

|755-1| 75590.00323 75381.530007 21489.410247 3 94120000057216

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					15/07/2023
Cedente					Agência/Cod. Cedente
Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S/A CNPJ: 02.102.498/0001-29					130/000327538153
Data do Documento	Nº Documento	Espécie-Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/07/2023	00000000214894	DMI	N	04/07/2023	0002148941 02 4
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			R\$ 572,16
Instruções: Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,19 - multa por atraso R\$ 11,40 - IOF R\$ 2,17 - Dec.6339/08 Vigência de 01/06/2023 a 30/06/2023 Apólice: 69443, Endosso: 104 Corretor: 00.00.02.0.208988.2 - 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	INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS - 17.359.415/0001-59 CARLOS PINHEIRO CHAGAS, 170 32113-460 - CONTAGEM - - MG				

Instruções

Autenticação

Ficha de Compensação



*
Pro rata
RH 14,42


INST. ESPIRITA
LAR MARCOS



Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.062023
Número do Endosso: 104
Data de Emissão: 03/07/2023
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/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

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

01/06/2023 a 30/06/2023

Vencimento

15/07/2023

	Demonstrativo		
	Vidas	Capital	Prêmio
Saldo da fatura anterior (+)		1.770.948,93	572,16
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 (=)		1.770.948,93	572,16
Outros créditos (+)		0,00	0,00
Outros débitos (-)		0,00	0,00
Total Bruto (=)		1.770.948,93	572,16

Prêmio Total Líquido	570,00
IOF	2,17
Prêmio Total Bruto	572,16

Observação

Observação

30
INSTIT. ESPIRITA
LAR MARCOS

Sucursal BELO HORIZONTE	Região MG	SUSEP 00.00.02.0.208988.2	Nome do Corretor TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE
----------------------------	--------------	------------------------------	---

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

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta origem:	1532 003 00000614-9
Conta destino:	1532 003 00004320-6

Nome destinatário:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Valor:	R\$ 14,42
Identificação da operação:	METROPOLITAN LIFE

Data de débito:	17/07/2023
Data/hora da operação:	17/07/2023 13:08:49

Código da operação:	55801064
Chave de segurança:	Y605NKLAQRRS17V1

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104


31
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

15/07/2023

TC: 003/2023

Relação Funcionários-Seguro de Vida JUNHO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUAN	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	VL. SEGURO
1	CUIDADO QUE SALVA	GEISSIANE DIAS PEREIRA PUJONE	jun/23	R\$ 7,21
2	CUIDADO QUE SALVA	THIELA LELIS DA SILVA ADVINCULA	jun/23	R\$ 7,21
			TOTAL	R\$ 14,42
SERV.DE ACOL. INST. DE CRIANÇAS				
TC: 003/2023				
FUNCIONÁRIOS: 02				
SEGURO VIDA MENSAL: 2 X 7,21				
VALOR TOTAL: R\$ 14,42				

32
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	17.359.415/0001-59
Nome:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta de débito:	1532 003 00004320-6

Representação numérica do código de barras:	75590.00323 75381.530007 21489.410247 3 94120000057216
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:	15/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	572,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	572,16
Valor Pago (R\$):	572,16
Identificação do Pagamento:	METROPOLITAN LIFE

Data/hora da operação:	17/07/2023 13:06:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098644615
Chave de segurança:	96C7GLRWFULR2ARS

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104



15/07/2023

TC: 014/2022

Relação de Funcionários - Seguro Vida - JUNHO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	Vir. SEGURO
1	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	PAOLA DA SILVA SANTOS	jun/23	R\$ 7,06
2	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JULIANA PATRICIA DE SOUZA	jun/23	R\$ 7,06
3	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JAQUELINE IARA DINIZ ALFARO	jun/23	R\$ 7,06
4	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	EDNALVA LOPES FIUZA	jun/23	R\$ 7,06
5	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	ROBSON GUILHERME GONZAGA	jun/23	R\$ 7,06
6	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	GIVANILDA MARTINS B. SILVA	jun/23	R\$ 7,06
7	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JORDANA CRISTINA DE LACERDA	jun/23	R\$ 7,06
8	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JUSSARA DOS SANTOS	jun/23	R\$ 7,06
9	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	MARIA DA GLORIA PEREIRA	jun/23	R\$ 7,06
10	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	FERNANDO DE JESUS BATISTA	jun/23	R\$ 7,06
TOTAL				R\$ 70,60

ACOLHIMENTO CRIANÇAS

TC: 014/2022

FUNCIÓNÁRIOS: 10

SEGURO VIDA MENSAL: 10 x R\$ 7,06

VALOR TOTAL: R\$ 70,60

 34
INSTIT. ESPIRITA
LAR MARCOS

15/07/2023

TC: 001/2020

Relação de Funcionários -Seguro de Vida - JUNHO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUAI	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ANA CAROLINA C. DE OLIVEIRA	jun/23	R\$ 7,06
2	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ANA PAULA RIBEIRO DA COSTA	jun/23	R\$ 7,06
3	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELAINE CRISTINA MAIA	jun/23	R\$ 7,06
4	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELIZABETH NUNES M. SOUSA	jun/23	R\$ 7,06
5	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	CLAUDETE ANTONIA DE J. COSTA	jun/23	R\$ 7,06
6	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARCELA CHAVES P. MARCAL	jun/23	R\$ 7,06
7	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VITORIA JAIARA M. FARIA	jun/23	R\$ 7,06
8	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	KARINA DE LOURDES MARTINS	jun/23	R\$ 7,06
9	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SILVANIA APARECIDA FERRAZ	jun/23	R\$ 7,06
10	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VANESSA DA SILVA	jun/23	R\$ 7,06
11	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	RAQUEL NEVES DE FREITAS	jun/23	R\$ 7,06
12	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARINALVA DIAS SOUZA	jun/23	R\$ 7,06
13	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DEIDSONIA ALVES DE OLIVEIRA	jun/23	R\$ 7,06
14	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VIVIANE ALVES F PEIXOTO	jun/23	R\$ 7,06
15	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	LUZIANA DINIZ	jun/23	R\$ 7,06
16	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELAINE NEVES FERNANDES	jun/23	R\$ 7,06
17	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DANIELLE FERNANDA S SILVA	jun/23	R\$ 7,06
18	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	PALOMA DE JESUS CHAVES REIS	jun/23	R\$ 7,06
19	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	GEISIANE DAMARES REZENDE DINIZ	jun/23	R\$ 7,06
20	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ADRIANA MOREIRA DOS A. SANTIAGO	jun/23	R\$ 7,06
21	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	LEONARDO OLIVEIRA	jun/23	R\$ 7,06
			TOTAL	R\$ 148,26

SERV.DE RES.TERAPEUTICA - SRT

TC: 001/2020

FUNCIONÁRIOS: 21

SEGURO VIDA MENSAL : 21 X 7,06

VALOR TOTAL: R\$ 148,26



INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

15/07/2023

TC: 012/2022

Relação de Funcionários - Seguro Vida JUNHO / 2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDER PINHEIRO MORATO	jun/23	R\$ 7,06
2	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	jun/23	R\$ 7,06
3	ABRIGO BELA VISTA	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	jun/23	R\$ 7,06
4	ABRIGO BELA VISTA	LEIDIANE QUEIROZ E OLIVEIRA	jun/23	R\$ 7,06
5	ABRIGO BELA VISTA	FERNANDO VITORIO	jun/23	R\$ 7,06
6	ABRIGO BELA VISTA	NILCE SOARES	jun/23	R\$ 7,06
7	ABRIGO BELA VISTA	HEBERT LUIS LOPES PERES	jun/23	R\$ 7,06
8	ABRIGO BELA VISTA	ELAINE CRISTINA P. DE A. COIMBRA	jun/23	R\$ 7,06
9	ABRIGO BELA VISTA	CHARLES GUILHERME DA SILVA	jun/23	R\$ 7,06
10	ABRIGO BELA VISTA	MAYARA SILVA DINIZ	jun/23	R\$ 7,06
11	ABRIGO BELA VISTA	MARTA APARECIDA DA SILVA	jun/23	R\$ 7,06
12	ABRIGO BELA VISTA	PEDRO LORENI LEMES DE M. JUNIOR	jun/23	R\$ 7,06
13	ABRIGO BELA VISTA	FLAVIANA MARA MAGALHÃES GOMES	jun/23	R\$ 7,06
14	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY GONZAGA ALVES	jun/23	R\$ 7,06
15	ABRIGO BELA VISTA	LUCIO RODRIGUES GALVAO	jun/23	R\$ 7,06
16	ABRIGO BELA VISTA	IZAURA SODRE DA SILVA	jun/23	R\$ 7,06
17	ABRIGO BELA VISTA	GIOVANNA OLIVEIRA DE DEUS SIMOES	jun/23	R\$ 7,06
18	ABRIGO BELA VISTA	RAYANA ALVES PEREIRA	jun/23	R\$ 7,06
19	ABRIGO BELA VISTA	FLAVIA DE SOUZA CARVALHO	jun/23	R\$ 7,06
20	ABRIGO BELA VISTA	KARLA LOPES DOS SANTOS	jun/23	R\$ 7,06
21	ABRIGO BELA VISTA	BRUNA PEREIRA DOS SANTOS	jun/23	R\$ 7,06
			TOTAL	R\$ 148,26

ABRIGO BELA VISTA

TC: 012/2022

FUNCIONÁRIOS: 21

SEGURO VIDA MENSAL: 21 X R\$ 7,06

VALOR TOTAL: R\$ 148,26



36
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

15/07/2023

TC: 013/2022

Relação Funcionários - Seguro de Vida - JUNHO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	VL. SEGURO
1	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ALESSANDRA COUTINHO BALBINO	jun/23	R\$ 7,06
2	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	CREDIANE PEREIRA DA SILVA	jun/23	R\$ 7,06
3	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FLORES BELA MARIA A. COSTA	jun/23	R\$ 7,06
4	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	HELOISA FARIA DE MENDONCA	jun/23	R\$ 7,06
5	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	LUCIANA RIBEIRO DE SOUZA	jun/23	R\$ 7,06
6	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	WESLEY SILVA VIEIRA	jun/23	R\$ 7,06
7	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MAURICIO SENA LEITE	jun/23	R\$ 7,06
8	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SANDRA SILVA P. SILVESTRE	jun/23	R\$ 7,06
9	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MARIZA CREONICE RAUJO DIAS	jun/23	R\$ 7,06
10	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	JESSICA APARECIDA DE A.SILVA	jun/23	R\$ 7,06
11	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	WARLLEY SILVA DE JESUS	jun/23	R\$ 7,06
12	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GLACEY KELLY RIBEIRO BARCELOS	jun/23	R\$ 7,06
13	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GLEICIBELI SILVA DOS S.INACIO	jun/23	R\$ 7,06
14	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MELISSA JESSY P. DE SOUZA	jun/23	R\$ 7,06
15	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ANA PAULA LOURENÇO DIAS	jun/23	R\$ 7,06
16	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FATIMA LUCIA FRANÇA	jun/23	R\$ 7,06
17	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	VERA RITA BANDEIRA DE ARAUJO	jun/23	R\$ 7,06
18	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ROSILENE DOS SANTOS N.ALVERNAZ	jun/23	R\$ 7,06
19	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SUERLY CAMILA E. ARAUJO .DOS SANTOS	jun/23	R\$ 7,06
20	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	VALERIA ALICE DOS S. PARDINHO	jun/23	R\$ 7,06
21	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FLAVIO DOS SANTOS	jun/23	R\$ 7,06
22	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FERNANDA DOS SANTOS MOREIRA	jun/23	R\$ 7,06
23	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MARIA IZABEL DE SOUZA	jun/23	R\$ 7,06
24	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ANDRO RODRIGUES DA MATA	jun/23	R\$ 7,06
25	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	JUNIOR MENDES FERREIRA	jun/23	R\$ 7,06
26	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	PAULO ALVES DA SILVA	jun/23	R\$ 7,06
27	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	YASMIM LUCAS DE SOUZA	jun/23	R\$ 7,06
			TOTAL	R\$ 190,62

SERV.DE ACOL. INST. DE CRIANÇAS

TC: 013/2022

FUNCIONÁRIOS: 27

SEGURO VIDA MENSAL: 27 X 7,06

VALOR TOTAL: R\$ 190,62

37
 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS

Resumo Apólice de Seguro

MetLife PME Fácil



Processo SUSEP Nº: 15414.002386/2011-61

Apólice Nº: 93.0069443

Vigência: 01/11/2022 à 31/10/2023

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		0,323083
Cobertura	%	Pessoa Atendida	Capital Mínimo	Capital Máximo
Morte		Titular	0,00	8.049,77
Invalidez Permanente por Acidente (até)	100,00	Titular	0,00	8.049,77

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).

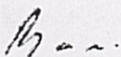
Este Seguro é por prazo determinado, tendo a sociedade seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice. Este seguro é estruturado no regime financeiro de repartição, portanto, não haverá devolução ou resgate de prêmios ao Segurado 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	202089882

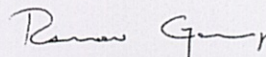
38
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

Local e Data

São Paulo, 1 de Novembro de 2022



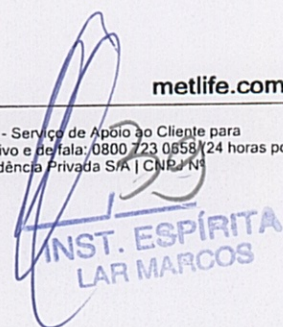
Breno Gomes
Diretoria MetLife



Ramon Gomez
Diretoria MetLife

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 Berrini, 1253 | 04571-010 - São Paulo - SP - Brasil | www.metlife.com.br



INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

Cotação Nº 14862944	Vigência 03/11/2022 a 03/11/2023	Versão V11022	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 associacoes 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\$) 8.224,39	Desconto (R\$) 0,00	Adic. Fracionamento (R\$) -	IOF (R\$) -	Prêmio Total (R\$) -	Juros -
---	-------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	--------------------------------	-------------------

FORMAS DE PAGAMENTO (Periodicidade Mensal)

Dia Preferencial de Pagamento:

Descrição	Dia Preferencial de Pagamento:		
	CARNÊ Valor das Parcelas (R\$)	DÉBITO C/C Valor das Parcelas (R\$)	CARTÃO DE CRÉDITO Valor das Parcelas (R\$)
À VISTA	8.008,00	7.760,32	7.760,32
1 + 1	4.127,83	4.004,00	3.880,16
1 + 2	2.751,89	2.669,33	2.586,77
1 + 3	2.063,92	2.002,00	1.940,08
1 + 4	1.651,13	1.601,60	1.552,06
1 + 5	1.375,94	1.334,67	1.293,39
1 + 6	1.179,38	1.144,00	1.108,62
1 + 7	1.031,96	1.001,00	970,04
1 + 8	917,30	889,78	862,26
1 + 9	825,57	800,80	776,03
1 + 10	750,51	728,00	705,48
1 + 11	687,97	667,33	646,69

000011444000000060001000001001000000000

DADOS DO SEGURO

Correção IPCA Sim	Inclusão Cônjuge Não	Inclusão Filhos Não
Funcionários		
Quantidade de vidas 100	Capital Básico Global R\$ 1.500.000,00	

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Capital Global por Cobertura(**)	Prêmio (R\$)
Morte	100%	8.048,92
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100%	175,49

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).
- 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.



40
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

Criado por: 62831844649 - 03/11/2022 09:17 - Atualizado por: 62831844649 - 03/11/2022 09:19 - Impresso em: 03/11/2022 09:19

Dados de Controle

No. Cotação 5620537	Ramo 0993	Id 5620537
------------------------	--------------	---------------

Informações do Proponente / Estipulante

Proponente INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	CNPJ 17.359.415/0001-59
Atividade ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS	E-mail
Tipo de Seguro Novo	Número Apólice / Negócio anterior

Grupo Segurado

Perfil do Grupo	Quantidade de Vidas	Capital Segurado Global R\$
Funcionário(s)	100	1.500.000,00
Sócio(s)	não contratado	não contratado
Total Funcionário(s)+Sócio(s)	100	1.500.000,00

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 na 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	1.500.000,00	100,00	Não há	Não há	5.064,17
IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE	1.500.000,00	100,00	Não há	Não há	413,40

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) Serviços(s) - R\$
AFF-ASSIST. FUNERAL FAMILIAR		5.000,00	2.404,33

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

Forma de Pagamento

Quantidade de Parcela(s)	Ficha	Débito	Cartão de Crédito
	Valor da Parcela R\$	Valor da Parcela R\$	Valor da Parcela R\$
1	7.225,07	7.225,07	7.225,07
2	3.940,96	3.940,96	3.940,96
3	2.627,30	2.627,30	2.627,30
4	1.970,48	1.970,48	1.970,48
5	1.576,38	1.576,38	1.576,38
6	1.313,66	1.313,66	1.313,66
12	656,83	656,83	656,83

Importante: O valor à vista contempla desconto.

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 03/11/2022	Data de Referência 03/11/2022	Data da última atualização 03/11/2022	Hora 09:14:38	Folha 1/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

411
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS



**TOKIOMARINE
SEGURADORA**

NOSSA TRANSPARÊNCIA, SUA CONFIANÇA
CNPJ: 33.164.021/0001-00

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

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 60 (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 de 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.

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.

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 03/11/2022	Data de Referência 03/11/2022	Data da última atualização 03/11/2022	Hora 09:14:38	Folha 2/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

412
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS

Considerações Finais

A aceitação do seguro estará sujeita a análise do 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 de 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 Seguros 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

Central de Atendimento 0300 33 TOKIO(86546) 11 9.9578-6546	SAC 0800 703 9000	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala 0800 770 1523	Disque Fraude 0800 707 6060	Ouvidoria 0800 449 0000
TOKIO MARINE SEGURADORA S/A - Registro Susep nº 619-0 Matriz - Rua Sampaio Viana, 44 - Paraíso - CEP 04004-902 - São Paulo	Sucursal BELO HORIZONTE	Diretoria DIR. COM NACIONAL VAREJO	NAC 09806	Código de Operação C03000A00000AR00000AC00000DC00000 CCA00000CCD00000UE57042292634NH50

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 03/11/2022	Data de Referência 03/11/2022	Data da última atualização 03/11/2022	Hora 09:14:38	Folha 3/ 3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	---------------

43
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS



VG Global 4.0
Orçamento

Versão SURA: 236476/2022 -
930035200
www.segurossura.com.br

Orçamento N° 236476/2022

Data do Cálculo: 03/11/2022

Filial: 86 - BELO HORIZONTE

ESTIPULANTE

Razão Social: INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

CNPJ: 17.359.415/0001-59 **Ramo de Atividade:** ATIVIDADES DE ORGANIZAÇÕES ASSOCIATIVAS

CORRETOR

Nome: NOTA MIL ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA ME

SUSEP:

INFORMAÇÃO DO SEGURO

Adesão: Compulsória

Limite de idade na implantação: 70

Limite de idade para adesão: 70

Custeio: Não Contributário

PERIODICIDADE DA FATURA: Mensal

COBERTURAS, ASSISTÊNCIAS E CAPITALIS

COBERTURAS	%	LMI (R\$)
Morte Qualquer Causa - MQC	100	-
Invalidez Permanente Total/Parcial por Acidente - IPA	100	-

Processo Susep: Vida em Grupo Capital Global 15414.000966/2010-32

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico

www.susep.gov.br.

Avenida das Nações Unidas, 12.995 - 4º andar - Brooklin - CEP 04578-000 - São Paulo - SP.

Tel. 55 (11) 3556-7000

1/2 Orçamento N° 236476/2022

44
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

GRUPO SEGURADO, CAPITAL SEGURADO E TAXA DO SEGURO

Quantidade Total de Vidas: 100

Tipo de Capital: Global

Capital Segurado Total: R\$ 1.500.000,00

Taxa Média do Grupo: 0,50901

PRÊMIO DO SEGURO

Prêmio Líquido: R\$ 760,63

IOF: R\$ 2,90

Prêmio Total: R\$ 763,53

PRAZO DE VALIDADE DO ORÇAMENTO

O presente orçamento terá validade por 60 (sessenta) dias, findos os quais ficará nulo e sem nenhum efeito.

DISPOSIÇÕES GERAIS

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 segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.Observamos que o acordo de V.sas. a esta proposta não garante a aceitação automática do seguro para o grupo segurável, que dar-se-á somente após o processo de análise e aceitação, que se inicia quando do recebimento pela **Seguradora** da documentação para implantação do seguro, devidamente protocolada com indicação da data e hora de seu recebimento e com base na declaração prestada pelo(s) proponente(s) a Seguradora fará para aceitação ou recusa dos riscos propostos no prazo de 15 (quinze) dias.

O prazo de 15 (quinze) dias será suspenso se a Seguradora solicitar a apresentação de novos documentos ou informações, complementares ou explicativas às contidas na Proposta de Adesão.

Todas as disposições não previstas no presente orçamento serão reguladas e/ou complementadas pelas Condições Gerais e/ou Particulares da Apólice de Seguro, previamente aprovada pela autoridade competente e cujo teor o Estipulante declara conhecer.

Essas condições não contemplam os funcionários afastados.

Local de Data_____
Assinatura do Estipulante (sob carimbo)_____
Assinatura do Corretor (sob carimbo)

Processo Susep: Vida em Grupo Capital Global 15414.000966/2010-32

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.Avenida das Nações Unidas, 12.995 - 4º andar - Brooklin - CEP 04578-000 - São Paulo - SP.
Tel. 55 (11) 3556-7000
INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS