

Dados da Proposta

Proposta: 7501205911234960 Validade da Proposta: 24/11/2022 Cód. Negócio: 14000/4000
Orçamento nº: 1062650 Data do Cálculo: 10/10/2022

Dados do Estipulante**Grupo 1****Razão Social**

SAO PAULO NEGOCIOS

CNPJ/CEI

28.743.311/0001-60

Ramo de Atividade

S94 - Atividades de organizações associativas

Segmento

S - Outras atividades de serviços

Natureza Jurídica

307-7 - Serviço Social Autônomo

Endereço comercial

RUA LIBERO BADARO

Número

293

Complemento**Bairro**

CENTRO

Cidade

SÃO PAULO

Estado

SP

CEP

01009000

Endereço para correspondência Corretor**Número****Complemento****Bairro****Cidade****Estado****CEP****Tel Comercial**

11 967094307

Tel Residencial

11 967094307

Fax**E-mail**

natan@zalcmanseguros.com.br

Contato

Gisele

Cláusulas e Capitais Segurados**Grupo 1****Cláusulas**

(M) Morte

(IPA) Invalidez Permanente Parcial/Total por Acidente

(IPD-F) Invalidez por Doença – Funcional

Ramo Capital Máximo Individual

VG

R\$18.970,00

VG

R\$18.970,00

VG

R\$18.970,00

Assistência(s) Complementar(es)**Grupo 1**

Assistência Funeral Individual até R\$ 5.000,00.

Dados da Proposta

Proposta: 7501205911234960 Validade da Proposta: 24/11/2022 Cód. Negócio: 14000/4000
 Orçamento nº: 1062650 Data do Cálculo: 10/10/2022

Grupo Segurado, Capital Segurado e Taxa do Seguro**Grupo 1****Perfil do Grupo**

Funcionários/Diretor/Sócio/Acionista/Estag/Prest.deServiços

Seguro novo

Tipo de Custeio

Não Contributário

Total de Proponentes

32

Modalidade de Capital

Uniforme

R\$18.970,00

Capital Segurado Básico - Total

R\$607.040,00

Taxa Mensal %

0,4179

Idade Aritmética

35

Demonstrativo do Prêmio Total a Pagar

Prêmio Líquido:	R\$252,71	IOF:	R\$0,96	Prêmio Total:	R\$253,67
Total:	R\$252,71		R\$0,96		R\$253,67

Periodicidade de Pagamento Mensal Trimestral Semestral Anual

Após o primeiro faturamento a movimentação das vidas seguirá o mesmo período selecionado para o faturamento.

Nome do correntista / Titular do Cartão¹:**Assinatura do correntista / Titular do Cartão¹**

<input type="checkbox"/> Débito em conta	Cód. do Banco	Cód. Agência/DV	Nº Conta Corrente/DV	Dia do Débito
<input type="checkbox"/> Cartão de Crédito	Administradora		Número	Validade
<input checked="" type="checkbox"/> Boleto Bancário	Dia do Vencimento 10			

Uma vez aceita a proposta, a MetLife está autorizada a debitar em minha conta corrente ou no cartão de crédito acima discriminado os prêmios do meu seguro.

¹ O preenchimento dos campos são obrigatórios apenas quando o Correntista/Titular do Cartão for diferente do Responsável pela Empresa que assinará esta proposta.

Afastados

Dados da Proposta

Proposta: 7501205911234960 **Validade da Proposta:** 24/11/2022 **Cód. Negócio:** 14000/4000
Orçamento nº: 1062650 **Data do Cálculo:** 10/10/2022

Não há afastados por licença maternidade, afastados por acidente e afastados por doença no grupo segurável.

Análise Especial de Exceção

Não há análise especial de exceção.

Carência

Conforme previsto nas condições gerais das apólices, não há cobertura para eventos decorrentes de pandemias. No entanto, a MetLife, por liberalidade, irá cobrir os benefícios por morte em decorrência de COVID-19 para empresas com até 45 (quarenta e cinco) vidas seguradas no ato da contratação, desde que cumprido o período de carência de 45 (quarenta e cinco) dias. Para empresas a partir de 46 (quarenta e seis) vidas, não haverá período de carência. É obrigação do Estipulante comunicar aos segurados estas disposições.

Dados da Proposta

Proposta: 7501205911234960	Validade da Proposta: 24/11/2022	Cód. Negócio: 14000/4000
Orçamento nº: 1062650	Data do Cálculo: 10/10/2022	

Declaração do Estipulante

O Estipulante, na condição de representante legal do grupo segurável, propõe a contratação de Apólice de Seguro de Pessoas pela MetLife e declara:

(1) Ter conhecimento da íntegra das Condições Gerais e Contrato de Seguro que fazem parte integrante desta proposta, recebidos neste ato, assumindo, nos termos da legislação e regulamentação em vigor, inteira responsabilidade pelo cumprimento das obrigações neles contidos; (2) dando ao grupo segurado pleno conhecimento das condições do seguro ora vigente, das garantias ofertadas, das suas restrições, inclusive da disponibilização das Condições Gerais do seguro de em seu poder sempre que lhe for solicitado; (3) que todos os proponente elegíveis à adesão ao seguro estão em perfeitas condições de saúde e em plena atividade profissional e que prestará, quando solicitadas, todas as informações relevantes para análise do risco e precificação do seguro, assumindo inteira responsabilidade pela veracidade e exatidão destas informações; (4) ter conhecimento no artigo 766 do Código Civil que estipula que: "Se o segurado, por si ou por ser representante, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação da proposta ou na taxa do prêmio, perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido"; (5) Ter conhecimento de que, se aceita a proposta, a vigência do seguro terá início a partir das 24 (vinte e quatro) horas do 1º (primeiro) dia do respectivo mês de protocolo desta Proposta na MetLife, desde que o protocolo seja efetuado até o dia 15 (quinze) do respectivo mês, ou das 24 (vinte e quatro) horas do 1º (primeiro) dia do mês seguinte ao protocolo desta Proposta na MetLife, se o protocolo for efetuado após o dia 15 (quinze) do respectivo mês; (6) O Estipulante autoriza a MetLife a proceder a emissão de cobrança de prêmios na periodicidade, forma de pagamento e valores definidos nesta Proposta, que terá os seus capitais segurados e prêmios atualizados anualmente, conforme estabelecido no contrato de seguro, se responsabilizando, desde já, a efetuar o pagamento devido, na data acordada.

Estar ciente de sua responsabilidade pela conferência dos documentos de identificação do(s) proponente(s), bem como autenticidade de sua(s) assinatura(s) e veracidade de seus dados cadastrais, sob as penas da legislação civil e penal, especialmente da Lei nº 4.594/64, Capítulo V.

Para divulgação pública

Para divulgação pública

Local e Data

Assinatura do Grupo 1

Para divulgação pública

Dados da Proposta

Proposta: 7501205911234960 Validade da Proposta: 24/11/2022 Cód. Negócio: 14000/4000
Orçamento nº: 1062650 Data do Cálculo: 10/10/2022

Dados do Corretor

Código Susep Corretor: 202012059 Corretor: ZALCMAN CORRETORA DE SEGUROS LTDA. Distribuição: 100,00%

São Paulo, 01/11/2022

Local e Data

Assinatura do Corretor (sob carimbo ou informar o Nome e CPF)

Para divulgação pública**Observações**

A MetLife tem o prazo de 15 (quinze) dias, contados da data em que a Proposta vier a ser protocolada, para manifestar-se com relação a aceitação ou não da mesma. Caso não haja manifestação por parte da Seguradora após esse prazo implicará na aceitação automática dos riscos ora subscritos.

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 registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

Este seguro é estruturado no regime financeiro de repartição, portanto, não haverá devolução ou resgate de prêmios ao Segurado ou Beneficiários.

Conheça a Política da Privacidade da Informação no site www.metlife.com.br ou solicite pela Central de Atendimento ao Cliente.

Declaro, como intermediário nesta contratação, que, na forma da legislação vigente, 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.

Lista de Exceções Liberadas

Não há análise especial de exceção.

Dados da Proposta

Proposta: 7501205911234960	Validade da Proposta: 24/11/2022	Cód. Negócio: 14000/4000
Orçamento nº: 1062650	Data do Cálculo: 10/10/2022	

Central de Atendimento**3003 Life - 3003 5433***(capitais e grandes centros)***0800 MetLife - 0800 638 5433***(demais localidades)***SAC - Serviço de Apoio ao Cliente****Reclamações, Cancelamentos, Sugestões e Elogios****0800 746 3420***(24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil)***Atendimento ao deficiente****auditivo ou de fala****0800 723 0658***(24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil)***Ouvidoria****0800 746 3420***(Segunda à sexta das 9h às 18h, em todo o Brasil)***Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A.**

Av. Eng.º Luís Carlos Berrini, 1.253

04571-010 - São Paulo - SP

www.metlife.com.br

Proposta Metlife pdf

Código do documento deeb51b-46c2-4d54-aef0-339284c64fda



Assinaturas

Para divulgação pública

Para divulgação pública

Para divulgação pública

Para divulgação pública

Para divulgação pública

Para divulgação pública

Eventos do documento

03 Nov 2022, 13:32:21

Para divulgação pública (f4b9694e-32:21-03:00)

03 Nov 2022, 15:11:37

Para divulgação pública (bdc26). Email:

03 Nov 2022, 15:45:34

Para divulgação pública (201-010-175-201-X) static.ctbncs.super.com.br porta: 1

Para divulgação pública 45:34-03:00

03 Nov 2022, 15:53:50

Para divulgação pública (michael.c... e identifica... 6

2022-11-03T15:53:50-03:00

03 Nov 2022, 16:06:24

Para divulgação pública (1bcffa... 175.2... m.br porta: 29188) - Documento de id... TOM: 2022-11-03T16:06:24-03:00

Para divulgação pública



8 páginas - Dados e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 03 de November de 2022,
16:07:46



Hash do documento original

(SHA256):77a26925470f861bb5e76ec0ba9c1b62e8b2a1e48e2f61c4cbd5d466bf6382f8

(SHA512):46e166ffc94154101c083e878c63987d177abfc989e66a743e87d7646d95425041caf35c06a05368a88b34fd9b1136757fca93c6979ec7e88d364148ba1e2d41

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign