

Para confirmação deste Orçamento e a consequente contratação do seguro, será necessária a emissão de Proposta Comercial devidamente assinada pelas partes, bem como apresentação da documentação exigida.

**Dados do Seguro**

Data da Cotação 20/09/2024	Filial FILIAL SÃO PAULO	Produto VG VIDA EM GRUPO	Cotação 176316
-------------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------

**Dados do Corretor**

Corretor ITAÚ CORRETORA DE SEGUROS S.A.	CPF/CNPJ 43.644.285/0001-06	Código Icatu 981335
--	--------------------------------	------------------------

**Dados do Estipulante**

Estipulante TRILL CONSTRUTORA LTDA		
Ram de Atividade 4299/5-99 - OUTRAS OBRAS DE ENGENHARIA CIVIL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE		CNPJ 13.359.560/0001-89
Endereço CARLOS ROBERTO DE MELO		Cidade HORTOLÂNDIA
UF SP	CEP 13186-604	Telefone (17) 3486-1186
E-mail ****		

**Grupo Segurado**

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

Limite de idade na implantação: 68  
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. Averacidade 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.
- 13- A utilização da Plataforma de Bem Estar Betterfly fica restrita aos usuários maiores de 18 anos.

**Garantias**

Descrição	Titular	Cônjuge	Filhos
Morte (MQC)	100%	-	-
Indenização Especial de Morte por Acidente (IEA)	100%	-	-
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA)	100%	-	-

**Garantias adicionais**

Sem Garantias Adicionais

**Capital Segurado**

Quantidade de Segurados 898	Capital Segurado Total R\$ 12.334.407,16	Limite Máximo de Capital Individual R\$ 13.735,42	Tipo de Capital UNIFORME - CAPITAL SEGURADO INDIVIDUAL EM R\$ 13.735,42
--------------------------------	---	--	--

**Taxa e Prêmio**

Taxa Mensal 0,2648%	Prêmio Mensal R\$ 3.266,15	Vencimento da Fatura ****
------------------------	-------------------------------	------------------------------

**Vigência da Apólice**

O prazo de vigência da Apólice é de 12 meses a contar de 01/10/2024.

Ratificam-se os termos das Condições Gerais e Especiais do Produto não modificados pelo presente Orçamento.

**Em se tratando de estipulante cuja natureza jurídica seja de órgão público, subordinado à Lei 8.666/93, este orçamento será uma mera estimativa, com base nas informações preliminares recebidas, não gerando qualquer tipo de vínculo ou obrigação entre as partes.**

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 dias, a contar do recebimento da referida documentação e da Proposta Contratação, 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 Contratação.

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. Seguro de Vida em Grupo administrado pela Icatu Seguros S/A, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.283.770/0001-39, aprovado pela SUSEP sob o 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](http://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.