

**Bank of America
Merrill Lynch**

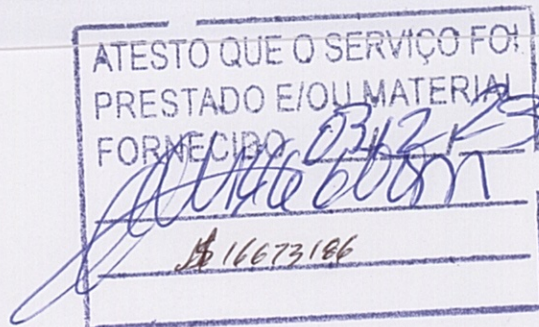
|755-1| 75590.00323 75381.530007 23850.660244 9 95650000080803

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer Banco até 90 dias após a data de vencimento. MetLife PME Fácil					15/12/2023
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
03/12/2023	00000000238506	DMI	N	05/12/2023	0002385066 02 4
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			R\$ 808,03
Instruções: Este boleto pode ser pago até 90 dias da data de vencimento acrescidos de juros por dia de atraso R\$ 0,27 - multa por atraso R\$ 16,10 - IOF R\$ 3,06 - Dec.6339/08 Vigência de 01/11/2023 a 30/11/2023 Apólice: 69443, Endosso: 109 Corretor: 00.00.02.0.208988.2 - TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA Afirmamos a nossa satisfação em tê-lo como segurado da MetLife e agradecemos sua confiança em nossos Como é de seu conhecimento a nova vigência de sua apólice do seguro de VG e/ou APC iniciará em Para sua maior comodidade, facultamos a continuidade no pagamento dos prêmios do seguro para a nova 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				

Autenticação

Instruções

Ficha de Compensação



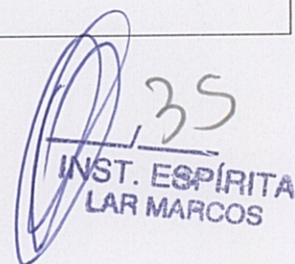
**Comprovante de Pagamento de Bolet**

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 | 00002983-1**Representação numérica do código de barras:** 75590.00323 75381.530007 23850.660244 9 95650000080803**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:** 15/12/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 15/12/2023**Valor Nominal do Bolet:** 808,03**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 808,03**Valor Pago (R\$):** 808,03**Identificação do Pagamento:** METROPOLITAN LIFE**Data/hora da operação:** 15/12/2023 11:02:33**Código da operação:** 049148356**Chave de segurança:** F1XUXVTLACW49WEJ

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



**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 00002983-1

Nome destinatário:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Valor:	R\$ 27,83
Identificação da operação:	METROPOLITAN LIFE

Data de débito:	15/12/2023
Data/hora da operação:	15/12/2023 11:10:51

Código da operação:	11524906
Chave de segurança:	HV2GQWWPWG5E0CXG

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


INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS



Resumo de Prêmio

Número: 93.0069443.001.112023
Número do Endosso: 109
Data de Emissão: 03/12/2023
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	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

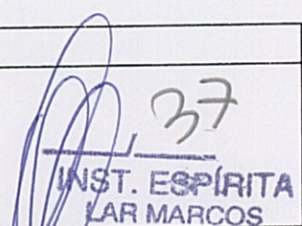
Vigência
01/11/2023 a 30/11/2023

Vencimento
15/12/2023

	Demonstrativo		
	Vidas	Capital	Prêmio
Saldo da fatura anterior (+)		1.770.948,93	572,16
Inclusões (+)		0,00	0,00
Inclusões Retroativas (+)			
Aumento de Capital (+)		81.640,75	235,87
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 (=)		1.852.589,68	808,03
Outros créditos (+)		0,00	0,00
Outros débitos (-)		0,00	0,00
Total Bruto (=)		1.852.589,68	808,03

Prêmio Total Líquido	804,97
IOF	3,06
Prêmio Total Bruto	808,03

Observação



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

15/12/2023

TC: 003/2023

Relação Funcionários-Seguro de Vida NOVEMBRO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUAN	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	VL. SEGURO
1	CUIDADO QUE SALVA	GEISSIANE DIAS PEREIRA PUJONE	nov/23	R\$ 9,28
2	CUIDADO QUE SALVA	THIELA LELIS DA SILVA ADVINCULA	out/23	R\$ 9,28
3	CUIDADO QUE SALVA	CAMILA MORATO FADUL	out/23	R\$ 9,27
TOTAL				R\$ 27,83
SERV.DE ACOL. INST. DE CRIANÇAS				
TC: 003/2023				
FUNCIONÁRIOS: 03				
SEGURO VIDA MENSAL: 2 X 9,28 e 1 X 9,27				
VALOR TOTAL: R\$ 27,83				

38
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

15/12/2023

TC: 012/2022

Relação de Funcionários - Seguro Vida NOVEMBRO / 2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDER PINHEIRO MORATO	nov/23	R\$ 9,40
2	ABRIGO BELA VISTA	ALEXANDRA PEREIRA DE JESUS	nov/23	R\$ 9,40
3	ABRIGO BELA VISTA	CLAUDINEI PEREIRA DE ALMEIDA	nov/23	R\$ 9,40
4	ABRIGO BELA VISTA	LEIDIANE QUEIROZ E OLIVEIRA	nov/23	R\$ 9,40
5	ABRIGO BELA VISTA	FERNANDO VITORIO	nov/23	R\$ 9,40
6	ABRIGO BELA VISTA	NILCE SOARES	nov/23	R\$ 9,40
7	ABRIGO BELA VISTA	HEBERT LUIS LOPES PERES	nov/23	R\$ 9,40
8	ABRIGO BELA VISTA	SIMONE DE AQUINO SILVA MARTINS	nov/23	R\$ 9,40
9	ABRIGO BELA VISTA	HERNANE LUIZ ALBERTINO	nov/23	R\$ 9,40
10	ABRIGO BELA VISTA	MAYARA SILVA DINIZ	nov/23	R\$ 9,40
11	ABRIGO BELA VISTA	MARTA APARECIDA DA SILVA	nov/23	R\$ 9,40
12	ABRIGO BELA VISTA	PEDRO LORENI LEMES DE M. JUNIOR	nov/23	R\$ 9,40
13	ABRIGO BELA VISTA	FLAVIANA MARA MAGALHÃES GOMES	nov/23	R\$ 9,40
14	ABRIGO BELA VISTA	WANDERLEY GONZAGA ALVES	nov/23	R\$ 9,40
15	ABRIGO BELA VISTA	LUCIO RODRIGUES GALVAO	nov/23	R\$ 9,40
16	ABRIGO BELA VISTA	IZAURA SODRE DA SILVA	nov/23	R\$ 9,40
17	ABRIGO BELA VISTA	GIOVANNA OLIVEIRA DE DEUS SIMOES	nov/23	R\$ 9,40
18	ABRIGO BELA VISTA	RAYANA ALVES PEREIRA	nov/23	R\$ 9,40
19	ABRIGO BELA VISTA	FLAVIA DE SOUZA CARVALHO	nov/23	R\$ 9,40
20	ABRIGO BELA VISTA	KARLA LOPES DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
21	ABRIGO BELA VISTA	BRUNA PEREIRA DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
22	ABRIGO BELA VISTA	VIVIANE TEIXEIRA DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
			TOTAL	R\$ 206,80

ABRIGO BELA VISTA**TC: 012/2022**

FUNCIONÁRIOS: 22

SEGURO VIDA MENSAL: 22 X R\$ 9,40

VALOR TOTAL: R\$ 206,80

39
 INST. ESPIRITA
 LAR MARCOS

15/12/2023

TC: 001/2020

Relação de Funcionários -Seguro de Vida - OUTUBRO /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	nov/23	R\$ 9,40
2	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	LEONARDO OLIVEIRA	nov/23	R\$ 9,40
3	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELAINE CRISTINA MAIA	nov/23	R\$ 9,40
4	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ELIZABETH NUNES M. SOUSA	nov/23	R\$ 9,40
5	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	CLAUDETE ANTONIA DE J. COSTA	nov/23	R\$ 9,40
6	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	MARCELA CHAVES P. MARCAL	nov/23	R\$ 9,40
7	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VITORIA JAIARA M. FARIA	nov/23	R\$ 9,40
8	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	KARINA DE LOURDES MARTINS	nov/23	R\$ 9,40
9	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SILVANIA APARECIDA FERRAZ	nov/23	R\$ 9,40
10	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VANESSA DA SILVA	nov/23	R\$ 9,40
11	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	RAQUEL NEVES DE FREITAS	nov/23	R\$ 9,40
12	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	JESSICA DE SOUSA MOREIRA	nov/23	R\$ 9,40
13	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DEIDSONIA ALVES DE OLIVEIRA	nov/23	R\$ 9,40
14	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	VIVIANE ALVES F PEIXOTO	nov/23	R\$ 9,40
15	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	LUZIANA DINIZ	nov/23	R\$ 9,40
16	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DANIELLE FERNANDA S SILVA	nov/23	R\$ 9,40
17	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	PALOMA DE JESUS CHAVES REIS	nov/23	R\$ 9,40
18	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	BARBARA PACHECO DA SILVA	nov/23	R\$ 9,40
19	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	ADRIANA MOREIRA DOS A. SANTIAGO	nov/23	R\$ 9,40
20	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	DAVIDSON THOMPSON PEREIRA	nov/23	R\$ 9,40
21	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SIMONE DO CARMO DA CRUZ	nov/23	R\$ 9,40
22	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	FLAVIA APARECIDA T. DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
			TOTAL	R\$ 206,80

SERV.DE RES.TERAPEUTICA - SRT

TC: 001/2020

FUNCIONÁRIOS: 22

SEGURO VIDA MENSAL : 22 X 9,40

VALOR TOTAL: R\$206,80

40
 INST. ESPÍRITA
 LAR MARCOS

15/12/2023

TC: 001/2020

Relação de Funcionários -Seguro de Vida - NOVEMBRO / 2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS / ANO	VL. SEGURO
1	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	FLAVIA DIOTAIUTI	nov/23	R\$ 9,40
2	SRT - SERV. DE R. TERAPEUTICA	SIMONE BERGAMACHINE GUIMARÃES	nov/23	R\$ 9,40
TOTAL				R\$ 18,80

SERV.DE RES.TERAPEUTICA - SRT

TC: 001/2020

APOSTILAMENTO

FUNCIONÁRIOS:02

SEGURO VIDA MENSAL : 2 X 9,40

VALOR TOTAL: R\$ 18,80

211
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

15/12/2023

TC: 013/2022

Relação Funcionários - Seguro de Vida - NOVEMBRO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	VL. SEGURO
1	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ALESSANDRA COUTINHO BALBINO	nov/23	R\$ 9,40
2	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	CREDIANE PEREIRA DA SILVA	nov/23	R\$ 9,40
3	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FLORES BELA MARIA A. COSTA	nov/23	R\$ 9,40
4	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	HELOISA FARIA DE MENDONCA	nov/23	R\$ 9,40
5	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	LUCIANA RIBEIRO DE SOUZA	nov/23	R\$ 9,40
6	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	WESLEY SILVA VIEIRA	nov/23	R\$ 9,40
7	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MAURICIO SENA LEITE	nov/23	R\$ 9,40
8	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SANDRA SILVA P. SILVESTRE	nov/23	R\$ 9,40
9	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MARIZA CREONICE RAUJO DIAS	nov/23	R\$ 9,40
10	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	JESSICA APARECIDA DE A.SILVA	nov/23	R\$ 9,40
11	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	WARLLEY SILVA DE JESUS	nov/23	R\$ 9,40
12	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GLACEY KELLY RIBEIRO BARCELOS	nov/23	R\$ 9,40
13	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	GLEICIBELI SILVA DOS S.INACIO	nov/23	R\$ 9,40
14	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MELISSA JESSY P. DE SOUZA	nov/23	R\$ 9,40
15	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ANA PAULA LOURENÇO DIAS	nov/23	R\$ 9,40
16	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FATIMA LUCIA FRANÇA	nov/23	R\$ 9,40
17	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	VERA RITA BANDEIRA DE ARAUJO	nov/23	R\$ 9,40
18	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ROSILENE DOS SANTOS N.ALVERNAZ	nov/23	R\$ 9,40
19	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	SUERLY CAMILA E. ARAUJO .DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
20	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	VALERIA ALICE DOS S. PARDINHO	nov/23	R\$ 9,40
21	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FLAVIO DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
22	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	FERNANDA DOS SANTOS MOREIRA	nov/23	R\$ 9,40
23	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	MARIA IZABEL DE SOUZA	nov/23	R\$ 9,40
24	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ANDRO RODRIGUES DA MATA	nov/23	R\$ 9,40
25	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	JUNIOR MENDES FERREIRA	nov/23	R\$ 9,40
26	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	PAULO ALVES DA SILVA	nov/23	R\$ 9,40
27	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	ARLINDO PEREIRA DE CASTRO	nov/23	R\$ 9,40
28	SERV. ACOL. INST. CRIANÇAS	YASMIM LUCAS DE SOUZA	nov/23	R\$ 9,40
			TOTAL	R\$ 263,20

SERV.DE ACOL. INST. DE CRIANÇAS

TC: 013/2022

FUNCIONÁRIOS: 28

SEGURO VIDA MENSAL: 28 X 9,40

VALOR TOTAL: R\$ 263,20

42
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

15/12/2023

TC: 014/2022

Relação de Funcionários - Seguro Vida - NOVEMBRO /2023

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

QUANT	CENTRO DE CUSTO	NOME	MÊS/ANO	Vir. SEGURO
1	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	PAOLA DA SILVA SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
2	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JULIANA PATRICIA DE SOUZA	nov/23	R\$ 9,40
3	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JAQUELINE IARA DINIZ ALFARO	nov/23	R\$ 9,40
4	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	EDNALVA LOPES FIUZA	nov/23	R\$ 9,40
5	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	ROBSON GUILHERME GONZAGA	nov/23	R\$ 9,40
6	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JORDANA CRISTINA DE LACERDA	nov/23	R\$ 9,40
7	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	JUSSARA DOS SANTOS	nov/23	R\$ 9,40
8	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	MARIA DA GLORIA PEREIRA	nov/23	R\$ 9,40
9	ACOLHIMENTO CRIANÇAS	FERNANDO DE JESUS BATISTA	nov/23	R\$ 9,40
TOTAL				R\$ 84,60

ACOLHIMENTO CRIANÇAS

TC: 014/2022

FUNCIONÁRIOS: 9

SEGURO VIDA MENSAL: 9 x R\$ 9,40

VALOR TOTAL: R\$ 84,60

243
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

São Paulo, 29 de agosto de 2023.

À
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS
A/C: TCD ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Ref.: Renovação de Seguro de Vida em Grupo – Apólice nº. 93.69443

Prezados Senhores,

Informamos que a apólice de seguro de Vida em Grupo em referência, garantida pela MetLife, por intermédio desta conceituada corretora, tem sua renovação prevista para 01/11/2023

Em razão disso, a apólice foi submetida a recálculo atuarial, conforme previsto nas Condições Contratuais e regulamentação vigente.

Visando manter este benefício para o cliente, será necessária uma alteração na taxa do seguro para adequá-la ao perfil do grupo.

Assim, informamos a taxa para o novo período de vigência, com Imposto sobre Operações Financeiras – IOF de 0,38%, conforme Decreto nº 6.339/08 devendo a mesma ser aplicada sobre o somatório dos capitais segurados individuais, os quais serão reajustados de acordo com a variação do IPCA/IBGE, conforme previsto no item 13.1 das Condições Gerais do Seguro de Vida em Grupo, exceto para os capitais segurados estabelecidos com o critério de Múltiplo Salarial

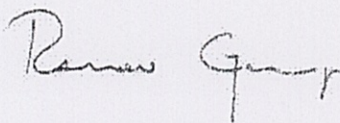
Sub Estipulante	Taxa Proposta
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS	0,436185 %

Desta forma, aguardamos a devolução deste documento, no máximo até o dia 01/10/2023.

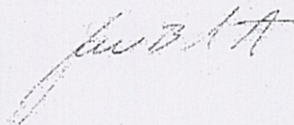
A renovação da apólice por novo período não implica na renúncia da Companhia ao seu direito de receber as parcelas de prêmios eventualmente pendentes e relacionados ao período de vigência anterior. Estipulante e/ou Sub-Estipulantes confessam/reconhecem, neste ato, sua obrigação em efetuar o pagamento das parcelas pendentes no prazo acordado com a Companhia.

Estamos à sua inteira disposição para mais esclarecimentos. Você poderá consultar as Condições Gerais do seu seguro através do site www.metlife.com.br e nos procurar por meio da nossa Central de Atendimento, 24 horas por dia, 7 dias por semana, nos telefones 0800 Metlife (0800 638 5433) - todo o Brasil e 3003 Life (3003 5433) - capitais e grandes centros.

Atenciosamente,

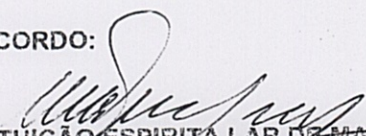


Ramon Gomez
Diretor Comercial



Jaime Neto
Diretor de Subscrição

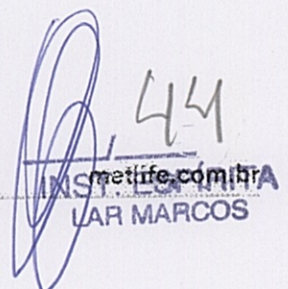
DE ACORDO:


INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS
Assinatura do Representante Legal da Instituição

Espírito Geraldo

UDW-93.69443

Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.
CNPJ: 02.802.498/0001-29



44
metlife.com.br
INSTITUIÇÃO ESPIRITA LAR DE MARCOS

Uma empresa do grupo Liberty Mutual.

Cotação Nº 15878865	Vigência 31/10/2023 a 31/10/2024	Versão V10623	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(%)/Tipo de Participação 100,00 % CO
--	----------------------------------	----------------------------	--

CONDIÇÕES DE COMERCIALIZAÇÃO

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

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO

Prêmio Líquido (R\$) 9.988,88	Desconto (R\$) 0,00	Adic. Fracionamento (R\$) -	IOF (R\$) -	Prêmio Total (R\$) -	Juros -
---	-------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	--------------------------------	-------------------

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\$)
À VISTA	9.725,99	9.425,18	9.425,18
1 + 1	5.013,40	4.863,00	4.712,59
1 + 2	3.342,27	3.242,00	3.141,73
1 + 3	2.506,70	2.431,50	2.356,30
1 + 4	2.005,36	1.945,20	1.885,04
1 + 5	1.671,13	1.621,00	1.570,86
1 + 6	1.432,40	1.389,43	1.346,45
1 + 7	1.253,35	1.215,75	1.178,15
1 + 8	1.114,09	1.080,67	1.047,24
1 + 9	1.002,68	972,60	942,52
1 + 10	911,53	884,18	856,83
1 + 11	835,57	810,50	785,43

000011144400000060001000001001100000000

DADOS DO SEGURO

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

Funcionários

Quantidade de vidas 220	Capital Básico Global R\$ 1.770.950,00
-----------------------------------	--

COBERTURAS

Coberturas Contratadas	Capital Global por Cobertura(**)	Prêmio (R\$)	Franquia	Carência
Morte	100%	9.774,99		
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100%	213,85		

SERVIÇOS COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES GERAIS

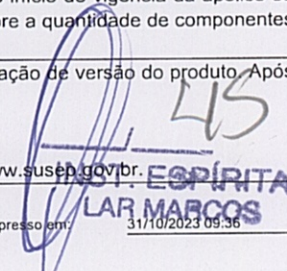
CAPITAL SEGURADO: o capital segurado individual será apurado com base na quantidade de funcionários constantes na GFIP (Guia de Fundo de Garantia e Informações da Previdência Social) ou E-Social correspondente ao mês de ocorrência do sinistro. Tratando-se de sócios e/ou diretores estatutários, será considerado os componentes que constam na última alteração do Contrato Social.

Dever de comunicação do Estipulante:

- Funcionários:** Havendo variação da quantidade de componentes/funcionários do grupo segurado superior a 10% (dez por cento) em relação à quantidade original contratada, o Estipulante tem o dever de comunicar a Seguradora para fins de avaliação e necessidade de repactuação do valor do capital segurado global.
- Sócios e/ou Diretores Estatutários:** Toda e qualquer alteração no quadro societário da empresa segurada, deve necessariamente ser comunicada pelo Estipulante à Seguradora, para fins de avaliação e necessidade de repactuação do valor do capital segurado global.
- Funcionários e Sócios/Diretores Estatutários:** Na hipótese de eventual descumprimento do dever de comunicação acima discriminado, em caso de ocorrência de sinistro, o capital segurado individual será apurado considerando o número de segurados existente à época do início de vigência da apólice ou quando o caso, com base no número de segurados existente quando do último endosso/comunicação formal à seguradora sobre a quantidade de componentes do grupo segurado, ressaltando que o limite máximo de indenização será o capital global contratado.

- 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.
- A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.
- O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.
- O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

Criado por: 62831844649 - 31/10/2023 09:35 . Atualizado por: 62831844649 - 31/10/2023 09:36 . Impresso em: 31/10/2023 09:36

Handwritten signature and stamp:


Cotação Nº	Vigência	Versão	Filial
15878865	31/10/2023 a 31/10/2024	V10623	ASSEMBLEIA

3. 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.



VG Global 4.0
Orçamento

Versão SURA: 259638/2023 -
9300400
www.segurossura.com.br

Orçamento N° 259638/2023

Data do Cálculo: 31/10/2023

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 CAPITAIS

COBERTURAS

Morte Qualquer Causa - MQC

%
100

LMI (R\$)

-

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° 259638/2023

47
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

GRUPO SEGURADO, CAPITAL SEGURADO E TAXA DO SEGURO

Quantidade Total de Vidas: 200

Tipo de Capital: Global

Capital Segurado Total: R\$ 1.770.950,00

Taxa Média do Grupo: 0,53035

PRÊMIO DO SEGURO

Prêmio Líquido: R\$ 935,65

IOF: R\$ 3,57

Prêmio Total: R\$ 939,22

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.

*A opção diferenciação de capital entre sócios e funcionários, deve obrigatoriamente ter a contratação de funcionários, não sendo permitida somente a contratação para "sócios" sem funcionários.

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

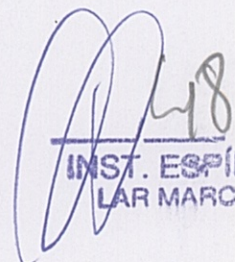
Processo Susep: Vida em Grupo Capital Global 15414.000966/2010-32

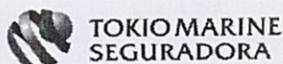
As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

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

Tel. 55 (11) 3556-7000

2/2 Orçamento Nº 259638/2023


INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS



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

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

Dados de Controle

No. Cotação 6509435	Ramo 0993	Id 6509435
------------------------	--------------	---------------

Informações do Proponente / Estipulante

Proponente INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS	CNAE 94.30-8	CNPJ 17.359.415/0001-59
Atividade ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS	Número Apólice / Negócio anterior	E-mail
Tipo de Seguro Novo		

Grupo Segurado

Perfil do Grupo	Quantidade de Vidas	Capital Segurado Global R\$
Funcionário(s)	220	1.770.949,40
Sócio(s)	não contratado	não contratado
Total Funcionário(s)+Sócio(s)	220	1.770.949,40

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.

AS ALTERAÇÕES NO GRUPO SEGURADO DEVEM SER TRATADAS, OBRIGATORIAMENTE, ATRAVÉS DE ENDOSSO QUANDO HOUVER QUALQUER ALTERAÇÃO NA QUANTIDADE DE SÓCIOS E/OU REDUÇÃO DO GRUPO DE FUNCIONÁRIOS SUPERIOR A 10%, SOB PENA DE SER CONSIDERADA A QUANTIDADE DE VIDAS E CAPITALIS SEGURADOS INDICADOS NO QUADRO ACIMA.

Cobertura(s) Contratada(s)

Funcionário(s)	Capital Segurado Global R\$	% Indenização	Franquias	Carências	Prêmios R\$
BÁSICA-MORTE	1.770.949,40	100,00	Não há	Não há	4.988,22
IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE	1.770.949,40	100,00	Não há	Não há	529,36

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	4.413,06

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.

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	9.103,09	9.103,09	9.103,09
2	4.965,33	4.965,33	4.965,33
3	3.310,22	3.310,22	3.310,22
4	2.482,67	2.482,67	2.482,67
5	1.986,13	1.986,13	1.986,13
6	1.655,11	1.655,11	1.655,11
12	827,55	827,55	827,55

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 31/10/2023	Data de Referência 31/10/2023	Data da última atualização 31/10/2023	Hora 09:32:28	Folha 1/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

49
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

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 30 (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 31/10/2023	Data de Referência 31/10/2023	Data da última atualização 31/10/2023	Hora 09:32:28	Folha 2/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

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

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)

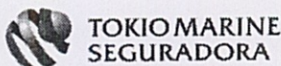
Esta cotação é válida por 30 dias após a data de sua emissão.

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 09688	Código de Operação C02000A00000AR00000AC00000DC00000 CCA00000CCD00000UE57042292634NH50

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 31/10/2023	Data de Referência 31/10/2023	Data da última atualização 31/10/2023	Hora 09:32:28	Folha 3/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

51
INST. ESPÍRITA
LUIZ MARCOS



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

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

Dados de Controle

No. Cotação 6509435	Ramo 0993	Id 6509435
------------------------	--------------	---------------

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	CNAE 94.30-8
E-mail	
Tipo de Seguro Novo	Número Apólice / Negócio anterior

Grupo Segurado

Perfil do Grupo	Quantidade de Vidas	Capital Segurado Global R\$
Funcionário(s)	220	1.770.949,40
Sócio(s)	não contratado	não contratado
Total Funcionário(s)+Sócio(s)	220	1.770.949,40

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.

AS ALTERAÇÕES NO GRUPO SEGURADO DEVEM SER TRATADAS, OBRIGATORIAMENTE, ATRAVÉS DE ENDOSSO QUANDO HOUVER QUALQUER ALTERAÇÃO NA QUANTIDADE DE SÓCIOS E/OU REDUÇÃO DO GRUPO DE FUNCIONÁRIOS SUPERIOR A 10%, SOB PENA DE SER CONSIDERADA A QUANTIDADE DE VIDAS E CAPITALS SEGURADOS INDICADOS NO QUADRO ACIMA.

Cobertura(s) Contratada(s)

Funcionário(s)	Capital Segurado Global R\$	% Indenização	Franquias	Carências	Prêmios R\$
BÁSICA-MORTE	1.770.949,40	100,00	Não há	Não há	4.988,22
IPA-INV. PERM T/PARC ACIDENTE	1.770.949,40	100,00	Não há	Não há	529,36

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	4.413,06

Consulte a descrição completa das assistências no Guia de Serviço disponível no site https://www.tokiomarine.com.br/condicoes_gerais/seguero-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	9.103,09	9.103,09	9.103,09
2	4.965,33	4.965,33	4.965,33
3	3.310,22	3.310,22	3.310,22
4	2.482,67	2.482,67	2.482,67
5	1.986,13	1.986,13	1.986,13
6	1.655,11	1.655,11	1.655,11
12	827,55	827,55	827,55

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 31/10/2023	Data de Referência 31/10/2023	Data da última atualização 31/10/2023	Hora 09:32:28	Folha 1/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

52
INST. ESPIRITA
LAR MARCOS

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 30 (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.

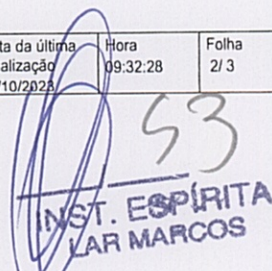
Poderão participar do seguro os aposentados por invalidez em caráter temporário, desde que devidamente registrados e cadastrados no sistema E-Social ou no Contrato Social.

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 31/10/2023	Data de Referência 31/10/2023	Data da última atualização 31/10/2023	Hora 09:32:28	Folha 2/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------


53
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 09688	Código de Operação C02000A00000AR00000AC00000DC00000 CCA00000CCD00000UE57042292634NH50

Corretora 44554 - TCD ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Registro SUSEP Nº 202089882	Telefone (31) 3219-3153	Data da Impressão 31/10/2023	Data de Referência 31/10/2023	Data da última atualização 31/10/2023	Hora 09:32:28	Folha 8/3
--	-----------------------------------	----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------	--------------

INST. ESPÍRITA
LAR MARCOS