

Contagem, 18 de junho de 2020

**JUSTIFICATIVA**

Vimos justificar o pagamento do recolhimento METROPOLITAN da COMPETÊNCIA 04/2020 no TC: 008/2017, no valor de R\$ 450,56 (Quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos).

Informamos que devido a pandemia do Covid-19 as agências da Caixa estavam fazendo o pagamento do Auxílio Emergencial. Para não contribuir com mais aglomeração e para preservar a saúde do funcionário o pagamento foi efetuado no TC:008/2017 na totalidade e as parcelas de cada convênio restituída para a conta onde foi efetuado o pagamento.

TC:008/2017 (R\$ 109,02) Parcela do Convênio

TC:015/2017 (R\$ 99,40) 4323-0 Transferido

TC:014/2017 (R\$ 137,46) 4320-6 Transferido

TC:001/2020 (R\$ 94,80) 3657-9 Transferido

TC:008/2018 (R\$ 9,88) 3028-7 Transferido

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

<b>Local de Pagamento</b>					<b>Vencimento</b>
Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					2020-05-15
<b>Cedente</b>					<b>Agência/Cod. Cedente</b>
Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					1306/000327538153
<b>Data do Documento</b>	<b>Nº Documento</b>	<b>Espécie-Doc.</b>	<b>Aceite</b>	<b>Data do Processamento</b>	<b>Nosso Número</b>
03/05/2020	0000000069364	R\$		04/05/2020	0000693643 02 4
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Espécie</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b>
	02	R\$			R\$ 450,56
<b>Instruções:</b>					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>
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 01/04/2020 a 30/04/2020 - Apólice: 69443, Endosso: 66 Corretor: 12.00.01.0.048359.1 - 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.					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Mora Multa</b>
					<b>(-) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor do Documento</b>
<b>Sacado</b>					
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG					

Instruções

Autenticação

Corte na linha pontilhada

<b>Local de Pagamento</b>					<b>Vencimento</b>
Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					2020-05-15
<b>Cedente</b>					<b>Agência/Cod. Cedente</b>
Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					1306/000327538153
<b>Data do Documento</b>	<b>Nº Documento</b>	<b>Espécie-Doc.</b>	<b>Aceite</b>	<b>Data do Processamento</b>	<b>Nosso Número</b>
03/05/2020	0000000069364	R\$		04/05/2020	0000693643 02 4
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b>	<b>Espécie</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b>
	02	R\$			R\$ 450,56
<b>Instruções:</b>					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>
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 01/04/2020 a 30/04/2020 - Apólice: 69443, Endosso: 66 Corretor: 12.00.01.0.048359.1 - 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.					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Mora Multa</b>
					<b>(-) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor do Documento</b>
<b>Sacado</b>					
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG					

Instruções

Autenticação

Ficha de Compensação



*Carla*  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00004323-0
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004321-4

<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 99,40
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN SEG ABRIL 20

<b>Data de débito:</b>	15/05/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/05/2020 15:01:09

<b>Código da operação:</b>	20463649
<b>Chave de segurança:</b>	CH2EN9TTR4A8AVNL

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

  
117  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS  
15/05/2020 15:0



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Nome:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta de débito:</b>	1532 / 003 / 00004321-4

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00323 75381.530007 06936.430245 7 82560000045056
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
<b>Código do Banco:</b>	755
<b>Código do ISPB:</b>	62073200
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>02.102.498/0001-29</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS -
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.359.415/0001-59

<b>Data do Vencimento:</b>	15/05/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/05/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	450,56
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	450,56
<b>Valor Pago (R\$):</b>	450,56
<b>Identificação do Pagamento:</b>	METROPOLITAN SEG ABRIL 20

<b>Data/hora da operação:</b>	15/05/2020 14:58:33
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	036642733
<b>Chave de segurança:</b>	CZLQCL6ZVUX9NXEN

**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

  
 INSTIT. ESPIRITA  
 LAR MARCOS  
 15/05/2020 14:59

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00004320-6
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004321-4
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 137,46
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN SEG ABRIL 20
<b>Data de débito:</b>	15/05/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/05/2020 15:02:26
<b>Código da operação:</b>	20468440
<b>Chave de segurança:</b>	FU37T8WW0QSLQ9Q3

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

15/05/2020 15:02:26  
INST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00003657-9
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004321-4
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 94,80
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN SEG ABRIL 20
<b>Data de débito:</b>	15/05/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/05/2020 15:03:56
<b>Código da operação:</b>	20474020
<b>Chave de segurança:</b>	4HG66KWRU62X1SC3

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

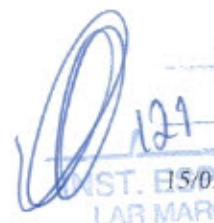
  
INSTIT. ESPÍRITA  
LAR MARCOS  
15/05/2020 15:04

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Conta origem:</b>	1532 / 003 / 00003028-7
<b>Conta destino:</b>	1532 / 003 / 00004321-4
<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 9,88
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN SEG ABRIL 20
<b>Data de débito:</b>	15/05/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/05/2020 15:05:08
<b>Código da operação:</b>	20479072
<b>Chave de segurança:</b>	V9MLTQNK1AER5NRM

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

  
INST. 15/05/2020 15:05  
LAR MARCOS

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	Vir. Seguro
1	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	AGOSTINHO JOSE DOS SANTOS	abr/20	R\$ 4,97
2	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ALINE SILVEIRA SANTOS	abr/20	R\$ 4,97
3	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ANA MARIA RODRIGUES OLIVEIRA	abr/20	R\$ 4,97
4	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	BRUNA LOREN NICACIO VIEIRA	abr/20	R\$ 4,97
5	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	CARLA BEATRIZ MORENO FERREIRA	abr/20	R\$ 4,97
6	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	CINTIA DA COSTA SILVA	abr/20	R\$ 4,97
7	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	KAROLINE MENDES ESTEVÃO	abr/20	R\$ 4,97
8	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ELAINE ANGELO	abr/20	R\$ 4,97
9	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	GUILHERME DE AGUIAR	abr/20	R\$ 4,97
10	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	LAIANY GOMES DOS REIS SILVA	abr/20	R\$ 4,97
11	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	LEONARDO OLIVEIRA	abr/20	R\$ 4,97
12	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARIA ANTONIA DA LUZ DOMINGUES	abr/20	R\$ 4,97
13	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MONICA MARGARET DE OLIVEIRA	abr/20	R\$ 4,97
14	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARLUCE MARIA DE OLIVEIRA GARCIA	abr/20	R\$ 4,97
15	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	RENATA APARECIDA G.S COELHO	abr/20	R\$ 4,97
16	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	RENATO LIBERATO FERREIRA	abr/20	R\$ 4,97
17	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ROBERTO PALHARES V. LACERDA	abr/20	R\$ 4,97
18	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	VALDEIR COSTA	abr/20	R\$ 4,97
19	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	VICTOR OLIMPIO DA SILVEIRA	abr/20	R\$ 4,97
20	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	WALDINEY BARBOSA DA SILVA	abr/20	R\$ 4,97
			TOTAL	R\$ 99,40

**AÇÕES DESCENTRALIZADAS**

TC: 015/2017

FUNCIONÁRIOS: 20

SEGURO VIDA MENSAL : R\$ 4,97

**VALOR TOTAL: R\$ 99,40**


22  
 INSTIT. ESPIRITA  
 LAR DE MARCOS



### Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.042020  
 Número do Endosso: 66  
 Data de Emissão: 03/05/2020  
 Número da Apólice: 93.69443  
 Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.  
 Av. Engenheiro Luis Carlos Barrin, 1253  
 04571-010 - Brooklin - SÃO PAULO - SP - Brasil  
 3003 Life (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife  
 (0800 638 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com  
 SAC/Ouvidoria - Serviço de apoio ao cliente - Reclamações.  
 Cancelamentos, Sugestões e Elogios.  
 (0800 745 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** CNPJ  
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS 17359415000159

**Rua Av.**  
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

**Cidade** Estado CEP  
 CONTAGEM MG 32113460

**Nome do Sub-Estipulante** CNPJ  
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS 17359415000159

**Rua Av.**  
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170


**Cidade** Estado CEP  
 CONTAGEM MG 32113460

**Vigência** **Vencimento**  
 01/04/2020 a 30/04/2020 15/05/2020

	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**



# 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
Negociação 1		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](http://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](http://www.metlife.com.br) ou através da Central de Atendimento ao Cliente.

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

024  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2019

**Raphael de Carvalho**  
Presidente

**Ramon Gomez**  
Diretor

metlife.com.br

Central de atendimento (Vida e Previdência) 3003 Life - 3003 5433 (capitais e grandes centros) e 0800 MetLife - 0800 638 5433 (demais localidades) | SAC - Serviço de Apoio ao Cliente para reclamações, cancelamentos, sugestões e elogios: 0800 746 3420 (24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil) | Atendimento ao deficiente auditivo e de fala: 0800 723 8858 (24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil) | Ouvidoria: 0800 746 3420 (segunda a sexta, das 9h às 18h, em todo o Brasil) | Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A | CNPJ Nº 02.102.498/0001-29 | Av. Engº Luis Carlos Berrini, 1253 | 04571-010 - São Paulo - SP - Brasil | www.metlife.com.br

ESPÍRITA  
LAR MARCOS

# 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

Grupo 1	Ramo	Capital Máximo Individual
Cláusulas	VG	R\$ 13.616,82
(M) Morte	VG	R\$ 13.616,82
(MA) Morte Acidental	VG	R\$ 13.616,82
(IPA) Invalidez Permanente Parcial/Total por Acidente até 100% da cláusula morte	VG	R\$ 3.600,00
(DD) Despesas Diversas R\$ 300,00 por mês durante 12 meses	VG	

## Grupo Segurado

Grupo 1	Transferência	Tipo de Custeio
Perfil do Grupo Funcionários/Diretores/Sócios/Acionistas/Estagiários		Não Contributário
Total de Proponentes	Capital Segurado Global Total R\$	Taxa Média Mensal ‰
107	R\$ 1.449.638,24	0,3223

## Demonstrativo

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

Mensal

Trimestral

Semestral

Anual

## Vigência

INS. ESPIRITA  
LAR MARCOS

# 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:	Corretor:	Distribuição:
100483591	TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	100,00%

  
ST. ESPÍRITA  
LAR MARCOS

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

## Perfil do Grupo 1S3

Tipo de Grupo	Tipo de Adesão	Tipo de Sistema	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
		Máximo	70
Plano de Cobertura		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	Premio
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

  
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS  
 www.sompo.com.br  
 Demais Localidades 0800 77 19 119  
 Ouvidoria: 0800 77 32 527  
 SUSEP: 0800 021 8484 | www.susep.gov.br

## Forma e Periodicidade de Pagamento

Periodicidade de Pagamento	Premio 1ª Parcela	Premio Demais Parcelas	ICMS (%)	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 regulação 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](http://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](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

**Dados do Corretor**

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



130  
MST. ESPÍRITA  
CAR MARCOS



Uma empresa do grupo Liberty Mutual.

<b>Cotação N°</b> 9848459	<b>Vigência</b> 31/10/2019 a 31/10/2020	<b>Versão</b> V11019	<b>Filial</b> ASSEMBLEIA
------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------

### DADOS DO ESTIPULANTE

<b>Nome do Estipulante</b> INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	<b>CNPJ do Estipulante</b> 17.359.415/0001-59
<b>Atividade</b> Atividades de associacoes de defesa de direitos	<b>CNAE</b> 9430-8/00

### DADOS DO CORRETOR

<b>Corretor</b>	<b>Telefone</b>	<b>Cód. LS</b>	<b>Participação(%)</b>	<b>Tipo de Participação</b>
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

<b>Pró-Labore (%)</b> 0,00	<b>Participação Estipulante (%)</b> 0,00	<b>Participação Sub-Estipulante (%)</b> 0,00
-------------------------------	---	---

### DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

<b>Prêmio Líquido (R\$)</b> 6.085,71	<b>Custo de Apólice (R\$)</b>	<b>Adic. Fracionamento (R\$)</b>	<b>IOF (R\$)</b>	<b>Prêmio Total (R\$)</b>	<b>Juros</b>
---	-------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	--------------

### FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

Dia Preferencial de Pagamento:

Descrição	CARNÊ	DÉBITO C/C	CARTÃO DE CRÉDITO
	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)	Valor das Parcelas (R\$)
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

00001118100000070001000211001000000000

### DADOS DO SEGURO

<b>Correção IPCA</b> Sim	<b>Inclusão Cônjuge</b> Não	<b>Inclusão Filhos</b> Não
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

### Funcionários

<b>Quantidade de vidas</b> 107	<b>Capital Básico Global</b> R\$ 1.350.000,00
-----------------------------------	--

### 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.

  
**INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS**