

---

**SEGURO DE VIDA EM GRUPO E ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO**

---

**ADITIVO****INCLUSÃO DE SUBESTIPULANTE**

---

Apólice nº: \_\_\_\_\_

Início de vigência apólice: \_\_\_\_\_

Estipulante: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ficam entendidas e concordadas, para os devidos fins e efeitos, mediante este aditivo, a inclusão como subestipulante, na apólice de SEGURO DE VIDA EM GRUPO, de acordo com a natureza do vínculo na classe das condições gerais, conforme dados da empresa especificados abaixo:

Subestipulante:		
CNPJ:		
Endereço:		nº:
Complemento:		Bairro:
Cidade:	CEP:	UF:
Ramo de Atividade:		

## VIGÊNCIA

Os aditivos terão o início de vigência ajustado de acordo a data da recepção:

**Indexados até dia 15: início de vigência será no mês da indexação.**

**Indexados após o dia 15: início de vigência será no mês seguinte à data da indexação.**

Ratificam-se os demais dizeres das Condições Gerais e Especiais do Seguro não modificados pelo presente Aditivo.

Estou ciente que, havendo alteração de taxa decorrente das alterações solicitadas acima, será emitido novo aditivo com a nova condição e a alteração será efetivada após indexação do aditivo assinado.

Local / Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**ALLIANZ SEGUROS S.A.**

---

Assinatura e Carimbo do Estipulante

---

Assinatura e Carimbo do Sub-estipulante