



CÂMARA MUNICIPAL DE DORESÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 05.608.436/0001-81



Rua Farnésio Paim Pamplona ,61 – CEP 37926-000 – Fone/Fax: (0xx37) 3355-1278
Adm.: 2017/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº 020/2019

Modalidade: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI Nº 840 ,DE 27 DE AGOSTO DE 2019 APOLICE 212123”.



CÂMARA MUNICIPAL DE DORÉSÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 05.608.436/0001-81



Rua Farnésio Paim Pamplona ,61 – CEP 37926-000 – Fone/Fax: (0xx37) 3355-1278
Adm.: 2017/2020

Imo Sr.
Alessandro Moreira Simões
Presidente da Câmara Municipal de Dorésópolis

Pela Presente venho ,respeitosamente solicitar deferimento para de acordo com a legislação vigente ,abertura de procedimento para **“CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI Nº 840 ,DE 27 DE AGOSTO DE 2019 APOLICE 212123”**.

Atenciosamente ,

Dorésópolis/MG,18 de outubro de 2019

Erika Cristina Lopes Mendonça
Responsável pelo Setor de Compras



NOSSA TRANSPARÊNCIA SUA CONFIANÇA
CNPJ: 33.164.021/0001-00

Cotação
Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário
Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85

Dados de Controle

No. Cotação	Ramo	Id
1664333	1381	1664333

Informações do Proponente

Proponente	CPF
VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA	121.803.526-97
Sexo	Data de Nascimento
MASCULINO	12/08/1995
Profissão (Ocupação)	Faixa de Renda
ESTAGIARIO / BOLSISTA	De R\$ 880 à R\$ 5.000

Informações do Seguro

Vigência
18/10/2019 até 18/10/2020
Referência
C03000A00000AC00000DC00000UE11430227699

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados	Franquias	Prêmios Anuais (R\$)
MORTE ACIDENTAL	100.000,00	Não há	129,39
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	100.000,00	Não há	73,28

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente:** o valor do capital demonstrado na 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.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00

VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)

DESCONTO FARMÁCIA

REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Quantidade	Valor da Parcela
1	R\$ 202,67

- Desconto para pagamento antecipado de 12 parcelas.

Da aceitação do Seguro:

A aceitação do Seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Somente poderá ser aceita no seguro a pessoa que na data da contratação da Proposta de Contratação tenha a idade dentro dos limites estabelecidos no Produto.

É NECESSÁRIO QUE O PROPONENTE TENHA CIÊNCIA DAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS DO SEGURO PREVIAMENTE AO ENVIO DA PROPOSTA DE CONTRATAÇÃO.

Telefones Úteis	SAC	SAC - Deficiente Auditivo e de Fala	Disque Fraude	Ouvidoria
Central de Atendimento	0800 7039000	0800 7701523	0800 7076060	0800 4490000
0300 33 TOKIO(86546)	Registro SUSEP	Telefone	Data da última atualização	Hora
Corretora	10.20231172	0373322125	18/10/2019	13:42:05
MMR CORRETORA DE SEGUROS LTDA		Data da Impressão	Data de Referência	Folha
		18/10/2019	18/10/2019	1 / 2
Tokio Marine Seguradora S.A.		Sucursal: DIVINOPOLIS		



COTAÇÃO

ALLIANZ

ACIDENTES PESSOAIS

INDIVIDUAL

CORRETORA

MMR CORRETORA DE SEGUROS LTDA.

Tel: 3733221256

Cel:

SUSEP: 102023117

Código: 4001776

Filial: 3H

Número da Cotação: 105880659

Válida Até: 25/10/2019

Olá VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA,

Essa é a cotação do seguro Allianz Acidentes Pessoais Individual.

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA

CPF: 121.803.526-97

Faixa Salarial: de R\$ 1.500,01 até R\$ 3.000,00

Esporte Radical: Não pratica, Não pratica, Não pratica

Data de Nascimento: 12/08/1995

Categoria da Profissão: ESTAGIARIO

Profissão: Estagiario

Idade: 24

Sexo: M

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Tipo de Seguro: Seguro Novo

Vigência: das 24H de 21/10/2019 às 24H de 20/10/2024

Ramo: 81 - Acidentes Pessoais Individual

Produto: Acidentes Pessoais Individual

PACOTES SUGERIDOS

COBERTURAS (R\$)

Pacote Básico

	Valor Segurado ²	Preço ¹ Anual
Morte acidental	100.000,00	129,03
IPA Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100.000,00	47,56
DMHO Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas	10.000,00	47,55

ASSISTÊNCIAS (R\$)

2º Opinião Médica Internacional	-	
Nutricional	-	
Desconto Medicamentos	-	
Funeral Familiar R\$ 5.000,00	Serviço Agregado	
Funeral Ampliada R\$ 7.000,00	-	
	-	
	-	
Prêmio Líquido	-	224,14
Tx. Mensal Juros	-	0,00
Valor Juros (R\$)	-	0,00
Custo da Apólice	-	0,00
IOF	-	0,85
PREÇO¹ TOTAL		224,99

Confira as assistências disponíveis conforme o pacote escolhido e os limites de cobertura e idade para contratação nas Condições Gerais, disponíveis no site allianz.com.br

1 - Prêmio

2 - Capital Segurado

18-10-2019 13:33:20 0411111010011F22C39BA509370 4001776 000000000

C.N.P.J. 61.198.164/0001-60

DADOS DO CORRETOR

SUSEP 60SJ8J	NOME DA CORRETORA MMR CORRETORA DE SEGUROS LTDA	TELEFONE (37)33221256
E-MAIL EDUARDO@MMRSEGUROS.COM.BR		

Início de vigência a partir do dia subsequente da data do protocolo ou transmissão da proposta à Seguradora. Caso seja informada na proposta uma data posterior ao protocolo ou transmissão, será considerada a data informada.

DADOS DO PROPONENTE

NOME VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA		C.P.F. 121803526-97	SEXO MASCULINO	DATA DE NASCIMENTO 12/08/1995
PROFISSÃO 3188 - ESTAGIÁRIO, BOLSISTA OU TRAINEE		GRUPO -	RENDAMENTO MENSAL 1.500,00	PERFIL NÃO FUMANTE
TELEFONES		CEP 37925-000		
OBSERVAÇÃO				

COBERTURAS (VALORES EM REAIS)

Produto: 166-Acidentes Pessoais Individual PLUS - Anual

COBERTURA	CAPITAIS PROPONENTE
Morte Acidental	100.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente	100.000,00
Despesas Médicas Hospitalares	NÃO CONTRATADA
Majoração	NÃO CONTRATADA
Assistência Funeral Individual	5.000,00
Diária por Incapacidade Temporária	NÃO CONTRATADA
Tipo de Franquia	NÃO CONTRATADA

Prêmio Total Anual 242,40 Prêmio Total Mensal 20,20

FORMA DE PAGAMENTO (VALORES EM REAIS)

DESCRIÇÃO	VALOR 1ª PARCELA	VALOR DEMAIS PARCELAS	JUROS	ENCARGOS	CUSTO DA APÓLICE	IOF
1X - A Vista	230,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,38

OBSERVAÇÕES

- 1) Tratando-se de pagamento do prêmio através de carnê, será obrigatório o envio de cheque na 1ª parcela.
- 2) O prêmio mínimo para as formas de pagamento carnê e cheque é de R\$20,00.
- 3) Cobertura de Diária por Incapacidade Temporária: profissionais em regime da CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas) não podem contratar essa cláusula com opção de franquia reduzida.
- 4) Para opção de pagamento à vista ou parcelamento em até 4 vezes foi aplicado desconto de 5%.
- 5) Se houver alteração na idade do proponente entre a data de cálculo e o início de vigência, favor efetuar novo cálculo.
- 6) Orçamento válido por 15 dias a partir da data do cálculo.

ACEITAÇÃO E PROFISSÃO SUJEITA A ANÁLISE DA SEGURADORA

DESCRIÇÃO DAS COBERTURAS E ASSISTÊNCIAS

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000019 - 2019		Elaborada por: Erika		Data da Apuração: 29/10/2019				
Data de Início: 18/10/2019		Tipo de Apuração: Menor Preço - Item						
Objeto: 086 - CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO								
Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio Unitário	Quantidade	Valor Médio Total
0001	000612	CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE	Consumo	3	202,6700	230,2800	1,0000	219,3133
Total Geral				202,6700	230,2800	219,3133		
						Total Geral do Valor Mínimo:		202,6700
						Total Geral do Valor Médio:		219,3133
						Total Geral do Valor Máximo:		230,2800
Observações: CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFEREN TE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI N° 840, DE 27 DE AGOSTO 2019								





CÂMARA MUNICIPAL DE DORESÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 05.608.436/0001-81



Rua Farnésio Paim Pamplona ,61 – CEP 37926-000 – Fone/Fax: (0xx37) 3355-1278
Adm.: 2017/2020

Ao
Setor de Finança
Câmara Municipal de Doresópolis/MG

Tendo em vista a solicitação para **“CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI Nº 840 ,DE 27 DE AGOSTO DE 2019 APOLICE 212123”**sendo os valores da contratação estimado em **R\$202,67 (DUZENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS)**, o valor citado é apenas uma estimativa que será distribuída durante 12 meses conforme a necessidades da Câmara Municipal .

Atenciosamente

Alessandro Moreira Simões
Presidente da Câmara Municipal



CÂMARA MUNICIPAL DE DORESÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 05.608.436/0001-81

e-mail: camara@camaradoresopolis.mg.gov.br

Rua Farnézio Paim Pamplona, 61 – Centro – CEP 37926-000 – Fone/Fax: (0xx37) 3355-1278
Adm.: 2017/2020



Doresópolis MG 29 de outubro de 2019

Exmo Sr.

Alessandro Moreira Simões
Presidente da Câmara Municipal de Doresópolis

Em resposta a solicitação de V.Sa. com relação a Contratação de empresa para prestar serviços de Seguro na contratação de estagiário em convenio com a Câmara Municipal, sendo o valor da contratação estimado em R\$202,67(Duzentos e dois reais e sessenta e sete centavos),onde será contabilizado em só uma vez no ano de 2019 na seguinte dotação orçamentária. 0101.0101.01.0201.031.0001.20023.3.90.39.00 ficha 15.

Concluimos, portanto, que a Câmara Municipal de Doresópolis disporá de recursos orçamentários e financeiros suficientes para a realização desta despesa.

Naiara Aparecida Justino Alves
Contador – CRC/MG 100251



CÂMARA MUNICIPAL DE DORESÓPOLIS
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ: 05.608.436/0001-81



Rua Farnésio Paim Pamplona ,61 – CEP 37926-000 – Fone/Fax: (0xx37) 3355-1278
Adm.: 2017/2020

AUTORIZAÇÃO

Autorizo ao Setor de Compras procederem a finalizar o processo 020/2019 com base no inciso II do Art.24 da LF 8,666/93, para:

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI Nº 840 ,DE 27 DE AGOSTO DE 2019 APOLICE 212123”.

Para os fins e efeito de direito, registre-se a presente autuando-a e adotando-se as demais providências necessárias .

Doresópolis/MG

Alessandro Moreira Simões
Presidente da Câmara Municipal



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

Proposta de Contratação Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário

Processo SUSEP: 15414.900143/2017-85



Dados de Controle

No. Proposta	Ramo	Id	Protocolo
1672148	1381	1672148	

Informações do Proponente

Proponente VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA		CPF 121.803.526-97	
Sexo MASCULINO	Estado Civil SOLTEIRO	Data de Nascimento 12/08/1995	
Profissão (Ocupação) ESTAGIARIO / BOLSISTA		Faixa de Renda De R\$ 880 à R\$ 5.000	
Endereço RUA VISCONDE DE OURO PRETO, 387		Complemento CASA	
Bairro CENTRO	Cidade PIUMHI	UF MG	CEP 37925-000
e-mail filipe@mmrseguros.com.br		Telefone 37 9963-5462	Celular 37 99963-5462

Informações do Seguro

Vigência 22/10/2019 até 22/10/2020
Referência C03000A00000AC00000DC00000UE11430227699

O início de vigência será a partir das 24 horas da data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou outra data posterior, se estabelecida na Proposta de Contratação, sendo a cobertura do seguro condicionada à aceitação do risco pela Seguradora e emissão da apólice.

Coberturas:

Descrição	Capitais Segurados(R\$)	Franquias	Prêmios(R\$)
MORTE ACIDENTAL	100.000,00	Não há	129,39
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	100.000,00	Não há	73,28

- O prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras).

(*) Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- (IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente: o valor do capital demonstrado na 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.

Assistências

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$ 5.000,00
VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir da data de início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)
DESCONTO FARMÁCIA
REDE DE DESCONTOS

Forma de Pagamento

Prêmio Líquido Total(R\$) 201,90	IOF(R\$) 0,77	Prêmio Total(R\$) 202,67
Banco	Agência	Conta
Nome da Agência		Cidade da Agência
Quantidade de Parcelas 01	Valor das Parcelas (R\$) 202,67	
Dia Pagamento		Cobrança Ficha

Da aceitação do Seguro:

A aceitação do seguro estará sujeita a análise do risco pela Seguradora.

O início de vigência será a data da contratação da Proposta para a Seguradora, ou, outra data posterior, se solicitada pelo proponente.

Importante

CAMARA MUNICIPAL DORESOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 110/2019-001

NAF: 2019 /

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2019 Tipo: Ordinário Data: 29/10/2019 Ficha: 0000

Órgão.....	01	-	PODER LEGISLATIVO
Unidade.....	01.01	-	CAMARA MUNICIPAL
SubUnidade.....	01.01.02	-	SECRETARIA GERAL DA CAMARA
Classif. Orçamentária:	01.031.0001.2002	-	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DA CÂMARA
Elemento da Despesa...	3.3.90.39.99	-	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....	1.00.00	-	Recursos Ordinários

Credor...: TOKIO MARINE SEGURADORA

Número: 832

Endereço.: R SAMPAIO VIANA

Nº: 44 Bairro: PARAISO

CEP: 04.004-902

Cidade...: SAO PAULO - SP

CNPJ...: 33.164.021/0001.00

Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$202,67
Duzentos e dois reais e sessenta e sete centavos.....

Hist.: CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFERENTE AO PROCESSO
SELETIVO DECORRENTE DE LEI Nº 840, DE 27 DE AGOSTO 2019 APOLICE 212123

Licitação.: Dispensa Art. 24 2019/19

Processo Nº.: 2019/20

Data: 29/10/2019 Ordenador da Despesa:

ALESSANDRO MOREIRA SIMOES

CPF: 051.313.966-46 / PRESIDENTE DA CÂMARA

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	13.332,54	:	VALOR LIQUIDADO ..	202,67
VALOR EMPENHADO ...	202,67	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	13.129,87	:	VALOR LIQUIDO	202,67
TOTAL EMPENHADO ..	202,67	:	SALDO A LIQUIDAR :	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	202,67			

Data: 29/10/2019

Contador(a)/Contabilista:

NAIARA APARECIDA JUSTINO ALVES
CRC: 100251 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$202,67, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Nota Fiscal Nº: 212123 Série: PS

Data: 29/10/2019 Assinatura:

CYNTHIA OLIVEIRA DE CASTRO

Data p/ Pagto: 29/10/2019

CPF: 138.985.696-83 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 29/10/2019 Assinatura:

ALESSANDRO MOREIRA SIMOES

CPF: 051.313.966-46 / PRESIDENTE DA CÂMARA

Recebi(emos) a importância de R\$202,67, Duzentos e dois reais e sessenta e sete centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 104

CONTA: 418-1

RECURSO

CHEQUE: 302763

DATA: 29/10/19

UF: MG
Município: DORESOPOLIS
Entidade: CAMARA MUNICIPAL



NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000020 / 0001

Data: 29/10/2019

Empenho: 000110 de 29/10/2019

Endereço: Rua Higino Pinto Vidal, SN, Predio - CEP: 37926-000 - Bairro: Centro
C.N.P.J.: 05.608.436/0001-81 Inscrição Estadual:
camara.doresopolis@yahoo.com.br

Tel / Fax: 3733551278

Número Processo: 000020 / 2019

Data: 29/10/2019

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000019 / 2019

Objeto: CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO

Fornecedor: 000832 - TOKIO MARINE SEGURADORA

CNPJ 33.164.021/0001-00 I.E.:

Contato:

Complemento: Não informado

Endereço: R SAMPAIO VIANA, 44

UF: SP

CEP: 04004-902 Bairro: PARAISO

Cidade: SAO PAULO

Telefone: Fax:

Email: CONTABILIDADE.FISCAL@TOKIOMARINE.COM.BR

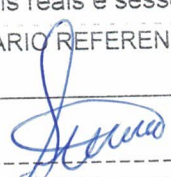
Ficha:	00015	PODER LEGISLATIVO
Órgão:	01	CAMARA MUNICIPAL
Unidade:	01.01	SECRETARIA GERAL DA CAMARA
Sub-Unidade:	01.01.02	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DA CÂMARA
Funcional Programatica:	01.031.0001.2002	Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
Elemento da Despesa:	3.3.90.39.00	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Desdobramento:	99	Recursos Ordinários
Fonte de Recurso:	1.00	Recursos Ordinários
Sub Fonte:	00	

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000612	CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFEREN TE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI N° 840, DE 27 DE AGOSTO 2019	C SERV	1,0000	202,6700	202,6700

Especificação:

Valor Total: 202,67 (Duzentos e dois reais e sessenta e sete centavos.)

CONTRATAÇÃO DE APOLICE DE SEGURO ESTAGIARIO REFEREN TE AO PROCESSO SELETIVO DECORRENTE DE LEI N° 840, DE 27 DE AGOSTO 2019


ALESSANDRO MOREIRA SIMÕES
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL

Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário - Apólice de Seguro

VIRGILIO,

Esta é sua Apólice de Seguro, contendo as coberturas e toda a segurança que a Tokio Marine Seguradora lhe oferece. Confira com atenção suas informações, vantagens, serviços e coberturas que garantem a sua tranquilidade.

Se for necessário atualizar algum dado ou em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Atendimento, que estamos prontos para esclarecer, informar e orientar você no que for necessário. Conte sempre conosco.

VIGÊNCIA DO SEGURO: a partir das 24 horas do dia 22/10/2019 até as 24 horas do dia 22/10/2020.

Data Referência: 22/10/2019

Data da Emissão: 22/10/2019

Dados do Segurado

Nome: VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA	CPF: 121.803.526-97	Data de Nasc: 12/08/1995
Endereço: RUA VISCONDE DE OURO PRETO, 387	Complemento: CASA	
Bairro: CENTRO	Cidade: PIUMHI	UF: MG CEP: 37925-000
Telefone: (37) 99963-5462	Cód. Cliente: 11577151	
E-MAIL:		

Dados do Corretor

Nome: MMR CORRETORA DE SEGUROS LTDA	Telefone: (37) 3322-1256
CNPJ: 20.630.944/0001-50	Cód. SUSEP: 10.20231172
Endereço: R DR CARLOS CHAGAS, 4 - SALA 102	
Bairro: CENTRO	Cidade: FORMIGA UF: MG CEP: 35570-000
Sucursal: 08402	

Dados do Seguro

Ramo: 13.81	Apólice: 0000212123	Plano: 2	Endosso: 0	Proposta: 1672148
--------------------	----------------------------	-----------------	-------------------	--------------------------

Coberturas

Descrição das Coberturas	Capitais Segurados (R\$)	Franquias	Prêmios (R\$)
MORTE ACIDENTAL	100.000,00	Não há	129,39
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE	100.000,00	Não há	73,28

- O Prêmio acima demonstrado em cada cobertura contempla 0,38% de IOF (Imposto sobre Operações Financeiras). Não há carência para eventos decorrentes de acidente pessoal.

- **(MA) Morte Acidental:** O valor de Capital Segurado demonstrado nas coberturas Morte e Morte Acidental (MA) acumulam-se no caso de indenização por Morte Acidental.

- **(IPA) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente:** O valor do capital demonstrado na cobertura IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.

Beneficiários do Seguro

Na falta de indicação de beneficiário(s), a indenização será paga de acordo com a legislação vigente.



Serviços

Descrição / Limites de Despesas por Vida

VIDA SAUDÁVEL (durante o período de 12 meses, a partir do início de vigência da apólice. Após esse período, fica a critério da Seguradora a permanência da assistência)

DESCONTO FARMÁCIA

REDE DE DESCONTOS

FUNERAL TITULAR (Segurado titular) / R\$5,000.00

Haverá carência de 6 meses para acionamento da cobertura de assistência funeral, contados a partir da data de início de vigência do seguro.

Dados do Pagamento				
Prêmio Líquido Anual		IOF	Prêmio Anual	
R\$ 201,90		R\$ 0,77	R\$ 202,67	
Banco	Agência	Conta	Cobrança	
			Carnê	
Histórico do Pagamento				
Parcela	Valor R\$	Vencimento	Forma de Pagamento	Situação
01ª	202,67	29/10/2019	Ficha	Pendente à Pagar

Após o vencimento da parcela, será cobrado multa e juros de mora conforme estabelecido nas Condições Gerais.

A última mensalidade de seu(s) seguro(s) poderá sofrer uma pequena variação de centavos em função do arredondamento.

Forma de Envio da Apólice	
Forma de Envio	
Correio + E-mail (Cartão do Segurado impresso e demais documentos digitais)	
E-mail	
filipe@mnrsegueros.com.br	
Destino da Correspondência	
SEGURADO	

Condições Gerais e Guia de Serviços

Consulte as Condições Gerais e Guia de Serviços do seu Seguro, acessando nosso site www.tokiomarine.com.br. Neles, você encontrará a descrição das coberturas, condições especiais, cláusulas, serviços, riscos cobertos, riscos excluídos e demais condições contratuais do Seguro. Se preferir, solicite a via impressa das Condições Gerais e Guia de Serviços pelo telefone 0300 33 TOKIO (86546)

As Condições Gerais do Produto Tokio Marine Acidentes Pessoais Estagiário e Guia de Serviços que regem este contrato de Seguro são:

- Condições Gerais versão de 10 de abril de 2017.
- Guia de Serviços versão de 10 de abril de 2017.

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

Caso seja necessário, o Segurado fica ciente que seus dados poderão ser compartilhados pela Seguradora com empresas parceiras, especificamente para prestações de serviços decorrentes do contrato de Seguro, respeitando a confidencialidade das informações.

Condições Gerais e Guia de Serviços



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.

Atendimento Exclusivo ao Consumidor - SUSEP: 0800 021 8484 (de segunda à sexta, das 9:30 às 17:00).

Este Seguro é garantido pela Tokio Marine Seguradora S.A. - CNPJ 33.164.021/0001-00, Código Susep 6190.

Processo SUSEP No. 15414.900143/2017-85.

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

São Paulo, 22 de Outubro de 2019.

Tokio Marine Seguradora S.A

José Adalberto Ferrara
Diretor Presidente

Valmir Rodrigues
Diretor Executivo Comercial

Prezado(a): VIRGILIO LIMIRIO LEMOS OLIVEIRA

O registro do boleto junto ao banco foi realizado com sucesso e já é possível efetuar o pagamento.
Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu Corretor ou com a nossa Central de Atendimento pelo
0300 - 33 TOKIO (86546).
Para atendimento Deficiente Auditivo e de Fala - SAC: 0800 770 1523

Emissao: 1672148
Produto: Acidentes Pessoais Individual - APEI
Valor: R\$ 202,67
Vencimento: 29/10/2019
Nº Título: 2311070002695
Nº Parcela: 1

10/22/2019 16:36:44

		033-7	Recibo do Pagador
Vencimento: 29/10/2019	Agência / Código Beneficiário: 3689 / 5346541	Espécie: 20	Quantidade:
(=) Valor do Documento: 202,67	(-) Desconto / Abatimento:	(+) Mora / Multa:	
(=) Valor Cobrado:	Nosso Número: 2311070002695	Nº do Documento: 1672148	

TOKIO MARINE SEGURADORA S.A
CNPJ: 33.164.021/0001-00
RUA SAMPAIO VIANA, 44 - CEP: 04004-902 SÃO PAULO SP
Central de Atendimento: 0300 33 TOKIO (86546)
SAC : 0800 703 9000
SAC Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 770 1523
Ouvidoria: 0800 449 0000
Disque Fraude: 0800 707 6060
www.tokiomarine.com.br