



TABELA CUSTOS SEGURO DE VIDA, DOENÇAS GRAVES E ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO – APÓLICE 370576													
PLANOS	VIDA EM GRUPO					CUSTOS MENSAIS POR FAIXA ETÁRIA							
	Morte Qualquer Causa (R\$)	Indenização Especial por Acidente (R\$)	Invalidez por Acidente	Doenças Graves (R\$)	Assistência Funeral Familiar (R\$)	Até 30 anos	De 31 a 35 anos	De 36 a 40 anos	De 41 a 45 anos	De 46 a 50 anos	De 51 a 55 anos	De 56 a 60 anos	De 61 a 65 anos
1	66.311,90	132.623,80	66.311,90	33.155,95	5.000,00	17,85	22,82	29,91	43,04	62,20	85,73	119,09	181,75
2	132.623,81	265.247,62	132.623,81	66.311,90	5.000,00	35,67	43,64	59,81	86,08	124,41	171,48	238,18	363,52
3	198.935,70	397.871,40	198.935,70	99.467,85	5.000,00	53,52	65,46	89,71	129,11	186,61	257,22	357,28	545,28
4	265.247,60	530.495,20	265.247,60	132.623,80	5.000,00	71,35	87,27	119,63	172,15	248,81	342,97	476,39	
5	331.559,50	663.119,00	331.559,50	165.779,75	5.000,00	89,19	109,08	149,53	215,19	310,99	428,69	595,47	
6	397.871,39	795.742,78	397.871,39	198.935,70	5.000,00	107,02	130,90	179,44	258,21	373,20	514,43	714,59	
7	464.183,29	928.366,58	464.183,29	232.091,65	5.000,00	124,86	152,71	209,33	301,24	435,39	600,18		
8	530.495,19	1.060.990,38	530.495,19	265.247,60	5.000,00	142,71	174,52	239,24	344,28	497,34	685,91		
9	596.807,09	1.193.614,18	596.807,09	298.403,55	5.000,00	160,54	196,35	269,12	387,32	559,79	771,67		
10	663.118,99	1.326.237,98	663.118,99	331.559,49	5.000,00	178,38	218,16	299,06	430,36	622,03	857,41		

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- › O valor de Capital Segurado demonstrado na cobertura Básica (Morte Qualquer Causa) e Indenização Especial por Acidente (IEA) não se acumulam em caso de indenização por Morte Acidental.
- › Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA): O valor do capital demonstrado para a cobertura de IPA refere-se à Invalidez Total. No caso de Invalidez Parcial, a indenização será de acordo com os percentuais estabelecidos nas Condições Gerais.
- › DG - Doenças Graves: Câncer, Doenças Cardiológicas, AVC, Transplantes de Órgãos Vitais, AIDS e Insuficiência Renal Terminal
- › Esta tabela contempla o serviço de Assistência Domiciliar - Código 3484
- › Será obrigatório o preenchimento de proposta de adesão com declaração pessoal de saúde para todos os proponentes;
- › O prêmio mínimo para implantação e manutenção do seguro será de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais);
- › Anualmente, no aniversário da apólice haverá reenquadramento de taxas conforme mudança de faixa etária do segurado;
- › Não haverá aceitação de novas adesões com idade superior a 65 anos. Para os proponentes que contrataram o seguro e ultrapassaram a idade máxima, as taxas mensais serão corrigidas a base de 10% a.a.;
- › Os custos acima contemplam Assistência Funeral e Familiar Familiar no valor de 5.000,00 (cinco mil reais), para o titular, cônjuge e filhos (até 21 anos) e
- › Assistência Residencial para problemas emergenciais (chaveiro, eletricista, encanador, vidraceiro) com atendimento 24h conforme condições gerais do seguro.

SRTVS Qd. 701 Centro Empresarial Assis Chateaubriand Bloco 02, Salas 205, Asa Sul – Brasília/DF CEP:
70.340-906 / Telefone (61) 3226-8787 Site: www.MERCANTESEGUROS.com.br E-mail:
mercante@mercanteseguros.com.br