PRÊMIO							
Prazo 1 ano	Periodicidade Mensal	Forma de pagamento Boleto bancário	Custeio Não Contributário		Juros de fracionamento -0-		
Tipo de Capital Uniforme		Limite de idade para ingresso no início de vigência do seguro:	Mínima	Máxima	Limite de idade para novas inclusões no seguro:		Mínima
			Sem limite	Sem limite			Sem limite
Cosseguradora -0-			CNPJ -0-		Registro SUSEP -0-		Percentual (inicial) -0-

#### CORRETOR

Razão Social/Nome -0-	Código Susep -0-
--------------------------	---------------------

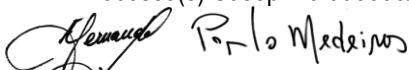
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Este seguro é por prazo determinado, tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br). Atendimento telefônico Susep: 0800 021 84 84 (dias úteis, das 9:30 às 17:00). 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. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante na apólice. Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica. O valor do prêmio está expresso em Reais, com o IOF atual incluso (0,38%).

allseg seguradora S/A / CNPJ: 67.865.360/0001-27 / Código de registro junto a SUSEP: 0581-9  
SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800-755-5985 - Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800-770-9797 /

Ouvidoria: 0800-770-1102

Processo(s) Susep: 10.005338/00-01

São Paulo, 15 de novembro de 2025



Em testemunho do que a **allseg seguradora S/A**, neste ato, assina esta Apólice de Seguro.