**Declaração de Apólice de Seguro**

 Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

 Declaramos, para os devidos fins que, está contratado em favor do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ um seguro contra acidentes pessoais com a Seguradora Capemisa sob o número **1018200514514** com a vigência até **02/10/2023,** estando o aluno(a) coberto(a) durante seu período de estágio.

 Declaramos, ainda, que o valor do prêmio é de R$ 10.000 (dez mil reais) em caso de morte ou invalidez.

**Atenciosamente,**

Centro Universitário Celso Lisboa

(assinatura da IES)