

Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 905/73

1º TERMO DE ADITAMENTO E PRORROGAÇÃO DE CONTRATO

PRIMEIRO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO Nº 010/2020, CELEBRADO ENTRE CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL E A SOCIEDADE ANÔNIMA SEGUROS SURA S.A.

CONTRATANTE: CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL, inscrito no CNPJ n. 24.630.212/0001-10, com sede na Avenida Monte Castelo, 269 – Monte Castelo – CEP 79.010-400, Campo Grande/MS, representado pelo seu Presidente, Dr. Rodrigo Alexandre Teixeira, Coren/MS n. 123978 e por seu Tesoureiro, Sr. Cleberson Dos Santos Paião, Coren/MS n. 546012.

CONTRATADA: SEGUROS SURA S.A., com sede na Av. Nações Unidas, nº 12995 – 4º andar – Brooklin Novo – CEP: 04.578-000, município de São Paulo/SP, neste ato representada pelo Sr. (a) Fernanda Rodrigues dos Santos Lima, brasileira, portadora do RG n. 11730164-8 SECC (DETRAN), inscrita no CPF sob o n. 089.785.457-85, de acordo com a representação legal que lhe é outorgada por procuração.

Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 905/73

OS CONTRATANTES têm entre si justos e avençados, e celebram o presente termo de alteração de cláusulas do contrato, conforme abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1 - O presente termo de prorrogação tem por objeto alterar as cláusulas QUARTA E DÉCIMA, do instrumento principal da avença, que passam a vigorar com a seguinte redação:

“CLÁUSULA QUARTA – DA APÓLICE”

4.1. O prazo de vigência da apólice fica prorrogado por mais doze meses, passando a corresponder **ao período de 12/11/2023 a 12/11/2024.**

“CLÁUSULA DÉCIMA – DO VALOR CONTRATUAL E DO PAGAMENTO”

10.1. O valor total do presente Contrato, reajustado em 5%, é de R\$ 1.325,95 (mil trezentos e vinte e cinco reais e noventa e cinco centavos) conforme tabela abaixo:

| ITEM 1 – VEÍCULO NISSAN FRONTIER | | |
|---|--|------------------------|
| Cobertura | Limite de indenização | Franquia |
| Colisão, incêndio, roubo e furto. | 100% do valor de mercado referenciado (100%) tabela FIPE | R\$ 2.410,00 |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos materiais. | R\$ 200.000,00 | - |
| Responsabilidade Civil Facultativa – Danos corporais. | R\$ 200.000,00 | - |
| Acidentes Pessoais Passageiros - Morte por pessoa. | R\$ 25.000,00 | - |
| Acidentes Pessoais Passageiros - invalidez. | R\$ 25.000,00 | - |

Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 905/73

| | | |
|---|--|------------------------|
| Danos aos vidros | Para-brisa (dianteiro e traseiro), retrovisores, lanternas e faróis. | - |
| Danos Morais | R\$ 50.000,00 | - |
| Assistência completa | 24 horas | - |
| Carro reserva | 15 dias | - |
| Prêmio total com todos os impostos inclusos | | R\$ 1.325,95 |
| Valor Total do Seguro | | R\$ 1.325,95 |

Obs.: Sem cobrança de franquias para vidros.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do contrato originário, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo de aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Campo Grande/MS, 04 de outubro de 2023.

CONTRATANTE – Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul
Rodrigo Alexandre Teixeira
Coren-MS 123978
Presidente

Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul
Sistema Cofen/Conselhos Regionais - Autarquia Federal criada pela Lei Nº 5. 905/73

Cleberon Dos Santos Paião
Coren-MS 546012
Tesoureiro

CONTRATADA – SEGUROS SURA S.A
Fernanda Rodrigues dos Santos Lima
CPF 089.785.457-85

DE ACORDO:

Procurador Geral do Coren/MS

TESTEMUNHAS:

1. Nome: _____
CPF: _____

2. Nome: _____
CPF: _____

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://izisign.com.br/Verificar/B638-C501-795D-EE30> ou vá até o site <https://izisign.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: B638-C501-795D-EE30



Hash do Documento

BA7A4E1FB3DE93A37F6DB8616F49B9F4963C69057B508CAEF5D4233A161CBE0E

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 09/10/2023 é(são) :

- Fernanda Rodrigues Dos Santos Lima (Signatário - SEGUROS SURA S.A.) - 089.785.457-85 em 09/10/2023 15:33 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital

O(s) nome(s) indicado(s) para autorizar, bem como seu(s) status em 09/10/2023 é(são) :

- Michele santos de souza - 490.963.828-89 em 05/10/2023 11:39 UTC-03:00

