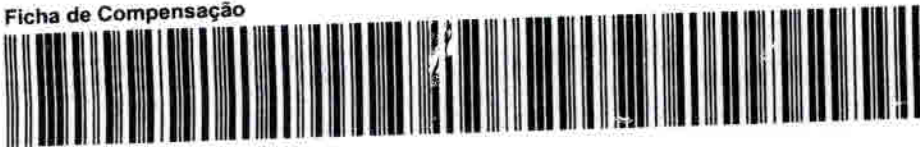


Bank of America
Merrill Lynch

[755-1] 75590.00323 75381.530007 09107.410244 2 84090000045056

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil | | | | | 15/10/2020 |
| Cedente | | | | | Agência/Cod. Cedente |
| Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29 | | | | | 1306/000327538153 |
| Data do Documento | Nº Documento | Espécie-Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
| 03/10/2020 | 00000000091074 | R\$ | | 05/10/2020 | 0000910741 02 4 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 02 | R\$ | | | R\$ 450,56 |
| Instruções: Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,15 - multa por atraso R\$ 8,98 - IOF R\$ 1,71 - Dec.6339/08 Vigência de 01/09/2020 a 30/09/2020 Apólice: 69443, Endosso: 71 Corretor: 00.00.01.0.048359.1 - TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA Dúvidas: 0800 638 5433 - Brasil e 3003 5433 - capitais e grandes centros, 24 horas, 7 dias por semana. | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora Multa |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor do Documento |
| Sacado | INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG | | | | Autenticação |

Ficha de Compensação



OT
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 17.359.415/0001-59 |
| Nome: | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| Conta de débito: | 1532 / 003 / 00004322-2 |

| | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 75590.00323 75381.530007 09107.410244 2 84090000045056 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT |
| Código do Banco: | 755 |
| Código do ISPB: | 62073200 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA |
| Nome/Razão Social: | METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA |
| CPF/CNPJ: | 02.102.498/0001-29 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA |
| CPF/CNPJ: | 17.359.415/0001-59 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| CPF/CNPJ: | 17.359.415/0001-59 |

| | |
|------------------------------------------|-----------------------|
| Data do Vencimento: | 15/10/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 15/10/2020 |
| Valor Nominal do Boletto: | 450,56 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 450,56 |
| Valor Pago (R\$): | 450,56 |
| Identificação do Pagamento: | METROPOLITAN LIFE SEG |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 15/10/2020 15:47:49 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 089871997 |
| Chave de segurança: | CS48P9T2A91GCJMA |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Emitente: | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| Conta origem: | 1532 / 003 / 00004321-4 |
| Conta destino: | 1532 / 003 / 00004322-2 |
| Nome destinatário: | INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS |
| Valor: | R\$ 62,10 |
| Identificação da operação: | METROPOLITAN LIFE SEG |
| Data de débito: | 15/10/2020 |
| Data/hora da operação: | 15/10/2020 15:57:56 |
| Código da operação: | 69584972 |
| Chave de segurança: | GU2E54386P5S0WNY |

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



INSTITUICAO ESPÍRITA
LAR MARCOS

Contagem, 15 de outubro de 2020

JUSTIFICATIVA

Vimos justificar o pagamento do recolhimento METROPOLITAN da COMPETÊNCIA 09/2020 no TC: 004/2020, no valor de R\$ 450,56 (Quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos).

Informamos que a Caixa Econômica Federal não está fazendo pagamento de boleto com aviso de débito. Somente débito do Governo está sendo feito o pagamento de várias contas. O pagamento foi efetuado no TC:004/2020 na totalidade e as parcelas de cada convênio restituída para a conta onde foi efetuado o pagamento.

TC:008/2017 (R\$ 62,10) 4321-4 Transferido
TC:015/2017 (R\$ 64,80) 4323-0 Transferido
TC:014/2017 (R\$ 78,30) 4320-6 Transferido
TC:001/2020 (R\$ 56,70) 3657-9 Transferido
TC:008/2018 (R\$ 5,06) 3028-7 Transferido
TC:004/2020 (R\$ 183,60) Parcela do Convênio

Certos de contar com sua compreensão, agradecemos.

Atenciosamente,

WALTER DE AGUIAR CAMPOS
Diretor Presidente
CPF:163.723.526-72

Ilustríssima Senhora,
Luzia Maria Ferreira
Secretária M. Desenvolvimento Social e Habitação
Contagem MG

15/10/2020

TC: 008/2017

Relação de Funcionários - Seguro Vida - SETEMBRO / 2020

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

| QUANT | CENTRO DE CUSTO | NOME | MÊS / ANO | VL. SEGURO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------|------------|
| 1 | ABRIGO BELA VISTA | ALEX ANDERSON DE OLIVEIRA SILVA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 2 | ABRIGO BELA VISTA | ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS | set/20 | R\$ 2,70 |
| 3 | ABRIGO BELA VISTA | CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 4 | ABRIGO BELA VISTA | DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 5 | ABRIGO BELA VISTA | FERNANDO NEVES DE AMORIM | set/20 | R\$ 2,70 |
| 6 | ABRIGO BELA VISTA | FERNANDO VITORIO | set/20 | R\$ 2,70 |
| 7 | ABRIGO BELA VISTA | GRACIANE PAULA DE OLIVEIRA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 8 | ABRIGO BELA VISTA | HEBERT LUIS LOPES PERES | set/20 | R\$ 2,70 |
| 9 | ABRIGO BELA VISTA | HUDSON VINICIUS DE ASSIS BARBOSA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 10 | ABRIGO BELA VISTA | IZAURA SODRE DA SILVA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 11 | ABRIGO BELA VISTA | JOSE DE PAULA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 12 | ABRIGO BELA VISTA | MARIA APARECIDA MARTINS DE AQUINO | set/20 | R\$ 2,70 |
| 13 | ABRIGO BELA VISTA | MARTA APARECIDA DA SILVA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 14 | ABRIGO BELA VISTA | PEDRO LORENI LEMES DE MORAES JUNIOR | set/20 | R\$ 2,70 |
| 15 | ABRIGO BELA VISTA | RHAQUELL GOMES DE ALMEIDA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 16 | ABRIGO BELA VISTA | ROBERT GUTIERRES VITORIO | set/20 | R\$ 2,70 |
| 17 | ABRIGO BELA VISTA | ROSANE MARIA LACERDA CAPANEMA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 18 | ABRIGO BELA VISTA | SIMONE BERGAMACHINE GUIMARAES | set/20 | R\$ 2,70 |
| 19 | ABRIGO BELA VISTA | ANA RUBIA DA SILVA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 20 | ABRIGO BELA VISTA | WANDERLEY GONZAGA ALVES | set/20 | R\$ 2,70 |
| 21 | ABRIGO BELA VISTA | WANDERLEY SOARES DO NASCIMENTO | set/20 | R\$ 2,70 |
| 22 | ABRIGO BELA VISTA | JOÃO AMIN DA SILVA | set/20 | R\$ 2,70 |
| 23 | ABRIGO BELA VISTA | MARCIETE PEREIRA DE SENA | set/20 | R\$ 2,70 |
| | | | R\$ | R\$ 62,10 |
| ABRIGO BELA VISTA TC: 008/2017 FUNCIONÁRIOS: 23 SEGURO VIDA MENSAL: R\$ 2,70 VALOR TOTAL: R\$ 62,10 | | | | |



INSTIT. ESPIRITA
LAR MARCOS

Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.092020
 Número do Endosso: 71
 Data de Emissão: 03/10/2020
 Número da Apólice: 93.69443
 Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.
 Av. Engenheiro Luis Carlos Berrini, 1253
 04571-010 - Brooklin SÃO PAULO - SP - Brasil
 3003 Lf/1 (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife
 (0800 818 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com
 SAC/Ovidoria - Serviço de apoio ao cliente - Reclamações,
 Cancelamentos, Sugestões e Elogios.
 (0800 746 3420) 24 horas por dia, 7 dias por semana.
 Fax: 11 5501 9732
 CNPJ: 02.102.498/0001-29
 Processo Susep: 15414.002386/2011-61

Nome do Estipulante

INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ

17359415000159

Rua Av.

CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade

CONTAGEM

Estado

MG

CEP

32113460

Nome do Sub-Estipulante

INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ

17359415000159

Rua Av.

CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade

CONTAGEM

Estado

MG

CEP

32113460

Vigência

01/09/2020 a 30/09/2020

Vencimento

15/10/2020

| | Demonstrativo | | |
|-------------------------------------|---------------|--------------|--------|
| | Vidas | Capital | Prêmio |
| Saldo da fatura anterior (+) | | 1.449.638,24 | 450,56 |
| Inclusões (+) | | 0,00 | 0,00 |
| Inclusões Retroativas (+) | | | |
| Aumento de Capital (+) | | 0,00 | 0,00 |
| Aumento de Capitais Retroativos (+) | | | |
| Exclusões (-) | | 0,00 | 0,00 |
| Exclusões Retroativas (-) | | | |
| Redução de Capital (-) | | 0,00 | 0,00 |
| Redução de Capital Retroativos (-) | | | |
| Saldo fatura atual (=) | | 1.449.638,24 | 450,56 |
| Outros créditos (+) | | 0,00 | 0,00 |
| Outros débitos (-) | | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto (=) | | 1.449.638,24 | 450,56 |

| | |
|----------------------|--------|
| Prêmio Total Líquido | 448,85 |
| IOF | 1,71 |
| Prêmio Total Bruto | 450,56 |

Observação

[Handwritten signature]

Sucursal
BELO HORIZONTE

Região
MG

SUSEP
00.00.01.0.048359.1

Nome do Corretor
TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE

Resumo Apólice de Seguro

MetLife PME Fácil



Processo SUSEP Nº: 15414.002386/2011-61

Apólice Nº: 93.0069443

Vigência: 01/11/2019 à 31/10/2020

Estipulante

Razão Social: INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ/CEI/CPF Nº: 17.359.415/0001-59

Endereço: CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32113-460

| Nome Negociação/Plano | | Tipo de Capital | | Taxa Base |
|-----------------------------------|--------|-----------------|----------------|----------------|
| Negociação1 | | Capital Global | | 0,310806 |
| Cobertura | % | Pessoa Atendida | Capital Mínimo | Capital Máximo |
| Morte | | Titular | 0,00 | 6.589,26 |
| Invalidez Permanente por Acidente | 100,00 | Titular | 0,00 | 6.589,26 |

Assistências Complementares

Nome Assistência

Descrição

O capital segurado individual será determinado no momento do sinistro pela divisão do capital contratado pelo número de funcionários presentes na CAGED/GFIP.

Informações completas sobre a contratação, consulte suas condições particulares e/ou condições gerais do produto. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Produto registrado na SUSEP sob nº 15414.002386/2011-61 e sob responsabilidade da Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A., código SUSEP 0635-1, CNPJ 02.102.498/0001-29. 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. As condições contratuais deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br ou pelo Atendimento Exclusivo ao Consumidor 0800-021-8484 (dias úteis das 9h30m às 17h).

Este Seguro é por prazo determinado, tendo a sociedade seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. Este seguro é estruturado no regime financeiro de repartição, portanto, não haverá devolução ou resgate de prêmios ao Segurado ou Beneficiários. As Condições Gerais do seguro e a Política da Privacidade da Informação da MetLife, também estão disponíveis na íntegra, pelo site: www.metlife.com.br ou através da Central de Atendimento ao Cliente.

| Corretor | Cód. Corretor SUSEP |
|------------------------------------------------|---------------------|
| TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA | 100483591 |

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2019

Raphael de Carvalho
Presidente

Ramon Gomez
Diretor

214
MET. ESPIRITA
TAB...
metlife.com.br

PME Fácil (Global)



Cotação

Dados da Cotação

Cotação nº: 614839 Data do Cálculo: 30/10/2019 Validade do Cálculo: 14/12/2019 Cód. Negócio: 000/900

Dados do Estipulante

Grupo 1

Razão Social

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ/CEI

17.359.415/0001-59

Ramo de Atividade

S94 - Atividades de organizações associativas

Cláusulas e Capitais Segurados

Grupo 1

Cláusulas

(M) Morte

(MA) Morte Acidental

(IPA) Invalidez Permanente Parcial/Total por Acidente até 100% da cláusula morte

(DD) Despesas Diversas R\$ 300,00 por mês durante 12 meses

Ramo Capital Máximo Individual

VG R\$ 13.616,82

VG R\$ 13.616,82

VG R\$ 13.616,82

VG R\$ 3.600,00

Grupo Segurado, Capital Segurado e Taxa do Seguro

Grupo 1

Perfil do Grupo

Funcionários/Diretores/Sócios/Acionistas/Estagiários

Transferência Não Contributário

Total de Proponentes

107

Capital Segurado Global Total R\$

R\$ 1.449.638,24

Taxa Média Mensal %

0,3223

Demonstrativo do Prêmio a ser Pago

Prêmio Líquido:

R\$ 448,85

IOF:

R\$ 1,71

Prêmio Total:

R\$ 450,56

Total:

R\$ 448,85

R\$ 1,71

R\$ 450,56

Periodicidade de Pagamento

Mensal

Trimestral

Semestral

Anual

Vigência

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A. Cód. SUSEP: 06351. CNPJ: 02.102.498/0001-29, Seguro de Pessoas, Produto registrado na SUSEP sob nº Processo SUSEP nº 15414.002386/2011-61 (Capital Global)

PME Fácil (Global)



Cotação

Dados da Cotação

Cotação nº: 614839 Data do Cálculo: 30/10/2019 Validade do Cálculo: 14/12/2019 Cód. Negócio: 000/900

O prazo de vigência do seguro será de 1 (um) ano, a partir das 24 (vinte e quatro) horas do 1º dia do mês de protocolo da Proposta de Contratação na MetLife, desde que o protocolo seja efetuado até o dia 15 (quinze) do mês, ou das 24 (vinte e quatro) horas do 1º dia do mês seguinte ao protocolo da Proposta de Contratação na MetLife, desde que o protocolo seja efetuado após o dia 15 (quinze) do mês, e desde que a mesma tenha sido aceita.

Dados do Corretor

Código Susep Corretor:

100483591

Corretor:

TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS
LTDA

Distribuição:

100,00%


ESPÍRITO
SANTO MARCO

Produto

Capital Global - PME

Dados do Seguro

| Cotação | Data do Cálculo | Válido até | Vigência | Total de Itens |
|---------|-----------------|------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1470907 | 30/10/2019 | 31/10/2019 | De 24 hrs 30/10/2019 até 24 hrs 30/10/2020 | 107 |

Dados do Estipulante

| | | | |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| Razão Social | INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS | CNPJ | 17.359.415/0001-59 |
| Atividade Econômica | 94.30-8 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais (vinculo CLT / | Código Operação | 049/100-00 |

Perfil do Grupo 1S3

| Tipo de Grupo | Tipo de Adesão | Tipo de Custeio | Quantidade de Vidas |
|--------------------|----------------|-----------------------|---------------------|
| Funcionários | Compulsório | Não Contributário | 107 |
| Tipo de Capital | Fator Múltiplo | Estado | Capital Total R\$ |
| Global | - | Minas Gerais | 1.350.000,00 |
| Limite de Idade | | Mínimo | 14 |
| Plano de Cobertura | | Máximo | 70 |
| | | Capital Global PME VG | |

Centro de Custo

| Descrição | Quantidade de Vidas | Capital Global Total R\$ |
|--------------|---------------------|--------------------------|
| Funcionários | 107 | 1.350.000,00 |

Coberturas

| Cobertura | Capital Total | Prêmio |
|----------------------------------------------------------|---------------|----------|
| Morte | 1.350.000,00 | 3.631,45 |
| IEA-Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental) | 1.350.000,00 | 1.511,51 |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente | 1.350.000,00 | 945,17 |

Demonstrativo de Prêmio do Grupo

| Prêmio Líquido R\$ | Prêmio de Assistência R\$ | IOF R\$ | Prêmio Total R\$ | Taxa Média |
|--------------------|---------------------------|---------|------------------|------------|
| 6.065,09 | 0,00 | 23,04 | 6.088,13 | 4,5097 |

Demonstrativo de Prêmio Total

| Tipo de Prazo | Prêmio Líquido R\$ | Prêmio de Assistência R\$ | IOF R\$ | Prêmio Total R\$ |
|-----------------|--------------------|---------------------------|---------|------------------|
| Anual Parcelado | 6.065,09 | 0,00 | 23,04 | 6.088,13 |



Forma e Periodicidade de Pagamento

| Periodicidade de Pagamento | Premio 1ª Parcela | Premio Demais Parcelas | IOF R\$ | Premio Total R\$ |
|-----------------------------|-------------------|------------------------|---------|------------------|
| Mensal | 507,39 | 507,34 | 23,04 | 6.088,13 |
| Bimestral | 1.014,68 | 1.014,69 | 23,04 | 6.088,13 |
| Trimestral | 1.522,04 | 1.522,03 | 23,04 | 6.088,13 |
| Quadrimestral | 2.029,37 | 2.029,38 | 23,04 | 6.088,13 |
| Semestral | 3.044,06 | 3.044,07 | 23,04 | 6.088,13 |
| Anual | 6.088,13 | 0,00 | 23,04 | 6.088,13 |
| Anual em 2 parcelas mensais | 3.044,06 | 3.044,07 | 23,04 | 6.088,13 |
| Anual em 3 parcelas mensais | 2.029,37 | 2.029,38 | 23,04 | 6.088,13 |
| Anual em 4 parcelas mensais | 1.522,04 | 1.522,03 | 23,04 | 6.088,13 |
| Anual em 6 parcelas mensais | 1.014,68 | 1.014,69 | 23,04 | 6.088,13 |

Observações

Processo SUSEP: 15414.004331/2005-47
 Código do ramo: 0982; 0993

Aceitação sujeita à análise prévia da Sompo Seguros.
 Para contratação do seguro, se faz necessário a Proposta de Contratação assinada pelo estipulante.

Limite de idade para contratação: Mínimo 14 anos completos e Máximo 70 anos, 11 meses e 29 dias

Em caso de morte por acidente, os capitais segurados das coberturas de Morte e Morte Acidental, desde que contratadas, se acumulam.

Observações

Grupo Segurável

Para inclusão inicial, neste seguro, serão aceitos, na condição de segurado as pessoas que mantêm vínculo empregatício com o Estipulante constantes da Guia de Recolhimento do FGTS – GFIP, identificadas pelas categorias 01, 04, 05, 11, 13 e 14. As pessoas contratadas (categorias 13 e 14) junto a empresas especializadas que prestam serviços ao Estipulante, com exclusividade, devidamente comprovada, através do contrato de Prestação de Serviços, desde que: - estejam em plena atividade profissional/laborativa; - estejam em boas condições de saúde; - não tenham doenças ou lesões pré-existentes; - no momento da inclusão, tenham idade dentro dos limites estabelecidos nas Condições Contratuais. A inclusão de novos segurados, após o início de vigência deste seguro, deverá obedecer aos requisitos acima especificados. Não estão incluídas no grupo segurado as pessoas que mantenham com o Estipulante qualquer outro tipo de vínculo, que não seja o especificado acima. A inclusão no seguro se dará somente mediante a aceitação expressa da Seguradora.

Capital Segurado

O Capital Segurado Individual será uniforme, resultante da divisão do Capital Segurado Global, pelo total de empregados incluídos no seguro existentes na Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações a Previdência Social (GFIP), identificados pela categoria 01, 04, 05, 11, 13 e 14, do mês do evento coberto, somando-se todos os sócios pertencentes no Contrato Social, quando eles fizerem parte do seguro. Na regulamentação de sinistro, caso o

Observações (continuação)

grupo segurado tenha reduzido a menos de 2/3 (dois terços) da quantidade de vidas originalmente contratadas, o valor do capital segurado individual será o resultado da divisão do capital segurado global total, no mês da ocorrência do sinistro, pela quantidade de vidas declarada na proposta de contratação, acrescido de 50% (cinquenta por cento). O Capital Segurado será limitado a R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para funcionários e R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) para sócios.

Afastados

O segurado afastado por doença ou acidente, antes do início da vigência prevista para este seguro, somente terá direito à cobertura a partir da data de seu retorno às atividades normais de trabalho. O segurado que se afastar após o início de vigência do seguro estará coberto normalmente, devendo ser considerado no cálculo do prêmio e este ser recolhido normalmente à Seguradora. É vedado ao Segurado afastado toda e qualquer alteração de capital decorrente de aumento por promoção durante todo o período de seu afastamento.

Importante

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O proponente poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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.

Dados do Corretor

| | | |
|-------------|-------------------------|-----------------|
| Código | Nome | Registro SUSEP |
| 0917771 | INFORSEG COR ADM SEG LT | 00374997 |
| Filial | Produtor | Telefone |
| BH - ASS FF | ATEND - BH FF | +55(00)32193190 |

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Cotação Nº 9848459 | Vigência 31/10/2019 a 31/10/2020 | Versão V11019 | Filial ASSEMBLEIA |
|------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|
| DADOS DO ESTIPULANTE | | CNPJ do Estipulante 17.359.415/0001-59 |
| Nome do Estipulante INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS | | CNAE 9430-8/00 |
| Atividade Atividades de associacoes de defesa de direitos | | |

| | | | |
|---------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------------------------------------|
| DADOS DO CORRETOR | | | |
| Corretor | Telefone | Cód. LS | Participação(%) Tipo de Participação |
| TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA | (31)3219-3187 | 99015660 | 100,00 % CO |
| TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA | (31)3219-3187 | 99015660 | 100,00 % AG |

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO | | |
| Pró-Labore (%) 0,00 | Participação Estipulante (%) 0,00 | Participação Sub-Estipulante (%) 0,00 |

| | | | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------|--------------|
| DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO | | | | | |
| Prêmio Líquido (R\$) 6.085,71 | Custo de Apólice (R\$) | Adic. Fracionamento (R\$) | IOF (R\$) | Prêmio Total (R\$) | Juros |

| | | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal) | | | |
| | CARNÊ | DÉBITO C/C | CARTÃO DE CRÉDITO |
| | Valor das Parcelas (R\$) | Valor das Parcelas (R\$) | Valor das Parcelas (R\$) |
| Descrição | | | |
| A VISTA | 6.108,89 | 6.108,89 | 6.108,89 |
| 1 + 1 | 3.054,44 | 3.054,44 | 3.054,44 |
| 1 + 2 | 2.036,30 | 2.036,30 | 2.036,30 |
| 1 + 3 | 1.527,22 | 1.527,22 | 1.527,22 |
| 1 + 4 | 1.221,78 | 1.221,78 | 1.221,78 |
| 1 + 5 | 1.018,15 | 1.018,15 | 1.018,15 |
| 1 + 6 | 872,70 | 872,70 | 872,70 |
| 1 + 7 | 763,61 | 763,61 | 763,61 |
| 1 + 8 | 678,77 | 678,77 | 678,77 |
| 1 + 9 | 610,89 | 610,89 | 610,89 |
| 1 + 10 | 555,35 | 555,35 | 555,35 |
| 1 + 11 | 509,07 | 509,07 | 509,07 |

Dia Preferencial de Pagamento:

0000111181000000070001000211001000000000

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| DADOS DO SEGURO | | |
| Correção IPCA Sim | Inclusão Cônjuge Não | Inclusão Filhos Não |
| Funcionários | Capital Básico Global R\$ 1.350.000,00 | |
| Quantidade de vidas 107 | | |

| | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|
| COBERTURAS | | |
| Coberturas Contratadas | Capital Global por Cobertura(**) | Prêmio (R\$) |
| Morte | 100% | 3.505,99 |
| Indenização Especial Por Acidente | 100% | 1.470,25 |
| Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente | 100% | 1.109,52 |

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES GERAIS

- (**) O Capital Segurado Individual é o valor do Capital Segurado Global dividido pelo número de funcionários (quantidade de vidas) constante na relação dos empregados anexa à GFIP e no Contrato Social do Estipulante referentes ao mês anterior ao da ocorrência do sinistro (subitem 7.4 e cláusula 7, das Condições Gerais do Seguro), respeitados os limites mínimo de R\$ 5.000,00 e máximo de R\$ 75.000,00 (Funcionários).
- Os valores expressos nesta cotação, independentemente da oferta de garantia ou cobertura, estão expressos em Reais e têm a validade de 30 (trinta) dias corridos, podendo sofrer alteração até a data da efetivação.



INSTIT. ESPIRITA
LAR DE MARCOS