

A **HSBC Seguros (Brasil) S.A.**, daqui em diante designada "seguradora", fundamentada nas informações constantes da proposta que lhe foi apresentada por:

GOVERNO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
 CGC 82.951.229/0001-76
 RUA JERONIMO COELHO 383 SALA 1101
 88010 - CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC

aqui denominado simplesmente "**segurado**", proposta esta que serve de base à emissão deste contrato, obriga-se a pagar as indenizações nos termos e condições gerais, particulares e/ou especiais convencionadas, estipuladas na presente ou em seus anexos, conseqüente dos eventos adiante discriminados, de acordo com as especificações inclusas, que são parte integrante e inseparável da presente apólice, a qual tem o período de vigência a partir das:

até as	00:00	horas do dia	01	do mês de	AGOSTO	do ano de	2006
	24:00	horas do dia	31	do mês de	JULHO	do ano de	2011

Órgão Emissor

SANTA CATARINA
 RUA FELIPE SCHIMIDT 376.000 1 ANDAR
 88010 - CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC

Corretor

VIDA ATIVA COR SEGS LTDA / 52000
 5200- 5270-3 9998 399 1996 2
 CODIGO SUSEP - 05892410075825

A **HSBC Seguros (Brasil) S.A.**, neste ato representada por seu Diretor, assina esta apólice na cidade de Curitiba, Estado do Paraná.

Importância Segurada	R\$	
Prêmio Tarifário.....	R\$	0,00
Custo da Emissão.....	R\$	
JUROS	R\$	
IOF.....	R\$	
Prêmio Total.....	R\$	

Curitiba, 12 DE SETEMBRO DE 2006


 Wilson Ribeiro de Andrade
 Diretor Superintendente