



## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
 Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
 CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360289904 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** ALEXANDRE GRAÇA DE JESUS **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 14/08/2002 **Idade:** 18 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,52                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 58,44 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,22 **Prêmio Total:** 58,66

**Condições:**

|                             |       |                            |
|-----------------------------|-------|----------------------------|
| 1Déb. Conta - Anual à vista | 52,80 | <b>Primeira Parc:</b> 0,00 |
| 1FCA - Anual à vista        | 52,80 | <b>Demais Parc:</b> 0,00   |

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
 AG150CD30  
 DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 13:57:13



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
 com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
 digitalmente conforme MP nº 2206-2/2001 Revogado pela Lei nº 11.909 de 06/04/2009  
 Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360292050 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** EDUARDO NASCIMENTO DIAS **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 16/03/2004 **Idade:** 17 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,50                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 58,20 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,22 **Prêmio Total:** 58,42

**Condições:**

|                             |       |                            |
|-----------------------------|-------|----------------------------|
| 1Déb. Conta - Anual à vista | 52,58 | <b>Primeira Parc:</b> 0,00 |
| 1FCA - Anual à vista        | 52,58 | <b>Demais Parc:</b> 0,00   |

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
AG150CD30  
DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 13:58:24



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
digitalmente conforme MP nº 2206-2/2001 Revogado pela Lei nº 14186 de 08/08/2003  
Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360292563 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** GABRIEL MELO RODRIGUES **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 14/12/2000 **Idade:** 20 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,55                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 58,80 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,22 **Prêmio Total:** 59,02  
**Condições:** **Primeira Parc:** **Demais Parc:**  
1Déb. Conta - Anual à vista 53,12 0,00  
1FCA - Anual à vista 53,12 0,00

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
AG150CD30  
DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 13:59:07



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
digitalmente conforme MP nº 2206-2/2001 Revogado pela Lei nº 14186 de 06/08/2003  
Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
 Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
 CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360292936 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** LUANA CHAGAS DE CARVALHO **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 11/11/1999 **Idade:** 21 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,58                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 59,16 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,22 **Prêmio Total:** 59,38

**Condições:**

|                             | Primeira Parc: | Demais Parc: |
|-----------------------------|----------------|--------------|
| 1Déb. Conta - Anual à vista | 53,45          | 0,00         |
| 1FCA - Anual à vista        | 53,45          | 0,00         |

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
 AG150CD30  
 DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 14:00:26



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
 com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
 digitalmente conforme MP nº 2206-2/2001 Revogado pela Lei nº 14186 de 06/01/2003  
 Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360293650 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** RAFAEL TIRELLO RAMOS **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 17/04/2003 **Idade:** 18 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,52                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 58,44 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,22 **Prêmio Total:** 58,66

**Condições:**

|                             |       |                            |
|-----------------------------|-------|----------------------------|
| 1Déb. Conta - Anual à vista | 52,80 | <b>Primeira Parc:</b> 0,00 |
| 1FCA - Anual à vista        | 52,80 | <b>Demais Parc:</b> 0,00   |

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
AG150CD30  
DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 14:01:02



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
digitalmente conforme MP nº 2200-2/2001 Revogado a partir de 01/08/2016 em  
Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360294063 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** SARAH FACINE ESPERIDON BRASIL **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 08/12/1999 **Idade:** 21 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,58                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 59,16 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,22 **Prêmio Total:** 59,38

**Condições:**

|                             |       |                            |
|-----------------------------|-------|----------------------------|
| 1Déb. Conta - Anual à vista | 53,45 | <b>Primeira Parc:</b> 0,00 |
| 1FCA - Anual à vista        | 53,45 | <b>Demais Parc:</b> 0,00   |

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
AG150CD30  
DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 14:01:44



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
digitalmente conforme MP nº 2206-2/2001 Revogado pela Lei nº 14186 de 13/08/2003  
Públicas Brasileira - ICP - Brasil.





## Cotação de Seguro MAPFRE Vida Você Multiflex

Nro. Processo SUSEP:VG - 15414.004036/2008-33  
 Nro. Processo SUSEP:APC - 15414.004011/2008-30

Versão:1791601.182  
 CNPJ:54.484.753/0001-49

## Dados do Seguro

**Nr.Cotacao:** 44613104360294463 **Data da Cotação:** 08/06/2021  
**Proponente:** VICTOR CANSIAN RODRIGUES **Fone:** (28) - 30283108  
**Data de Nascimento do Titular:** 26/10/1998 **Idade:** 22 anos  
**Atividade do Titular:** Estagiário  
**Plano:** MA e IPA (100%)

| Garantias  | Capital Segurado(R\$) | Valor Prêmio Mensal Garantias(R\$) |
|--|-----------------------|------------------------------------|
| <b>PROPONENTE TITULAR</b>  |                       |                                    |
| <b>COBERTURAS DE ACIDENTES PESSOAIS</b>                          |                       |                                    |
| MA - Morte Acidental   | 20.000,00             | 2,71                               |
| IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente         | até 20.000,00         | 1,64                               |
| <b>FUNERAL</b>   |                       |                                    |
| Decessos Individual  | 5.000,00              | 0,60                               |
| <b>CAPITALIZAÇÃO</b>   |                       |                                    |
| Capitalização um sorteio mensal no valor bruto de R\$ 20.000,00. |                       |                                    |

Declaro, como Corretor 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.

## OBSERVAÇÕES:

- No caso de morte decorrente de acidente, as garantias de Morte e Morte Acidental, se contratadas, serão acumuladas.
- A Seguradora através de convênio firmado com a MAPFRE Capitalização, cede a título gratuito ao Proponente o direito de participar de um sorteio mensal no valor de R\$ 20.000,00, do qual será deduzido o valor do Imposto de Renda.
- O produto de capitalização será garantido pela MAPFRE Capitalização, processo SUSEP nº 15414.901717/2019-02.

## Prêmios / Condições de Pagamento

**Prêmio Líquido:** 59,40 **Custo:** 0,00 **Encargos/Descontos:** 0,00 **IOF:** 0,23 **Prêmio Total:** 59,63

**Condições:**

|                             |       |                            |
|-----------------------------|-------|----------------------------|
| 1Déb. Conta - Anual à vista | 53,66 | <b>Primeira Parc:</b> 0,00 |
| 1FCA - Anual à vista        | 53,66 | <b>Demais Parc:</b> 0,00   |

Esta cotação tem caráter de consulta para o Corretor, não se caracterizando como proposta de seguro. Portanto, isenta a Seguradora de qualquer responsabilidade quanto à cobertura e/ou aceitação do risco que, para este fim, pressupõe a formalização mediante o preenchimento, efetivação e entrega de proposta de adesão específica para análise da Seguradora.

Esta cotação é válida por 5 (cinco) dias, contados de sua emissão.

**Cod. Corretor:** 104360 **Cod. Susep:** 00000202038124 **Cod. Sucursal:** 190  
**Corretor:** DAL RIO CORRETORA DE SEGUROS E **Telefone:**  
**Endereço:** FRANCISCO LACERDA DE AGUIAR, 177 **Cidade:** CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
**Operador:** UF: ES **CEP:** 29303387  
 AG150CD30  
 DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2021 14:02:18



Autenticar documento em <http://www.splonline.com.br/cmci/autenticidade>  
 com o identificador 320036003200330032003A00540052004100, Documento assinado  
 digitalmente conforme MP nº 2206-2/2001 Revogado pela Lei nº 14186 de 12/08/2003  
 Públicas Brasileira - ICP - Brasil.

