

**TERMO ADITIVO Nº 001 AO**

**TERMO DE ADESÃO**

**REGISTRO DE OPERAÇÕES DE SEGUROS, PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR ABERTA,  
CAPITALIZAÇÃO E RESSEGUROS**

\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o número \_\_\_\_\_, situada a

\_\_\_\_\_, legalmente representado pelo Sr.(ª)(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CPF(s) n<sup>o(s)</sup> \_\_\_\_\_,

denominada “ENTIDADE REGISTRADORA” com fundamento na Resolução CNSP nº 383, de 20 de março de 2020, Circular SUSEP nº 599, de 30 de março de 2020, e na alínea “g” da CONCLUSÃO E DECLARAÇÃO FINAL do Termo de Adesão original, firma, **como condição para administrar sistemas de registro de operações de seguros, previdência complementar aberta, capitalização e resseguros**, o presente **Termo Aditivo** ao **Termo de Adesão** perante a SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, autarquia sob o regime especial, criada pelo Decreto nº 60.459/1967, com sede na Avenida Presidente Vargas nº 730, na cidade e Estado do Rio de Janeiro, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.354.068/0001-19, doravante denominada “SUSEP”, que modifica o Termo de Adesão original nos seguintes termos:

**ALTERAÇÕES**

**Condição I do Termo Aditivo** - O parágrafo único da Condição XII do Termo de Adesão passa a vigorar com a seguinte redação:

*“Parágrafo único. A portabilidade e a unicidade do registro deverão ser asseguradas a contar de 180 (cento e oitenta) dias da data de celebração da Convenção de que tratam as condições XVIII e XIX deste Termo.”*

**Condição II do Termo Aditivo** - O parágrafo terceiro da Condição XVIII passa a vigorar com a seguinte redação:

*“Parágrafo terceiro. A Convenção deverá ser celebrada até a data de 2 de outubro de 2020.”*

**CONCLUSÃO E CONSOLIDAÇÃO DO TERMO DE ADESÃO**

**Condição III do Termo Aditivo** - A ENTIDADE REGISTRADORA se compromete a apresentar à SUSEP, no prazo de 2 (dois) dias após a assinatura do presente Termo Aditivo, a versão consolidada do TERMO DE ADESÃO devidamente assinada, conforme texto disponível no sítio eletrônico da SUSEP na rede mundial de computadores.

(local e data)

---

(Assinatura do representante legal)

Nome:

CPF/MF:

Função:

MODELO