

Dados do Seguro

Data da Cotação 07/06/2022	Filial Icatu / Filial HDI FILIAL BELO HORIZONTE / UBERLÂNDIA	Produto VG - VIDA EM GRUPO	Cotação 69409
-------------------------------	---	-------------------------------	------------------


Dados do Corretor

Corretor LIBERO CORRETORA DE SEGUROS LTDA	CPF/CNPJ 22.401.987/0001-99	Código Icatu 992747
--	--------------------------------	------------------------

Dados do Estipulante

Estipulante COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA DE UBERABA			
Ramo de Atividade 6203/1-00 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS		CNPJ 18.597.781/0001-09	
Endereço AV DOM LUIZ MARIA DE SANTANA		Número 146	Cidade UBERABA
UF MG	CEP 38061-080	Telefone (34) 99930-8121	E-mail BRUNA.MORATO@CODIUB.COM.BR

Grupo Segurado

 **Vínculo:** Funcionários, diretores, estagiários e prestadores de serviços

Limite de idade na implantação: 69
Limite de idade para novas inclusões: 70

- 1- Caso haja alteração no nº de vidas ou idade dos integrantes do grupo, antes da implantação da apólice, deverá ser feita nova cotação.
- 2- Não são aceitos no seguro os aposentados (seja por tempo de serviço/idade ou por invalidez) que não estejam vinculados à folha salarial da empresa.
- 3- Apenas os aposentados por tempo de serviço/idade que permanecerem vinculados à folha salarial da empresa poderão participar do seguro como qualquer outro funcionário.
- 4- Se durante a vigência da apólice algum funcionário se aposentar por invalidez, o mesmo só poderá permanecer no seguro enquanto estiver constando como afastado com a folha salarial suspensa. Após a concessão da aposentadoria definitiva por invalidez pelo INSS, o aposentado não poderá permanecer no seguro.
- 5- Caso haja empregados afastados e estes tenham sido aceitos na cotação do seguro, o início de vigência do risco individual será igual ao início de vigência do risco individual dos demais empregados ativos.
- 6- Os funcionários que se afastarem após o início de vigência do seguro, terão cobertura normal como se em atividade estivessem.
- 7- Para os novos empregados, o início de vigência da cobertura individual se dará a partir das 24 (vinte e quatro) horas do primeiro dia do mês de sua contratação pelo Estipulante.
- 8- A adesão ao seguro é compulsória.
- 9- O custeio deste seguro é não contributivo.
- 10- Não há necessidade de preenchimento de Proposta de Adesão e Declaração Pessoal de Saúde.
- 11- O Grupo Segurado deverá ser constituído, no mínimo, por 3 (três) e no máximo por 1000 (mil) Segurados Principais. A veracidade desta informação será confirmada no momento da regulação do sinistro e, se for verificado que este critério não foi atendido no momento da contratação, o sinistro será recusado.
- 12- Cada pessoa física integrante do Grupo Segurado somente terá direito a uma única cobertura, que será correspondente àquela vinculada ao seguro vigente implantado na data mais antiga, independentemente de haver vinculação da mesma pessoa física (1) a mais de uma filial, folha salarial, ou qualquer outro tipo de cadastro da empresa Estipulante e/ou (2) a mais de uma apólice estipulada pela mesma Empresa. É desde logo garantido à Icatu Seguros o direito de regresso quanto a eventual prejuízo suportado em decorrência da inobservância por parte da Empresa Estipulante das delimitações de risco nas hipóteses previstas nesta cláusula.

Garantias

Descrição	Titular	Cônjuge	Filhos
Morte (MQC)	100%	-	-
Indenização Especial de Morte por Acidente (IEA)	100%	-	-
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA)	200%	-	-
Invalidez Funcional Permanente Total por Doença (IFPD)	100%	-	-
Morte Indução de Cônjuge Automática	-	50%	-

Garantias adicionais

Assistência Funeral - Individual R\$ 10.000,00

Capital Segurado

Quantidade de Segurados 83	Capital Segurado Total R\$ 4.150.000,00	Limite Máximo de Capital Individual R\$ 50.000,00	Tipo de Capital UNIFORME - CAPITAL SEGURADO INDIVIDUAL EM R\$ 50.000,00
-------------------------------	--	--	--

Taxa e Prêmio

Taxa Mensal 0,3252%	Prêmio Mensal R\$ 1.349,58	Vencimento da Fatura 1
------------------------	-------------------------------	---------------------------

Vigência da Apólice

O prazo de vigência da Apólice é de 12 meses a contar de 01/08/2022.

Forma de Pagamento

<input checked="" type="checkbox"/> Boleto Bancário	<input type="checkbox"/> Débito em Conta Corrente	Dia do Vencimento 1
---	---	------------------------

Dados para Débito (Preenchimento obrigatório se selecionada a opção de Débito em Conta Corrente)

Nome do Banco	Nº do Banco	Nº da Agência	Nº da Conta corrente
CPF/CNPJ do Titular da Conta Corrente		Nome/Razão Social do Titular da Conta Corrente	

Autorização de Débito

Autorizo a debitar o valor acima correspondente do prêmio do seguro do produto Seguro de Vida em Grupo na conta corrente e data indicada por mim acima, sendo a periodicidade do débito mensal.

Estou ciente de que o valor do prêmio e o consequente débito automático serão comandados tendo por base a informação enviada diretamente pela Seguradora, ficando isento de qualquer responsabilidade pela não efetivação do débito em função de informações incorretas fornecidas por mim. Estou ciente, também que o débito ocorrerá na data de vencimento acima assinalada, desde que exista um período mínimo de 10 (dez) dias úteis a partir da data de recebimento desta autorização pela Icatu Seguros. Caso contrário, o débito ocorrerá a partir do mês subsequente.

Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para o débito do prêmio, isentando a Seguradora de qualquer responsabilidade caso a conta não comporte o valor do documento a liquidar. Em caso de saldo insuficiente na conta corrente na data de vencimento, o débito será efetuado novamente em intervalos de até 10 (dez) dias. Este processo será repetido pelo período de 2 (dois) meses, sendo a cobrança, nesse caso, acumulativa, ou seja, os descontos não efetuados serão somados e debitados nas cobranças seguintes. Após 60 (sessenta) dias de atraso, estou ciente de que o seguro será automaticamente cancelado.

Assinatura do Titular da Conta Corrente

Nome do Titular da Conta:

Responsável Financeiro

Este Seguro de Vida é um produto da parceria HDI-Icatu com risco assumido em cosseguro administrado pela Icatu Seguros S/A CNPJ nº 42.283.770/0001-39, processo SUSEP nº 15414.001273/2006-81.

O valor do prêmio do seguro pode ser alterado dependendo do intervalo entre a geração do Orçamento e a efetivação da Proposta Comercial. A simples geração de um Orçamento não garante o prêmio apresentado. Para garantir, é necessário efetivar a Proposta.

Atenção: Para contratação do seguro, será necessário o envio dessa Proposta Comercial devidamente assinada pelas partes, bem como documentação exigida.

Em se tratando de estipulante cuja natureza jurídica seja de órgão público, subordinado à Lei 8.666/93, esta proposta não terá validade e não gerará qualquer tipo de vínculo ou obrigação entre as partes.

A apólice será renovada automaticamente, uma única vez, por igual período. Para as demais renovações, o Estipulante autoriza a Icatu Seguros a proceder a renovação da Apólice, mediante a emissão de carta endosso.

A aceitação do seguro estará sujeita à análise e aprovação, pela Icatu Seguros, da documentação societária do Estipulante. Caso exista alguma inconsistência que impeça de forma definitiva a implantação da Apólice, a Icatu Seguros, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da referida documentação e da Proposta Comercial, compromete-se a comunicar ao Estipulante acerca da recusa efetuada.

O Estipulante declara, neste ato, ter prévio e expresso conhecimento das Condições Contratuais Específicas do Seguro de Vida em Grupo, registradas no 6º Ofício de Registro de Títulos e Documentos - Rio de Janeiro - RJ, sob o nº 1377584, as quais são parte integrante desta Proposta Comercial.

O Estipulante, a Icatu Seguros e os Intermediários ("Partes") declaram que possuem conhecimento das leis e regulamentações aplicáveis que dispõem acerca da proteção de dados pessoais, em especial da Lei Geral de Proteção de Dados, e que adotam internamente todas as práticas legalmente exigidas. As Partes reconhecem que, como parte da execução do Contrato, armazenam, coletam, acessam ou de qualquer outra forma tratam dados pessoais. Para os efeitos da legislação vigente aplicável e considerando as características de relação contratual avençada, cada Parte será considerada, cada qual, uma "Controladora" independente.

SAC: 0800 970 3006 de segunda a sexta-feira: das 8h às 20h, exceto em feriados nacionais. Ouvidoria Icatu Seguros: 0800 286 0047 de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

DocuSigned by:



D6C039109E51494...

Icatu Seguros S/A

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA DE UBERABA

18.597.781/0001-09

Estipulante

Ser certificado pelo intermediário da remuneração recebida por este é um direito do cliente e um dever do intermediário. Como Corretor nesta contratação e na forma da legislação vigente, DECLARO que dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º da referida Resolução. Este Seguro de Vida é um produto da parceria HDI-Icatu com risco assumido em cosseguro administrado pela Icatu Seguros S/A CNPJ nº 42.283.770/0001-39, processo SUSEP nº 15414.001273/2006-81. 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. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. 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.

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 855349AE4F124DD7AE51E085C8DD97D5

Status: Concluído

Assunto: 69409-COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE INFORMATICA DE UBERABA-

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 2

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 2

Rubrica: 0

PME Vida

Assinatura guiada: Ativado

Av. Oscar Niemeyer, 2000

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Desativado

Santo Cristo

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Rio de Janeiro, RJ / Rio de Janeiro 20220-297

prvidapme-docusing@icatusseguros.com.br

Endereço IP: 179.51.207.103

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: PME Vida

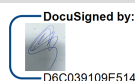
Local: DocuSign

07/06/2022 08:45:13

prvidapme-docusing@icatusseguros.com.br

Eventos do signatárioCOMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE
INFORMATICA DE UBERABA-ES

bruna.morato@codiub.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)**Assinatura**Adoção de assinatura: Imagem de assinatura
carregadaAssinado pelo link enviado para
bruna.morato@codiub.com.br

Usando endereço IP: 201.62.49.110

Registro de hora e data

Enviado: 07/06/2022 08:45:15

Reenviado: 13/06/2022 14:26:14

Visualizado: 13/06/2022 14:27:21

Assinado: 14/06/2022 17:10:22

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Tiago Souto Ferreira

adm@liberoseguros.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Assinado pelo link enviado para
adm@liberoseguros.com.br

Usando endereço IP: 191.55.84.251

Enviado: 07/06/2022 08:45:15

Visualizado: 07/06/2022 08:45:46

Assinado: 07/06/2022 08:46:27

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	07/06/2022 08:45:15
Entrega certificada	Segurança verificada	07/06/2022 08:45:46
Assinatura concluída	Segurança verificada	07/06/2022 08:46:27
Concluído	Segurança verificada	14/06/2022 17:10:22

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
-----------------------------	---------------	-----------------------------