



TABELA CUSTOS SEGURO DE VIDA, DOENÇAS GRAVES E ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO – APÓLICE 370576

VIDA EM GRUPO						CUSTOS MENSAIS POR FAIXA ETÁRIA							
PLANOS	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	63.370,66	126.741,32	63.370,66	31.685,33	5.000,00	17,06	20,85	28,58	41,13	59,44	81,93	113,81	173,69
2	126.741,33	253.482,66	126.741,33	63.370,66	5.000,00	34,09	41,70	57,16	82,26	118,89	163,87	227,62	347,40
3	190.111,98	380.223,96	190.111,98	95.055,99	5.000,00	51,15	62,56	85,73	123,38	178,33	245,81	341,43	521,09
4	253.482,64	506.965,28	253.482,64	126.741,32	5.000,00	68,19	83,40	114,32	164,51	237,77	327,76	455,26	
5	316.853,30	633.706,60	316.853,30	158.426,65	5.000,00	85,23	104,24	142,90	205,65	297,20	409,68	569,06	
6	380.223,95	760.477,90	380.223,95	190.111,98	5.000,00	102,27	125,09	171,48	246,76	356,65	491,61	682,89	
7	443.594,61	887.189,22	443.594,61	221.797,31	5.000,00	119,32	145,94	200,05	287,88	416,08	573,56		
8	506.965,27	1.013.930,54	506.965,27	253.482,64	5.000,00	136,38	166,78	228,63	329,01	475,28	655,49		
9	570.335,93	1.140.671,86	570.335,93	285.167,97	5.000,00	153,42	187,64	257,18	370,14	534,96	737,44		
10	633.706,59	1.267.413,18	633.706,59	316.853,29	5.000,00	170,47	208,48	285,80	411,27	594,44	819,38		

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.