

RESERVA Nº	411142
DATA	26/05/2025

Orçamento de Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo e/ou Decessos
Individual válido por 60 (sessenta) dias



RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PIRAPORA
CNPJ: 23.539.463/0001-21
Ramo de Atividade: Administração do estado e da política econômica e social

O objetivo deste documento é fornecer uma opção para contratação de seguro de Acidentes Pessoais Coletivo ao seu grupo segurável. Esta é uma versão de Dispensa de Licitação que atende os limites de contratação direta estabelecido na LEI Nº 14.133/2021, onde temos um limite de R\$ 50.000,00 para Órgãos da Administração Direta e R\$100.000,00 para Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas, Autarquias e Fundações Públicas.
A seguir, você identificará a nossa solução em seguros para atender às necessidades do Órgão.

1. COBERTURAS, CAPITAIS INDIVIDUAIS, GRUPO SEGURADO E PROJEÇÃO DE FATURAMENTO

COBERTURAS	CAPITAL INDIVIDUAL	GRUPO SEGURADO	LIMITE DE IDADE
Morte Acidental	R\$ 15.000,00	ALUNOS/ESTAGIÁRIOS	70 anos na implantação e para novas adesões
Invalidez Permanente Total Parcial por Acidente	R\$ 15.000,00		
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas	R\$ 0,00		
DECESSOS Individual (Titular)	R\$ 0,00		

CAPITAL TOTAL	TOTAL DE VIDAS	TAXA MÉDIA MENSAL	PREMIO INDIVIDUAL MÊS	PREMIO TOTAL MÊS(*)	MARCAR A OPÇÃO DE FATURAMENTO
R\$ 750.000,00	50	0,1358	R\$ 2,04	R\$ 101,88	MENSAL ()
		TAXA MÉDIA ANUAL	PREMIO INDIVIDUAL ANO	PREMIO TOTAL ANO(*)	MARCAR A OPÇÃO DE FATURAMENTO
		1,6300	R\$ 24,45	R\$ 1.222,50	ANUAL ()

(*) **Faturamento mínimo mensal de R\$ 100,00 para grupo composto por estagiários e alunos. Demais grupos, o faturamento mínimo é de 300,00 (trezentos reais).**

Considerando-se o Artigo 2º, parágrafo 3º do Decreto 6306 de 14 de dezembro de 2007, este órgão Publico é Isento de IOF?

SIM

☐

NÃO

☐

2. O **custeio** do seguro será Não Contributário assumido integralmente pelo Estipulante.
3. A **adesão** ao seguro será compulsória, ou seja, 100% dos segurados informados para realização de calculo deverão participar do seguro.
4. A apólice terá seu **início de vigência** às 24 (vinte e quatro) horas do dia _____ e o término às 24 (vinte e quatro) horas do dia _____.

Bem-vindo à MAPFRE!

Atenciosamente,

Jaqueline Reis
Superintendente Seguros
Pessoas – Vida e Affinity

Raphael Aguiar Do
Nascimento
Gerente Seguros

De acordo,

MAPFRE VIDA S.A

Identificação do Responsável

Nome:

Cargo:

CPF:

Nº Processo SUSEP - Acidentes Pessoais Coletivo - 10.005289/99-84

Nº Processo SUSEP - Decessos Coletivo - 10.003136/99-01