



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Nome:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta de débito:	1532 003 00003657-9

Representação numérica do código de barras:	75590.00323 75381.530007 14002.180249 3 88660000052622
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA
Nome/Razão Social:	METROPOLITAN LIFE SEG PREV PRIVADA SA
CPF/CNPJ:	02.102.498/0001-29
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MA
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59

Data do Vencimento:	15/01/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2022
Valor Nominal do Boletto:	526,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	526,22
Valor Pago (R\$):	526,22
Identificação do Pagamento:	METROPOLITAN LIFE SEG

Data/hora da operação:	17/01/2022 09:09:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017103587
Chave de segurança:	3AN5LSTYF2G5M4Y9

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

* Pro rata
RH 159,82

115

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS**Conta origem:** 1532 | 003 | 00004321-4**Conta destino:** 1532 | 003 | 00003657-9**Nome destinatário:** INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS**Valor:** R\$ 151,20**Identificação da operação:** METROPOLITAN LIFE SEG**Data de débito:** 17/01/2022**Data/hora da operação:** 17/01/2022 09:11:53**Código da operação:** 008350290**Chave de segurança:** VYF0NK7V82Q2K9M8

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

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					Vencimento 15/01/2022
Cedente Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					Agência/Cod. Cedente 130/000327538153
Data do Documento 03/01/2022	Nº Documento 00000000140021	Espécie-Doc. DMI	Acelte N	Data do Processamento 04/01/2022	Nosso Número 0001400218 02 4
Uso do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 526,22
Instruções: Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,17 - multa por atraso R\$ 10,48 - IOF R\$ 1,99 - Dec.6339/08 Vigência de 01/12/2021 a 31/12/2021 - Apólice: 69443, Endosso: 86 Corretor: 00.00.02.0 208988 2 - 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
Sacado					(=) Valor do Documento
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG					

Autenticação

Instruções

Fictício de Compensação



Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.122021
 Número do Endosso: 86
 Data de Emissão: 03/01/2022
 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 0800 MetLife
 (0800 638 5433) - Demais localidades - atendimento@metlife.com.
 SAC/Duvidoria - 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: 02.102.496/0001-29
 Processo Susep: 15414.002386/2011-61

Nome do Estipulante

INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ

17359415000159

Rua Av.

CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade

CONTAGEM

Estado

MG

CEP

32113460

Nome do Sub-Estipulante

INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ

17359415000159

Rua Av.

CARLOS PINHEIRO CHAGAS 170

Cidade

CONTAGEM

Estado

MG

CEP

32113460

Vigência

01/12/2021 a 31/12/2021

Vencimento

15/01/2022

	Demonstrativo		
	Vidas	Capital	Prêmio
Saldo da fatura anterior (+)		1.628.758,33	526,22
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 (=)		1.628.758,33	526,22
Outros créditos (+)		0,00	0,00
Outros débitos (-)		0,00	0,00
Total Bruto (=)		1.628.758,33	526,22

Prêmio Total Líquido	524,23
IOF	1,99
Prêmio Total Bruto	526,22

Observação

 Sucursal
 BELO HORIZONTE

 Região
 MG

 SUSEP
 00.00.02.0.208988.2

 Nome do Corretor
 YCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE

15/01/2022

TC: 008/2017

Relação de Funcionários - Seguro Vida DEZEMBRO / 2021

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	ABRIGO BELA VISTA	ERENILDA INACIA DE OLIVEIRA	dez/21	R\$ 7,20
2	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	dez/21	R\$ 7,20
3	ABRIGO BELA VISTA	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	dez/21	R\$ 7,20
4	ABRIGO BELA VISTA	LUCIANA FERREIRA DIAS	dez/21	R\$ 7,20
5	ABRIGO BELA VISTA	FERNANDO VITORIO	dez/21	R\$ 7,20
6	ABRIGO BELA VISTA	NILCE SOARES	dez/21	R\$ 7,20
7	ABRIGO BELA VISTA	HEBERT LUIS LOPES PERES	dez/21	R\$ 7,20
8	ABRIGO BELA VISTA	HUDSON VINICIUS DE A. BARBOSA	dez/21	R\$ 7,20
9	ABRIGO BELA VISTA	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA	dez/21	R\$ 7,20
10	ABRIGO BELA VISTA	LEONARDO OLIVEIRA	dez/21	R\$ 7,20
11	ABRIGO BELA VISTA	MAYARA SILVA DINIZ	dez/21	R\$ 7,20
12	ABRIGO BELA VISTA	MARTA APARECIDA DA SILVA	dez/21	R\$ 7,20
13	ABRIGO BELA VISTA	PEDRO LORENI LEMES DE M. JUNIOR	dez/21	R\$ 7,20
14	ABRIGO BELA VISTA	ROBERT GUTIERRES VITORIO	dez/21	R\$ 7,20
15	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY GONZAGA ALVES	dez/21	R\$ 7,20
16	ABRIGO BELA VISTA	SORAYA DE SOUZA SOUTO	dez/21	R\$ 7,20
17	ABRIGO BELA VISTA	IZAURA SODRE DA SILVA	dez/21	R\$ 7,20
18	ABRIGO BELA VISTA	NISLENE DE DEUS	dez/21	R\$ 7,20
19	ABRIGO BELA VISTA	GRACIANE PÁULA DE OLIVEIRA	dez/21	R\$ 7,20
20	ABRIGO BELA VISTA	SARA MESSIAS LIMA	dez/21	R\$ 7,20
21	ABRIGO BELA VISTA	ELCINEI BATISTA ALVES	dez/21	R\$ 7,20
			R\$	R\$ 151,20

ABRIGO BELA VISTA

TC: 008/2017

FUNCIONÁRIOS: 21

SEGURO VIDA MENSAL: 21 x R\$ 7,20

VALOR TOTAL: R\$ 151,20

15/01/2021

TC: 014/2017

Relação Funcionários-Seguro de Vida DEZEMBRO/2021

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	VL. SEGURO
1	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ALESSANDRA COUTINHO BALBINO	dez/21	R\$ 7,20
2	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ARLINDO PEREIRA DE CASTRO	dez/21	R\$ 7,20
3	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	CREDIANE PEREIRA DA SILVA	dez/21	R\$ 7,20
4	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FLORES BELA MARIA A. COSTA	dez/21	R\$ 7,20
5	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	CINTIA PEREIRA DE SOUZA CUNHA	dez/21	R\$ 7,20
6	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	RICARDO MORAIS BICALHO COSTA	dez/21	R\$ 7,20
7	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	HELOISA FARIA DE MENDONCA	dez/21	R\$ 7,20
8	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	LUCIANA RIBEIRO DE SOUZA	dez/21	R\$ 7,20
9	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GEYSSIANE DIAS PEREIRA	dez/21	R\$ 7,20
10	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MARINA GOMES DE AGUIAR	dez/21	R\$ 7,20
11	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MAURICIO SENA LEITE	dez/21	R\$ 7,20
12	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	NATALIA MARTINS SANTOS	dez/21	R\$ 7,20
13	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SANDRA SILVA P. SILVESTRE	dez/21	R\$ 7,20
14	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SUERLY CAMILA E. ARAUJO	dez/21	R\$ 7,20
15	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MARIZA CREONICE RAUJO DIAS	dez/21	R\$ 7,20
16	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	CATARINA VENTURA R. DA SILVA	dez/21	R\$ 7,20
17	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	WARLLEY SILVA DE JESUS	dez/21	R\$ 7,20
18	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	VALERIA ALICE DOS S. PARDINHO	dez/21	R\$ 7,20
19	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SONIA MARIA DE OLIVEIRA	dez/21	R\$ 7,20
20	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MATHEUS DA SILVA BARCELOS	dez/21	R\$ 7,20
21	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ODILEA COSTA BARBOSA	dez/21	R\$ 7,20
22	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GLACEY KELLY RIBEIRO BARCELOS	dez/21	R\$ 7,20
23	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GLEICIBELI SILVA DOS S. INACIO	dez/21	R\$ 7,20
24	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MELISSA JESSY P. DE SOUZA	dez/21	R\$ 7,20
25	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	IVANETE MARIA DA SILVA	dez/21	R\$ 7,20
26	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FATIMA LUCIA FRANÇA	dez/21	R\$ 7,20
27	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	VERA RITA BANDEIRA DE ARAUJO	dez/21	R\$ 7,20
28	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ELIZANGELA PEREIRA ALVES	dez/21	R\$ 7,20
29	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	JOSE CIPRIANO DE LIMA	dez/21	R\$ 7,20
30	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ROSENKELE VITORIO	dez/21	R\$ 7,20
			TOTAL	R\$ 216,00

SERV. DE ACOL. INST. DE CRIANÇAS
TC: 014/2017

FUNCIONÁRIOS: 30
 SEGURO VIDA MENSAL: R\$ 7,20

VALOR TOTAL: R\$ 216,00

Resumo Apólice de Seguro

MetLife PME Fácil



Processo SUSEP Nº: 15414.002386/2011-61

Apólice Nº: 930069416
Vigência: 04/11/2011
Estipulante:
Razão Social: UNISA S/A - CAGED/GFIP
CNPJ/CELEP Nº: 02.102.498/0001-29
Endereço: CARLOS DE ALMEIDA, 1000 - JARDIM
Cidade: COMÉRCIO
CEP: 32113-400

Nome Negociação/Plano	Tipo de Capital	Taxa Base	
Negociação 1	Capital Global	0,323083	
Condição	Pessoa Atendida	Capital Mínimo	Capital Máximo
Morte	Titular	0,00	7.403,45
Invalidez Permanente por Acidente (aié)	Titular	0,00	7.403,45

Assistência	Nome Assistida	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 de 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	Id. Corretor SUSEP
TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	202089882

27
11

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2021

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 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) | Metropolitana: 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



MetLife

Cotação

Produto

Sompo - PME Capital Global

Dados do Seguro

Cotação	Data do Cálculo	Válido até	Identificador	Total de Itens
4154363	28/10/2021	28/10/2021	928390	220

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 /	050/00-00

Perfil do Grupo 1S3

Tipo de Grupo	Tipo de Acesso	Tipo de Custeio	Quantidade de Vidas
Funcionários	Compulsório	Não Contributário	220
Tipo de Capital	Fator Múltiplo	Estado	Capital Total R\$
Global		Minas Gerais	1.485.011,00
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	220	1.485.011,00

Coberturas

Cobertura	Capital Total	Prêmio
Morte	1.485.011,00	2.300,90
IEA - Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental)	1.485.011,00	1.418,82
IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	1.485.011,00	887,22

Coberturas - Informações Adicionais

Cobertura	Capital Individual	Franquia	Prêmio Total
Assistência Funeral Individual - Com Reembolso - R\$ 5.000,00	-	-	2.151,34

Demonstrativo de Prêmio do Grupo

Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$	Taxa Média
6.732,70	0,00	25,58	6.758,28	4,55099659

Demonstrativo de Prêmio Total

Tipo de Prazo	Prêmio Líquido R\$	Prêmio de Assistência R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$
Anual Parcelado	6.732,70	0,00	25,58	6.758,28

Forma e Periodicidade de Pagamento

Periodicidade de Pagamento	Prêmio 1ª Parcela	Prêmio Demais Parcelas	IOF R\$	Prêmio Total R\$
Mensal	563,19	563,19	25,58	6.758,28
Bimestral	1.126,38	1.126,38	25,58	6.758,28
Trimestral	1.689,57	1.689,57	25,58	6.758,28
Quadrimestral	2.252,76	2.252,76	25,58	6.758,28
Semestral	3.379,14	3.379,14	25,58	6.758,28
Anual	6.758,28	0,00	25,58	6.758,28
Anual em 2 parcelas mensais	3.379,14	3.379,14	25,58	6.758,28
Anual em 3 parcelas mensais	2.252,76	2.252,76	25,58	6.758,28
Anual em 4 parcelas mensais	1.689,57	1.689,57	25,58	6.758,28
Anual em 6 parcelas mensais	1.126,38	1.126,38	25,58	6.758,28

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.

A Sompo Seguros e empresas de seu grupo econômico tem o compromisso de proteger a sua privacidade e respeitar os seus direitos de confidencialidade e proteção de dados nos termos das leis e regulamentos aplicáveis.
O Proponente/Segurado está ciente que a Sompo Seguros tratará os dados, bem como poderá compartilhar com prestadores de serviços, resseguradores, cosseguradores e órgãos reguladores, com a finalidade de cumprimento de suas obrigações legais e contratuais ou conforme permitido pela legislação aplicável.
Para saber mais sobre o tratamento de dados pessoais pela Sompo Seguros, acesse nossa Política de Privacidade disponível em <https://sompo.com.br/politica-de-privacidade/>

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-

Observações (continuação)

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

Afastados

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

Importante

A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco.

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

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

Dados do Corretor

Código	Nome	Registro SUSEP
0917771	INFORSEG COR ADM SEG EIRELI	202058634
Filial	Produtor	Telefone
BH - ASS FF	ATEND - BH FF	+55(0031)

Cotação
Tokio Marine Simples Vida - VG
Não Contratada
Processo SUSEP: 15414.900060/2019-29

Dados de Controle

No. Cotação	Ramo	Id
4390674	2202	4390674

Informações do Proponente / Estipulante

Proponente	CNPJ
INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	17.359.415/0001-59
Atividade	E-mail
ATIVIDADE: DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS	
CNAE	
94.30-8	
Tipo de Seguro	Numero Apolice / Negocio anterior
Novo	

Grupo Segurado

Perfil do Grupo	Quantidade de Vidas	Capital Segurado Global R\$
Funcionário(s)	220	1.485.011,00
Socio(s)	não contratado	não contratado
Total Funcionário(s)+Socio(s)	220	1.485.011,00

Forma de Capital Segurado

O Capital Segurado será Global para todos os funcionários devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social, e opcionalmente, para todos os Sócios/Diretores que constarem do Contrato Social da respectiva empresa, quando contratados no Seguro. O Capital Individual será calculado através do rateio do Capital Segurado Global vigente i.e. data do sinistro, observados os critérios das Condições Gerais e condições de aceitação desta Proposta de Contratação.

Cobertura(s) Contratada(s)

Funcionário(s)	Capital Segurado Global R\$	% Indenização	Franquias	Carências	Prêmios R\$
BÁSICA-MORTE	1.485.011,00	100,00	Não há	Não há	3.588,25
IEA-IND. ESPECIAL ACIDENTE	1.485.011,00	100,00	Não há	Não há	956,56
IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE	1.485.011,00	100,00	Não há	Não há	297,92

IEA: O(s) valor(es) de Capital Segurado demonstrado(s) na cobertura Básica (Morte) e Indenização Especial por Acidente (IEA), se acumulam em caso de indenização por Morte Acidental.

IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE: O valor do capital demonstrado para a cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Serviço(s)

Descrição do(s) Serviço(s)	Quantidade Contratada	Limite R\$	Custo do(s) Serviço(s) - R\$
AFI-ASSIS: FUNERAL INDIVIDUAL		5.000,00	2.109,48

Consulte a descrição completa das assistências no Guia de Serviço disponível no site https://www.tokiomarine.com.br/condicoes_gerais/seguro-de-vida.
O atendimento da assistência funeral não garante a indenização da cobertura do seguro.

Corretora	Registro	Telefone	Data da	Data de	Data da última	Hora	Folha
622244 - INFURSEG CORR ADM SEGUROS LTDA	SUSEP Nº 202058634	(31) 3219-3190	impressão	Referência	atualização	12:07:45	1/4
			28/10/2021	28/10/2021	28/10/2021		

Forma de Pagamento

Quantidade de Parcela(s)	Ficha		Cartão de Crédito
	Val. da Parcela R\$	Valor da Parcela R\$	Valor da Parcela R\$
1	6.368,28	6.368,28	6.368,28
2	3.473,63	3.473,63	3.473,63
3	2.315,75	2.315,75	2.315,75
4	1.736,82	1.736,82	1.736,82
5	1.389,44	1.389,44	1.389,44
6	1.157,87	1.157,87	1.157,87
12	578,93	578,93	578,93

Importante: O valor à vista contempla desconto.

Vigência da Apólice e Renovação

O início do seguro será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta de Contratação para a Seguradora, ou, a partir da data estabelecida no Contrato, se posterior a data da geração do protocolo eletrônico, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação da proposta e emissão da apólice.

A Apólice vigorará pelo prazo de 12 (Doze) meses, podendo ser renovada automaticamente, por igual período, salvo se o Estipulante ou a Seguradora manifestar-se em sentido contrário, mediante aviso prévio, por escrito, com antecedência mínima de 50 (sessenta) dias.

No caso de não renovação da Apólice, a cobertura de cada segurado cessa automaticamente no final de vigência da Apólice, respeitando o período correspondente do prêmio pago.

Este seguro é por prazo determinado, tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a Apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da Apólice.

Vigência do Seguro Individual

O início da vigência de cada segurado será a partir das 24 horas da data de admissão do funcionário junto ao Estipulante, devidamente registrado de acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho e, em caso de sócios, a partir da formalização do Contrato Social, respeitando-se as condições de "Aceitação e inclusão dos Segurados" expressas na Proposta de Contratação.

Os Seguros individuais vigorarão enquanto vigorar a Apólice Mestra, desde que não ocorra nenhuma causa de cancelamento do contrato individual.

Corretora 622244 - INF - RSEG CORR ADM SEGUROS LTDA	Registro SUSEP N° 20205664	Telefone (31) 3219-3190	Data da Impressão 28/10/2021	Data de Referência 28/10/2021	Data da última atualização 28/10/2021	Hora 12:07:45	Folha 2/4
--	----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

Aceitação e Inclusão dos Segurados

Estarão incluídos no presente Seguro, todos os funcionários do Estipulante devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social, e respectivos Sócios e/ou Diretores constantes no Contrato Social, desde que haja a indicação nesta Cotação, e que estejam em perfeitas condições de saúde, em plena atividade profissional e tenham idade mínima de 14 anos e máxima de 70 anos, na data de início de vigência da Apólice, ou na data de início de vigência do seguro individual.

Poderão participar do seguro os aposentados por tempo de serviço que estejam em plena atividade laborativa junto ao Estipulante e que constem devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou no Contrato Social.

Poderão participar do seguro os aposentados por invalidez em caráter temporário, desde que devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou no Contrato Social.

Os sócios constantes do contrato social, estarão automaticamente incluídos no seguro e farão parte do rateio da apuração do Capital Segurado em caso de sinistro, observadas as demais condições de aceitação previstas nas condições gerais.

Não poderão participar do seguro, bem como não serão considerados como componentes do Grupo Segurado para efeito da apuração do Capital Segurado em caso de sinistro, mesmo que constem devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou do Contrato Social, os funcionários e/ou dirigentes que se enquadrarem nas seguintes situações:

- Os afastados na data do início da vigência da Apólice, os quais somente terão cobertura após o retorno a sua respectiva atividade laborativa.
- Os funcionários aposentados por Órgão de Previdência Oficial na data do início de vigência da Apólice ou os que vierem a se aposentar no decorrer da vigência do seguro, exceto os aposentados por tempo de serviço que estejam em plena atividade laborativa junto ao Estipulante e que estejam devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou do Contrato Social.
- Os sócios com idade inferior a 14 anos.

Considerações Finais

A aceitação do seguro estará sujeita a análise de risco.

O registro deste plano da SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O Segurado poderá consultar a situação cadastral do seu corretor, no site www.susep.gov.br, por meio do número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

É importante a leitura e conhecimento prévio das Condições Gerais e Condições Contratuais inerentes a esta Cotação, os quais farão parte do Contrato de Seguro, após envio e aceite de toda documentação junto a Seguradora para emissão da apólice.

O segurado fica ciente que, quando necessário, seus dados poderão ser compartilhados pela Seguradora a empresas parceiras, para o fim específico de atender a prestação de serviços decorrente do contrato de seguro, respeitando-se a confidencialidade das informações.

As Condições Gerais deste produto encontram-se registradas na SUSEP de acordo com o número de processo constante nesta Cotação e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br e também no site: www.tokiomarine.com.br.

Este Seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. - Processo Susep nº 15414.900080/2019-29 (Simples VG)

Esta cotação é válida por 30 dias após a data de sua emissão.

Telefones Úteis		SAC		SAC - Deficiente Auditivo e de Fala		Disque Fraude		Ouvidoria	
Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546)		0800 703 9000		0800 770 1523		0800 707 6060		0800 449 0000	
11 9 9578-5546		TOKIO MARINE SEGURODORA S/A - Registro Susep nº 619-0		Sucursal		NAC		Código de Operação	
Matriz - Rua Campesino Viana, 41 - Paraíso - CEP 04004-902 - São Paulo		BELO HORIZONTE		Diretoria		06806			
		DIR. COM NACIONAL 15 - REJO							

Corretora	Registro SUSEP Nº	Telefone	Data da Impressão	Data de Referência	Data da última atualização	Hora	Folha
622244 - INFCRSEG CORR ADM SEGUROS LTDA	202058634	(31) 3219-3100	28/10/2021	28/10/2021	28/10/2021	12:07:45	3/4



CNPJ: 33.164.121/0001-00

Cotação
Tokio Marine Simples Vida - VG
Não Contratada
Processo SUSEP: 15414.900080/2019-29

C01000A00000AR00000AC00000DC00000
CCA00000CCD00000UE57042.152634NH50

Corretora 622244 - INFORSEG CORR ADM SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202058634	Telefone (31) 3219-3150	Data da Impressão 28/10/2021	Data de Referência 28/10/2021	Data da última atualização 28/10/2021	Hora 12:07:45	Folha 4/4
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

Uma empresa do grupo Liberty Mutual

Cotação Nº 13388025	Vigência 28/10/2021 a 28/10/2022	Versão V11021	Filial ASSEMBLEIA
-------------------------------	--	-------------------------	-----------------------------

DADOS DO ESTIPULANTE

Nome do Estipulante INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	CNPJ do Estipulante 17.359.415/0001-59	CEP 32113-460
Atividade: Atividades de associações de defesa de direitos	CNAE 9430-8/00	MEI/CEI/CAEPF

DADOS DO CORRETOR

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

CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO

Pró-Labore (%) 0,00	Participação Estipulante (%) 0,00	Participação Sub-Estipulante (%) 0,00
-------------------------------	---	---

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 13.030,01	Desconto (R\$) 0,00	Adic. Fracionamento (R\$)	IOF (R\$)	Prêmio Total (R\$)	Juros
--	-------------------------------	----------------------------------	------------------	---------------------------	--------------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

Descrição	Dia Preferencial de Pagamento:		
	CARNE Valor das Parcelas (R\$)	DÉBITO C/C Valor das Parcelas (R\$)	CARTÃO DE CRÉDITO Valor das Parcelas (R\$)
À VISTA	12.606,39	12.593,28	12.593,28
1 + 1	6.529,76	6.418,20	6.296,64
1 + 2	4.359,84	4.278,80	4.197,76
1 + 3	3.239,88	3.209,10	3.148,32
1 + 4	2.615,90	2.567,28	2.518,66
1 + 5	2.179,92	2.139,40	2.098,88
1 + 6	1.838,50	1.833,77	1.799,04
1 + 7	1.634,94	1.604,55	1.574,16
1 + 8	1.453,28	1.426,27	1.399,25
1 + 9	1.307,95	1.283,64	1.259,33
1 + 10	1.199,05	1.166,94	1.144,84
1 + 11	1.035,96	1.069,70	1.049,44

DADOS DO SEGURO

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

Funcionários

Quantidade de vidas 220	Capital Básico Global R\$ 1.485.011,00
-----------------------------------	--

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Capital Global por Cobertura(**)	Prêmio (R\$)
Morte	100%	7.171,86
Indenização Especial Por Acidente	100%	745,18
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100%	156,37
Assistência Funeral Titular II ***	R\$ 6.000,00	4.956,50

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\$ 100.000,00 (Funcionários).
- (***) O Capital apresentado da Cobertura Assistência Funeral, refere-se ao Segurado Individual.
- Esta cotação terá validade por 15 dias, desde que não ocorra nenhuma alteração nas características do seguro e/ou alteração de versão do produto. Após esta data todas as condições deverão ser reanalisadas.
- O Grupo Liberty Seguros está aderente ao previsto na legislação vigente sobre proteção de dados pessoais, LEI Nº 13.709 de 14/08/2018, garantindo tratamento adequado aos seus dados, conforme previsto na Política de Privacidade do Grupo, disponível no site www.libertyseguros.com.br, por meio da qual você poderá saber mais detalhes sobre o tratamento, bem como seus direitos como titular dos dados. Você poderá ainda entrar em contato conosco pelo e-mail: dpo@libertyseguros.com.br.

15/01/2022

TC: 001/2020

Relação de Funcionários -Seguro de Vida - DEZEMBRO/2021

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUA	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ANDREA JOSE GOUVEA	dez/21	R\$ 7,23
2	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DAIANE LIMA DA SILVA MENDES	dez/21	R\$ 7,23
3	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ANA PAULA RIBEIRO DA COSTA	dez/21	R\$ 7,23
4	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELAINE CRISTINA MAIA	dez/21	R\$ 7,23
5	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELIZABETH NUNES M. SOUSA	dez/21	R\$ 7,23
6	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	FERNANDO DE JESUS BATISTA	dez/21	R\$ 7,23
7	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	JULIANA MARIA SANTOS	dez/21	R\$ 7,23
8	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARCELA CHAVES P. MARCAL	dez/21	R\$ 7,23
9	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VITORIA JAIARA M. FARIA	dez/21	R\$ 7,23
10	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MATHIAS AMBROSIO NETO	dez/21	R\$ 7,23
11	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	KARINA DE LOURDES MARTINS	dez/21	R\$ 7,23
12	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ROSEMARY DIAS S. PEREIRA	dez/21	R\$ 7,23
13	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SILVANIA APARECIDA FERRAZ	dez/21	R\$ 7,23
14	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VANESSA DA SILVA	dez/21	R\$ 7,23
15	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VALERIA DA SILVA	dez/21	R\$ 7,23
16	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	RAQUEL NEVES DE FREITAS	dez/21	R\$ 7,23
17	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARINALVA DIAS SOUZA	dez/21	R\$ 7,23
18	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARIA DA GLORIA PEREIRA	dez/21	R\$ 7,23
19	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ANA CAROLINA C. DE OLIVEIRA	dez/21	R\$ 7,22
20	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VIVIANE ALVES F PEIXOTO	dez/21	R\$ 7,22
21	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	RAFAELA NEVES DE FREITAS	dez/21	R\$ 7,22
22	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DANIELLE FERNANDA S SILVA	dez/21	R\$ 7,22
			TOTAL	R\$ 159,02

SERV.DE RES.TERAPEUTICA - SRT
TC: 001/2020

FUNCIONÁRIOS: 22
SEGURO VIDA MENSAL : 18 X R\$7,23 + 4 X r\$7,22

VALOR TOTAL: R\$ 159,02

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta origem:	1532 003 00001095-2
Conta destino:	1532 003 00003657-9

Nome destinatário:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Valor:	R\$ 216,00
Identificação da operação:	METROPOLITAN LIFE SEG

Data de débito:	17/01/2022
Data/hora da operação:	17/01/2022 09:14:16

Código da operação:	008389215
Chave de segurança:	3G14ZEAAGSQH6LLQ

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