



Bank of America
Merrill Lynch

|755-1|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					2020-01-15	
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	
03/01/2020	00000000056525	R\$		06/01/2020	0000565255 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 01/12/2019 a 31/12/2019 Apólice: 69443, Endosso: 62 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.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor do Documento	
Sacado					Autenticação	
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG						

Instruções

Corra na linha pontilhada

PODER JUDICIÁRIO - TRIBUNAL COMARCAVAL DE CONTAGEM

CARTORIO NOGUEIRA - CONTAGEM - MG
Autentico este documento, composto de 1 folha(s), por mim rubricada(s), numerada(s) e carimbada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé.
Contagem, 16/01/2020 12:09:42 16812

SELO DE CONSULTA: DKT64196
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 6353.8917.6257.5852
Quantidade de atos praticados: 1
Atos praticado(s) por:
Leidiviane de Jesus Medeiros - Escrivente
Emol: R\$0,00 PPI: R\$0,00 Total: R\$0,00 ISS: R\$0,00
Consulte a validade deste selo no site: <https://se.os.tmg.jus.br>



NPDA
EQUIPADA
AM/12787A


INST. ESPIRITA
LAR MARCOS



CAIXA

Aviso de Débito

Agência	Op./Prod.	Conta número	DV	Grau de sigilo
1532	003	4323	0	PUBLICO

Valor do débito - R\$	Nº do documento
R\$ 99,54	XXXX

Titular da conta
 INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR DE MARCOS CNPJ:173594150001-59

O valor abaixo autenticado corresponde: (Contrapartida)
 TC :015/20 17 *METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDENCIA PRIVADA

É vedada contrapartida em espécie

14 / 01 / 2020

Empregado CAIXA

CAROL RIBEIRO CRUZ
 Gerente - PUB/PRIV SE
 Matr. nº 134.0
 Agência Carmo Sioni/MG
 Caixa Econômica Federal

Autenticação

Gerência

CEP 15321401200510003000339

99,54P.1003

PROVA DE AUTENTICIDADE - CÍRULO DE ADEUSAMENTO

CARTORIO NOGUEIRA - CONTAGEM - MG
 Autentico este documento, composto de 1 folha(s), por mim rubricada(s), numerada(s) e carimbada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé.
 Contagem, 16/01/2020 12:09:42 16812

SELO DE CONSULTA: DK164165
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 39861674.77195864
 Quantidade de atos praticados: 1
 Atos praticados por:
 Leticiana de Jesus Macedo - Escrevente
 Emol: R\$0,00 15/ R\$0,00 Total R\$0,00 15/ R\$0,00
 Consulte a validade deste selo no site: <http://selos.tmg.jus.br>



136
INST. ESPÍRITA LAR MARCOS

não solucionadas)

010207010

CAIXA

"Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 07 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC CAIXA)

www.caixa.gov.br

0800 726 0101

(informações, reclamações, sugestões e elogios)

0800 726 2492

(para pessoas com deficiência auditiva)

Ouvidoria

0800 725 7474

(denúncias e reclamações não solucionadas)

010207010

CAIXA

"Papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 07 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: não exponha o papel à luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor, umidade excessiva; evite também o contato direto com materiais plásticos, óleos ou produtos químicos.

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC CAIXA)

www.caixa.gov.br

0800 726 0101

(informações, reclamações, sugestões e elogios)

0800 726 2492

(para pessoas com deficiência auditiva)

Ouvidoria

0800 725 7474

(denúncias e reclamações não solucionadas)

**INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

1532 - CARMO-SILVA, MG

DATA: 14/01/2020

TERMINAL: 1003

NSU: 00034

HORA: 12:04:01

AUT: 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CÓDIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS

25590.00323 25301 570007

0565 550244 1 8150000045956

INSTITUIÇÃO EMISSORA: JPM BANK OF AMERICA MERRILL
LY

BENEFICIÁRIO

NOME FANTASIA: METROPOLITAN LIFE SEG. PREV. PRIVAD
A SA

NOME/RAZÃO SOCIAL: METROPOLITAN LIFE SEG. PREV. PR
IVADA SA

CPF/CNPJ: 02.182.491/0001-57

PAGADOR

NOME: INSTITUIÇÃO ESPÍRITA LAR MAR

CPF/CNPJ: 17.359.015/0001-57

DATA DE VENCIMENTO:

15/01/2020

VALOR NOMINAL:

450,56

VALOR TOTAL:

450,56

VALOR PAGO:

450,56

VALOR DINHEIRO:

450,56

Informações, reclamações, sugestões e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

2^o Via - Via Cliente



CARTORIO NOGUEIRA - CONTAGEM - MG
Autentico este documento, composto de 1 (uma) folha(s), por meio de rubricada(s), numerada(s) e capitulada(s), por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado, do que dou fé.
Contagem, 16/01/2020 12:09:42 18812

SELO DE CONSULTA: DXT64207
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9565 5751 0192 3089
Quantidade de atos praticados: 1
Atos praticados: 1 por
Lidiane de Jesus Medeiros - Escrivã
Emitido: R\$0,00 (R\$0,00) Total: R\$0,00 (R\$0,00)
Consulte a validade deste selo no site: fbof.caixa.gov.br

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	Vlr. Seguro
1	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	AGOSTINHO JOSE DOS SANTOS	dez/19	R\$ 4,74
2	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ANA MARIA RODRIGUES OLIVEIRA	dez/19	R\$ 4,74
3	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	BRUNA LOREN NICACIO VIEIRA	dez/19	R\$ 4,74
4	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	CARLA BEATRIZ MORENO FERREIRA	dez/19	R\$ 4,74
5	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	CINTIA DA COSTA SILVA	dez/19	R\$ 4,74
6	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	KAROLINE MENDES ESTEVÃO	dez/19	R\$ 4,74
7	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ELAINE ANGELO	dez/19	R\$ 4,74
8	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ERICA FERNANDES RIBEIRO	dez/19	R\$ 4,74
9	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	GUILHERME DE AGUIAR	dez/19	R\$ 4,74
10	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	LAIANY GOMES DOS REIS SILVA	dez/19	R\$ 4,74
11	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	LEONARDO OLIVEIRA	dez/19	R\$ 4,74
12	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARIA ANTONIA DA LUZ DOMINGUES	dez/19	R\$ 4,74
13	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARIA DA GLORIA PEREIRA	dez/19	R\$ 4,74
14	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MONICA MARGARET DE OLIVEIRA	dez/19	R\$ 4,74
15	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARLUCE MARIA DE OLIVEIRA GARCIA	dez/19	R\$ 4,74
16	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	RENATA APARECIDA G.S COELHO	dez/19	R\$ 4,74
17	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	RENATO LIBERATO FERREIRA	dez/19	R\$ 4,74
18	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ROBERTO PALHARES V. LACERDA	dez/19	R\$ 4,74
19	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	VALDEIR COSTA	dez/19	R\$ 4,74
20	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	VICTOR OLIMPIO DA SILVEIRA	dez/19	R\$ 4,74
21	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	WALDINEY BARBOSA DA SILVA	dez/19	R\$ 4,74
			TOTAL	R\$ 99,54

AÇÕES DESCENTRALIZADAS

TC: 015/2017

FUNCIONÁRIOS: 21

SEGURO VIDA MENSAL : R\$ 4,74

VALOR TOTAL: R\$ 99,54



INST. ESPIRITA
LAR DE MARCOS

Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.122019
 Número do Endosso: 62
 Data de Emissão: 03/01/2020
 Número da Apólice: 93.69443
 Nome do Produto: MetLife PME Fácil

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.
 Av. Engenheiro Luis Carlos Bernini, 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/Cuidaria - 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: 02.102.498/0001-23
 Processo Susep: 15414.002386/2011-61

Nome do Estipulante
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ
 17359415000159

Rua Av.
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade	Estado	CEP
CONTAGEM	MG	32113460

Nome do Sub-Estipulante
 INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ
 17359415000159

Rua Av.
 CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade	Estado	CEP
CONTAGEM	MG	32113460


Vigência
 01/12/2019 a 31/12/2019

Vencimento
 15/01/2020

	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


 INST. ESPIRITA
 LAR DE MARCOS

Sucursal BELO HORIZONTE	Região MG	SUSEP 12.00.01.0.048359.1	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
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 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

140
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

Local e Data:

São Paulo, 1 de Novembro de 2019

Raphael de Carvalho
Presidente

Ramon Gomez
Diretor

Central de atendimento (Vida e Previdência) 3003 Life - 3003 5433 (capitais e grandes contas) e 0800 MetLife - 0800 638 5433 (demais localidades) | SAC - Serviço de Atendimento 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: 0902 923 0658 (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 Luiz Carlos Berini, 1253 | 04571-010 - São Paulo - SP - Brasil | www.metlife.com.br

metlife.com.br

INST. ESPÍRITA
LAÍ MARCOS

JUSTIFICATIVA

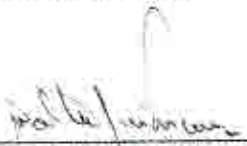
Vimos pela presente, justificar e esclarecer junto a esta secretaria que o endosso de número 61 se refere a renovação da apólice número 93.69443 MetLife PME Fácil, seguro de vida de funcionários da Instituição. Seguradora METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDÊNCIA PRIVADA S.A. Este seguro de vida empresarial é global pela guia GFIP da empresa. O aumento anual é pela variação do IPCA/IBGE. Optamos pela renovação com a própria MetLife, pois já estamos no quinto ano consecutivo, e a mesma aumentou o capital segurado e no valor só foi feito uma atualização da taxa.

Anexo os 3 orçamentos que gerou a referente apólice de número 93.69443.

Certos de sua sempre atenção e compreensão, desde já agradecemos.

Cordialmente,

Contagem, 01/11/2019


WALTER DE AGUIAR CAMPOS
Diretor Presidente

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 de Seguro

Grupo 1

Perfil do Grupo

Funcionários/Diretores/Sócios/Acionistas/Estagiários

Tipo de Custeio

Transferência

Não Contributivo

Total de Proponentes

107

Capital Segurado Global Total R\$

R\$ 1.449.638,24

Taxa Média Mensal %

0,3223

Demonstrativo de Prêmios Totais a Pagar

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

143
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

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%

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 (vinculo CLT /	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 Global	Fator Múltiplo	Estado	Capital Total R\$
		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	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	Prêmio 1ª Parcela	Prêmio Demais Parcelas	IOF R\$	Prêmio 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 a 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 a 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

Membrado do grupo Liberty Mutual

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

DADOS DO ESTIPULANTE

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

DADOS DO CORRETOR

Corretor TCO ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA TCO ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA	Telefone (31)3219-3187 (31)3219-3187	Cód. LS 99015660 99015660	Participação(%) 100.00 % 100.00 %	Tipo de Participação CO 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)

Descrição	Dia Preferencial de Pagamento:		
	CARNÊ Valor das Parcelas (R\$)	DÉBITO C/C Valor das Parcelas (R\$)	CARTÃO DE CRÉDITO 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

00001118100000070901000211001000000000

DADOS DO SEGURO

Correção IPCA Sim	Inclusão Cônjuge Não	Inclusão Filhos Não
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Funcionários Quantidade de vidas 107	Capital Básico Global 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.