



# CAIXA

## Aviso de Débito

Agência	Op./Prod.	Conta número	DV	Grau de sigilo
1532	003	3657	9	PUBLICO

Valor do débito - R\$ <b>R\$ 94,80</b>	Nº do documento XXXX
---	-------------------------

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

O valor abaixo autenticado corresponde: (Contrapartida)  
**TC :001/2020 \*METROPOLITAN LIFE SEGUROS E PREVIDENCIA PRIVADA**

É vedada contrapartida em espécie

12 / 03 / 2020

**TATIANA PESSOA**  
 Matr. 027.831-1  
 Autenticação  
 CEF15321003201390003001003

Empregado CAIXA

94,80P 1005

Gerência

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA**

**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, 17/03/2020 12:45:37 29331

SELO DE CONSULTA: DPI95620  
 CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1371 8072 6574 5319  
 Quantidade de atos praticados: 1  
 Ato(s) praticado(s) por: **Cardinalina de Jesus Medeiros - Escrevente**  
 Emol: R\$0,00 TR: R\$0,00 Total: R\$0,00 SS: R\$0,00  
 Consulte a validade deste selo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>



Nº DA ETIQUETA  
 AAN757239



Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					Vencimento 2020-03-15
Cedente Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					Agência/Cod. Cedente 1306/000327538153
Data do Documento 03/03/2020	Nº Documento 00000000062915	Espécie-Doc. R\$	Acerto	Data do Processamento 04/03/2020	Nosso Número 0000629156 02 4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 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 01/02/2020 a 29/02/2020 - Apólice: 69443, Endosso: 64 Corretor: 12.00.01.0.048359.1 - TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA Dívidas: 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
<b>Sacado</b> INSTITUIÇÃO ESPIRITÁRIA DE MARCOS - 17.359.115/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG					Autenticação

Instruções

Corte na linha pontilhada

**PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA**

**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, 17/03/2020 12:45:37 29331

**SELO DE CONSULTA: DPI05613**  
**CÓDIGO DE SEGURANÇA: 7247.5794.1340.9419**  
 Quantidade de atos praticados: 1

Ato(s) praticado(s) por:  
 Leidielen de Jesus Medeiros - Escrevente  
 E-mail: R\$0,00 TF: R\$0,00 Total: R\$0,00 ISS: R\$0,00  
 Consulte a validade deselo no site: <https://selos.tjmg.jus.br>

Nº DA ETIQUETA  
AAN757232

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)

# CAIXA

051062018

"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)

# CAIXA

051062018

"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)

# CAIXA

051062018

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1532 - CARMO-STON, MG  
DATA: 10/03/2020  
TERMINAL: 1005

NSU: 0000496

HORA: 15:23:53  
AUT: 0136

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS  
75590 00323 75301 530007  
06291.560240 ? 81950000045056

INSTITUICAO EMISSORA: 755-BANK OF AMERICA MERRILL  
LY

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVAD  
A SA  
NOME/RAZAO SOCIAL: METROPOLITAN LIFE SEG PREV PR  
IVADA SA  
CPF/CNPJ: 02.102.498/0001-29

PAGADOR

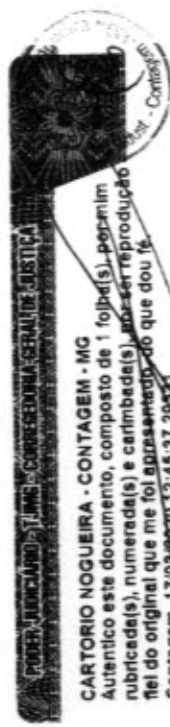
NOME: INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA  
CPF/CNPJ: 17.359.415/0001-59

DATA DE VENCIMENTO: 15/03/2020

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

2ª Via - Via Cliente



Nº DA  
ETIQUETA  
AAH757235

CARTORIO NOGUEIRA - CONTAGEM - MG  
Autentico este documento, composto de 1 folha(s), papetim  
rubricada(s), numerada(s) e carimbada(s), a ser reproduzido  
fidel do original que me foi apresentado do que dou fé.  
Contagem, 17/03/2020 12:45:37 29531

SELO DE CONSULTA: DP105616  
CODIGO DE SEGURANCA: 5492.2391.6301.0063  
Quantidade de selos praticados: 1  
Aberto/praticado(s) por:  
Larislaine de Jesus Medeiros - Servente  
Emissão: R\$50,00 Total: R\$0,00 ISS: R\$0,00  
Cadastra a validade deste selo no site: https://selos.fmg.jus.br

## INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	Vlr. Seguro
1	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ANDREA JOSE GOUVEA	fev/20	R\$ 4,74
2	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DAIANE LIMA DA SILVA MENDES	fev/20	R\$ 4,74
3	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DEBORA FAVARO MENDES DE OLIVEIRA	fev/20	R\$ 4,74
4	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELAINE CRISTINA MATA	fev/20	R\$ 4,74
5	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELIZABETH NUNES MAGALHAES SOUSA	fev/20	R\$ 4,74
6	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	FERNANDO DE JESUS BATISTA	fev/20	R\$ 4,74
7	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	IVANEIDE FERREIRA SILVA	fev/20	R\$ 4,74
8	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	GIZELIA SANTANA LIMA	fev/20	R\$ 4,74
9	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	JOAO PAULO ALENCAR RIBEIRO ARUJO	fev/20	R\$ 4,74
10	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MATHIAS AMBROSIO NETO	fev/20	R\$ 4,74
11	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARIA CELIA GOMES OLIVEIRA	fev/20	R\$ 4,74
12	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARIA DA GLORIA PEREIRA	fev/20	R\$ 4,74
13	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	NATALIA LUANA MARQUES DE C ALVES	fev/20	R\$ 4,74
14	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ROSEMARY DIAS SOUZA PEREIRA	fev/20	R\$ 4,74
15	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SILVANIA APARECIDA FERRAZ	fev/20	R\$ 4,74
16	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VALERIA APARECIDA DA SILVA	fev/20	R\$ 4,74
17	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VALERIA DA SILVA	fev/20	R\$ 4,74
18	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	RAQUEL NEVES DE FREITAS	fev/20	R\$ 4,74
19	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SANDRA REGINA RODRIGUES NOGUEIRA	fev/20	R\$ 4,74
20	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	WELINTON INACIO RAMOS	fev/20	R\$ 4,74
				<b>R\$ 94,80</b>

**SERV.DE RES.TERAPEUTICA - SRT**  
**FUNCIONÁRIOS: 20**  
**SEGURO VIDA MENSAL : R\$ 4,74**  
**VALOR TOTAL: R\$ 94,80**



## Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.022020  
Número do Endosso: 64  
Data de Emissão: 03/03/2020  
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 Life (3003 5433) Capitais e Grandes Centros ou 0600 MetLife  
(0800 638 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

<b>Nome do Estipulante</b> INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS	<b>CNPJ</b> 17359415000159	
<b>Rua Av.</b> CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170		
<b>Cidade</b> CONTAGEM	<b>Estado</b> MG	<b>CEP</b> 32113460
<b>Nome do Sub-Estipulante</b> INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS	<b>CNPJ</b> 17359415000159	
<b>Rua Av.</b> CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170		
<b>Cidade</b> CONTAGEM	<b>Estado</b> MG	<b>CEP</b> 32113460
<b>Vigência</b> 01/02/2020 a 29/02/2020	<b>Vencimento</b> 15/03/2020	

	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	0,01
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 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
Negociacao1		Capital Global		0,310806
Cobertura	%	Pessoa Atendida	Capital Mínimo	Capital Máximo
M/		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.

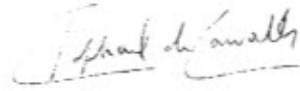
Informações completas sobre a contratação, consulte suas condições particulares e/ou condições gerais do produto. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Produto registrado na SUSEP sob nº 15414.002386/2011-61 e sob responsabilidade 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).

Es 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

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2019



**Raphael de Carvalho**  
Presidente



**Ramon Gomez**  
Diretor

[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 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 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** 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	Ramo	Capital Máximo Individual
<b>Clausulas</b>		
(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\$ 13.616,82
(DD) Despesas Diversas R\$ 300,00 por mês durante 12 meses	VG	R\$ 3.600,00

**Grupo Segurado, Perfil do Grupo, Capital Segurado e Taxa do Seguro**

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

**Demonstrativo**

<b>Prêmio Líquido:</b>	R\$ 448,85	<b>IOF:</b>	R\$ 1,71	<b>Prêmio Total:</b>	R\$ 450,56
<b>Total:</b>	R\$ 448,85		R\$ 1,71		R\$ 450,56

**Periodicidade de Pagamento**
 Mensal     
 Trimestral     
 Semestral     
 Anual
**Vigência**

OK SI



**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**

<b>Código Susep Corretor:</b>	<b>Corretor:</b>	<b>Distribuição:</b>
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	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

Tip. 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
		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
IE - 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 contratação 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

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:

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

000011118100000070001000211001000000000

### DADOS DO SEGURO

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

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

### COBERTURAS

<b>Coberturas Contratadas</b>	<b>Capital Global por Cobertura(**)</b>	<b>Prêmio (R\$)</b>
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.