

DECLARAÇÃO DE SEGURO / INSURANCE CERTIFICATE



SEGURADOR / INSURER	CNPJ / NUMBER TAX
ALLIANZ SEGUROS S.A.	61.573.796/0001-66
PATROCINADOR / SPONSOR	CNPJ / NUMBER TAX
University of Calgary	NÃO APLICÁVEL / NOT APPLICABLE
INSTITUTO DE PESQUISA / RESEARCH INSTITUTE	CNPJ / NUMBER TAX
Hospital Evangelico de Londrina	78.613.841/0001-61
Nº APÓLICE / POLICY NUMBER	Nº PROPOSTA / PROPOSAL NUMBER
EM EMISSÃO / ISSUANCE IN PROCESS	EM EMISSÃO / ISSUANCE IN PROCESS
VIGÊNCIA DA APÓLICE / POLICY INCEPTION	TIPO DE DECLARAÇÃO / DECLARATION TYPE
24h de/from 14/01/2021 às 24h de/to 14/01/2026	CERTIFICADO DE SEGURO / INSURANCE CERTIFICATE

INTERESSE SEGURADO / INSURED INTEREST

A seguradora garantirá, até o limite máximo de garantia, o pagamento de todas as perdas pelas quais as pessoas seguradas sejam legalmente obrigadas a pagar, incluindo os custos de defesa, em razão de lesão sofrida por qualquer sujeito de pesquisa, causada por ou advinda da participação desse sujeito de pesquisa em estudo clínico conduzido pelas pessoas seguradas e coberto por esta apólice.

The insurer will guarantee, up to the maximum guarantee limit, the payment of all losses for which the insured persons are legally obliged to pay, including defense costs, due to the injury suffered by any research subject, caused by or arising from the participation of this research subject in a clinical study conducted by the insured persons and covered by this policy.

COBERTURAS CONTRATADAS / COVERAGES

Responsabilidade Civil para Realizadores e Patrocinadores de Testes Clínicos / *Clinical Trials*

DADOS DO RISCO / Clinical Trial Information

Nº Protocolo / <i>Protocol number:</i>	REB16-1588 COOL
Quantidade de Pacientes / <i>Number of patients:</i>	50
Medicamento / <i>Drug:</i>	N/A
Fase / <i>Stage:</i>	TBI
Descrição / <i>Test/Procedure Description:</i>	Abdome Aberto ou Fechado pós Laparotomia para Controle de Sepse de foco Intra-Abdominal Severa Complicada: Estudo Randomizado Controlado – COOL / <i>Closed Or Open after Source Control Laparotomy for Severe Complicated Intra-Abdominal Sepsis (the COOL trial): study protocol for a randomized controlled trial</i>
Âmbito de Cobertura / <i>Territorial Scope:</i>	Território Brasileiro / <i>Brazil</i>

LIMITE MÁXIMO DE GARANTIA (LMG) / LIMIT

R\$ 2.000.000,00

DECLARAÇÃO / DECLARATION

Declara-se para todos os fins e efeitos que o **PATROCINADOR** e o **INSTITUTO DE PESQUISA** informado(s) acima, ora denominados **PESSOAS SEGURADAS**, encontra(m)-se amparado(s) nesta seguradora por apólice de seguros de **RESPONSABILIDADE CIVIL PARA REALIZADORES E PATROCINADORES DE TESTES CLÍNICOS**, de acordo com as Condições Gerais, Especiais e Particulares da apólice supracitada.

It is declared for all purposes and effects that the SPONSOR and the RESEARCH INSTITUTE informed above, hereinafter referred to as INSURED PERSONS, are supported by this insurance company by a CIVIL RESPONSIBILITY insurance policy for MANAGERS AND SPONSORS OF CLINICAL TESTS, according to the General, Special and Particular Conditions of the aforementioned policy.

SÃO PAULO, 29 de janeiro de 2021.

RUBENS TEIXEIRA JUNIOR

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Allianz Seguros S.A.
Código: 5177
CNPJ: 061.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113
Rua Eugênio de Medeiros, 303
05425-000 São Paulo-SP
C1250D0000ANCNG00000P00000

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Grande São Paulo)
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24
horas: 0800 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de
fala 24 horas: 0800 121 239

DECLARAÇÃO DE SEGURO / INSURANCE CERTIFICATE



O PRESENTE DOCUMENTO FOI EXTRAÍDO DAS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA APÓLICE DE SEGURO, PODENDO EXISTIR OUTRAS CLÁUSULAS LIMITATIVAS OU RESTRITIVAS DO DIREITO DO SEGURADO, O PRESENTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI, EM HIPÓTESE ALGUMA, A APÓLICE DE SEGURO QUE DEVERÁ SEMPRE SER INTERPRETADA EM CONJUNTO COM AS CONDIÇÕES GERAIS, ESPECIAIS E PARTICULARES.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

THIS DOCUMENT HAS BEEN EXTRACTED FROM THE INFORMATION CONTAINED IN THE INSURANCE POLICY, THERE MAY BE OTHER LIMITATIVE OR RESTRICTIVE CLAUSES OF THE INSURED'S RIGHT, THIS DOCUMENT DOES NOT REPLACE, IN ANY CASE, THE POLICY THEREOF, AS A CONTRACT, LESSON, SPECIAL AND PRIVATE.

The contractual conditions / regulation of this product filed by the company / entity with Susep can be consulted at the electronic address www.susep.gov.br, according to the process number in the policy / proposal.

The registration of this plan with SUSEP does not imply, on the part of the Autarchy, an incentive or recommendation for its commercialization.

SUSEP - Private Insurance Superintendence - Federal Authority responsible for the inspection, regulation and control of the insurance markets, open supplementary pension, capitalization, reinsurance and insurance brokerage.