

Proposta de Contratação

Vida em Grupo



DADOS DO SEGURO:

Estudo nº: 8120150995028 -5
Início de Vigência: 30/04/2016

Data da Proposta: 08/04/2016
Fim de Vigência: 30/04/2017

Tipo de Seguro: Novo
Sub Grupo: Não

Estipulante: SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

CNPJ/CEI: 46.087.854/0001-58

Ramo de Atividade: 94.2 Atividades de organizações sindicais

Endereço R DUQUE DE CAXIAS nº 368

CEP 13.015-310 | Bairro CENTRO | Município CAMPINAS | Estado SP

Corretor: LF BAPTISTA CORR DE SEGS LTDA

Cód.Susep: 1020153341

Nome da Sucursal: Limeira

Número da Sucursal: 565

COBERTURAS:

	Titular	Cônjuge	Filhos
Morte (Básica)	100%	N/A	N/A

Decesos Individual s/ Jazigo R\$ 3.500,00

CAPITAL SEGURO:

Forma: Uniforme

IS Total: R\$ 497.879.000,00

Capital Segurado: R\$ 17.000,00

SERVIÇOS:

Capitalização 10 Sorteios de R\$ 1.000,00

Série Fechada com 1 (um) sorteio por mês e 10 (dez) contemplados - Prêmio de R\$ 1.000,00 para cada sorteio - Líquido de Imposto

CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO DO GRUPO:

Quantidade de Vidas:	29.287
Forma de adesão:	Compulsória
Custeio: Empresa	100 % Segurado 0 %
Grupo Segurável:	Associados

Afastados:	NÃO
Aposentados:	NÃO

Idade do Grupo	
Mínima:	14 anos
Média:	40 anos
Máxima:	94 anos
Máxima novas adesões:	65 anos

Para Implantação e Novas

Será necessário preenchimento e assinatura da proposta de adesão simplificada para indicação de beneficiários. Este documento poderá ficar em poder do sindicato, ficando a disposição da seguradora em caso de eventual sinistro.

Em caso de fechamento do negócio, pedimos informar abaixo o endereço eletrônico para envio da(s) fatura(s):

@

CUSTOS:

Taxa média mensal (por mil): 0,1745 %

Prêmio Estimado Mensal: R\$ 86.879,89

Controle: 2.0 | 00000 | 1000 | 0000

Estudo nº: 8120150995028 -5

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA IMPLANTAÇÃO:

Esta proposta de Contratação (devidamente assinada e carimbada, contendo todos os protocolos);

Contrato de seguro (devidamente assinada e carimbada, contendo todos os protocolos);

Arquivo em formato .XLS, .DBF ou .TXT contendo a relação de vidas (arquivo magnético).

Conteúdo do arquivo: Nome Completo; Data de nascimento; Salário e/ou Capital Segurado; Sexo; e CPF.

Não devem ser enviados arquivos em formatos que não permitem transferência para outras bases.

OBS: Na implantação do seguro, quando do recebimento da relação/cadastro/documentação para emissão do primeiro faturamento, se constatar qualquer insuficiência, divergência, omissão, excesso ou alteração nos dados fornecidos por V.Sas para a elaboração da presente proposta, cujo desvio provoque diferença no grupo segurável superior a 5 % (cinco por cento) do cálculo atuarial que resultou a taxa mensal apurada, essa será automaticamente reajustada na devida proporção ou a implantação desta proposta de contratação será automaticamente declinada.

CLÁUSULA DE REVISÃO ANUAL:

Fica entendido e acordado que a Seguradora efetuará avaliações de resultados de forma anual e, caso seja constatado desequilíbrio técnico, ou seja, se a apólice apresentar déficit nos resultados será necessário o reenquadramento da(s) taxa(s), a fim de se evitar distorções ainda maiores ao final de cada ano de vigência. A correção da(s) taxa(s) se dará(ão) no mês subsequente à avaliação dos resultados.

DISPOSIÇÕES FINAIS:**- Validade das Condições Apresentadas nesta Proposta:** 07/06/2016**- As Condições Gerais deste seguro poderão ser consultadas no site** www.mapfre.com.br

- As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, no seguinte link: <http://susep.gov.br/menu/servicos-ao-cidadao/sistema-de-consulta-publica-de-produtos>, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à 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.

- 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. Telefone gratuito de atendimento ao público 0800 021 8484 de segunda a sexta-feira das 9:30h às 17h (exceto feriados).

- Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/Pasep e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

- Esta proposta de contratação é parte integrante das condições contratuais;
- Caso o segurado, seu representante ou seu corretor de seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou no valor do prêmio, perderá o direito à garantia, além de estar o segurado obrigado ao pagamento do prêmio vencido;
- A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco;
- Este seguro é por prazo determinado tendo a MAPFRE Vida S.A. a faculdade de não reova a apólice renovar a apólice na data do vencimento, sem devolução dos prêmios pagos nos termos da apólice;
- O estipulante declara que as informações acima são completas e verdadeiras e se compromete a prestar quaisquer informações solicitadas pela MAPFRE Vida S.A. referente aos proponentes ao seguro e possibilita aos segurados, em qualquer época, o conhecimento das condições contratuais;
- Esta proposta já contempla IOF conforme Decreto nº 6.345, de 4 de janeiro de 2008, no valor de 0,38%;
- Processo(s) SUSEP: Vida em Grupo nº 10.005288/99-11;
- Processo(s) SUSEP: Vida em Grupo - Faixa etária / Taxa por Idade: nº 10.002879/99-91;

O início de vigência constante desta proposta esta condicionado ao protocolo desta, devidamente assinada, em data de no máximo 15 dias após o início de risco nesta seguradora.

Colocamo-nos à inteira disposição de V.Sas. para eventuais esclarecimentos que julguem necessários.


Plavio Vasques de Oliveira
Gerente Executivo
MAPFRE Vida S.A.
Assinatura


SIND. DOS EMPR. EM ESTAB. DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE CAMPINAS
Assinatura do(s) representante(s) legal(is) com Nome Completo, n.º de CPF e Cargo
LEIDE MENGATTI
Presidente
SINDICATO EMPR. ESTAB. SERV. SAÚDE CAMPINAS


Karina Massimoto Calamita
Superintendente Executiva de Seguros Individuais e Coletivos


L F BAPTISTA CORR DE SEGS LTDA
Assinatura do(s) representante(s) legal(is) sob carimbo
L F Baptista Corretora de Seguros Ltda
CNPJ: 18.191.324/0001-10

MAPFRE Vida S.A.
Unidade de Riscos Pessoais - Viabilidade de Novos Negócios
Av. das Nações Unidas, 11.711 Brooklin - São Paulo - SP - CEP: 04578-000
CNPJ N.º 54.484.753/0001-49