
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