

**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 / 00004322-2

<b>Nome destinatário:</b>	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
<b>Valor:</b>	R\$ 64,80
<b>Identificação da operação:</b>	METROPOLITAN LIFE SEG

<b>Data de débito:</b>	15/10/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:59:18

<b>Código da operação:</b>	69595023
<b>Chave de segurança:</b>	Y2LX0MUEAUH22S99

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



TC: 015/2017

15/10/2020

Relação de Funcionários - Seguro Vida -SETEMBRO / 2020

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUAN	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	Vlr. Seguro
1	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	AGOSTINHO JOSE DOS SANTOS	set/20	R\$ 2,70
2	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ANA MARIA RODRIGUES OLIVEIRA	set/20	R\$ 2,70
3	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	BRUNA LOREN NICACIO VIEIRA	set/20	R\$ 2,70
4	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	CARLA BEATRIZ MORENO FERREIRA	set/20	R\$ 2,70
5	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	CINTIA DA COSTA SILVA	set/20	R\$ 2,70
6	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	KAROLINE MENDES ESTEVÃO	set/20	R\$ 2,70
7	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ELAINE ANGELO	set/20	R\$ 2,70
8	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	GUILHERME DE AGUIAR	set/20	R\$ 2,70
9	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	THOMAZ ROMARIO ALBANO	set/20	R\$ 2,70
10	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	LEONARDO OLIVEIRA	set/20	R\$ 2,70
11	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARIA ANTONIA DA LUZ DOMINGUES	set/20	R\$ 2,70
12	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MONICA MARGARET DE OLIVEIRA	set/20	R\$ 2,70
13	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARLUCE MARIA DE OLIVEIRA GARCIA	set/20	R\$ 2,70
14	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	RENATA APARECIDA G.S COELHO	set/20	R\$ 2,70
15	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	RENATO LIBERATO FERREIRA	set/20	R\$ 2,70
16	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	ROBERTO PALHARES V. LACERDA	set/20	R\$ 2,70
17	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	VALDEIR COSTA	set/20	R\$ 2,70
18	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	VICTOR OLIMPIO DA SILVEIRA	set/20	R\$ 2,70
19	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	WALDINEY BARBOSA DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
20	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	EDNA GALDINO DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
21	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	JESSICA DOS S.RODRIGUES	set/20	R\$ 2,70
22	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	JULIANO N. HASSEN	set/20	R\$ 2,70
23	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	MARILENE LUZIA DE A. SOARES	set/20	R\$ 2,70
24	PROG. DE ACOES SOCIAIS DESCENTRALIZADAS	SULAMITA ONESIMO DA SILVA	set/20	R\$ 2,70
TOTAL				R\$ 64,80

## AÇÕES DESCENTRALIZADAS

TC: 015/2017

FUNCIONÁRIOS: 24

SEGURO VIDA MENSAL : R\$2,70

VALOR TOTAL: R\$ 64,80



**Bank of America**  
**Merrill Lynch**

|755-1|75590.00323 75381.530007 09107.410244 2 84090000045056

<b>Local de Pagamento</b> Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					<b>Vencimento</b> 15/10/2020
<b>Cedente</b> Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					<b>Agência/Cod. Cedente</b> 1306/000327538153
<b>Data do Documento</b> 03/10/2020	<b>Nº Documento</b> 00000000091074	<b>Espécie-Doc.</b> R\$	<b>Aceite</b>	<b>Data do Processamento</b> 05/10/2020	<b>Nosso Número</b> 0000910741 02 4
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 02	<b>Espcie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 450,56
<b>Instruções:</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 01/09/2020 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.					<b>(-) Desconto/Abatimento</b>
					<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				

Autenticação

Instruções

Ficha de Compensação



113  
INST. ESPIRITA  
LAR MARCOS



## Comprovante de Pagamento de Boletto

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 / 00004322-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75590.00323 75381.530007 09107.410244 2 84090000045056
<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 MA
<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>	15/10/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	15/10/2020
<b>Valor Nominal do Boletto:</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 LIFE SEG

<b>Data/hora da operação:</b>	15/10/2020 15:47:49
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	089871997
<b>Chave de segurança:</b>	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



**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 Lins (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0800 MetLife  
 (0800 118 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com.  
 SAC/Ouvidoria - 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	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**  
 01/09/2020 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**

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
Negociacao1		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).

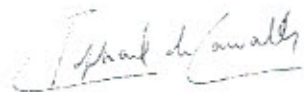
Este Seguro é por prazo determinado, tendo a sociedade seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. Este seguro é estruturado no regime financeiro de repartição, portanto, não haverá devolução ou resgate de prêmios ao Segurado 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

  
INSTITUIÇÃO ESPIRITA  
LAR DE MARCOS

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2019



**Raphael de Carvalho**  
Presidente



**Ramon Gomez**  
Diretor



INST. ESPÍRITA  
LAF MARCOS

[metlife.com.br](http://metlife.com.br)

Central de atendimento (Vida e Previdência) 3003 Life - 3003 5433 (capitais e grandes centros) e 0800 MetLife - 0800 538 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 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 Luis Carlos Bernini, 1253 | 04571-010 - São Paulo - SP - Brasil | [www.metlife.com.br](http://www.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 CNPJ/CEI  
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS | 17.359.415/0001-59  
Ramo de Atividade  
S94 - Atividades de organizações associativas

### Cláusulas e Capitais Segurados

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, Capital Segurado e Taxa do Seguro

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

121  
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

OK



# 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%

## 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 (vínculo CLT /	Código Operação	049/100-00

## Perfil do Grupo 1S3

Tipo de Grupo	Funcionários	Tipo de Adesão	Compulsório	Tipo de Custo	Não Contributário	Quantidade de Vidas	107
Tipo de Capital	Global	Fator Múltiplo	-	Estado	Minas Gerais	Capital Total R\$	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 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**

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

  
LUIZ ESPÍRITA  
CORRETOR

Página 3 / 3

Data: 30/10/2019 11:52 AM

Matriz: Rua Cubatão, 320 - Paraíso - São Paulo - SP - 04013001 CNPJ. 61.383.493/0001-80  
Capitais e Regiões Metropolitanas 3156-2990Central de Atendimento:  
Deficientes Auditivos 0800 77 19 759

SAC (informações, cancelamentos e reclamações) 0800 77 19 719

www.sompo.com.br  
Demais Localidades 0800 77 19 119  
Ouvidoria: 0800 77 32 527SUSEP: 0800 021 8484 | [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br)

<b>Cotação Nº</b> 9846459	<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> TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGS LTDA	<b>Telefone</b> (31)3219-3187 (31)3219-3187	<b>Cód. LS</b> 99015660 99015660	<b>Participação(%)</b> 100,00 % 100,00 %	<b>Tipo de Participação</b> CO 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

0000111181000000070001000211001000000000

**DADOS DO SEGURO**

<b>Correção IPCA</b> Sim	<b>Inclusão Cônjuge</b> Não	<b>Inclusão Filhos</b> Não
<b>Funcionários</b> Quantidade de vidas 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.

