

A P Ó L I C E D E S E G U R O



S E G U R O

RISCOS PESSOAIS



SOMPO SEGUROS

A T E N Ç Ã O !

SOMPO - PME CAPITAL GLOBAL

APÓLICE DE SEGURO Nº 9300123211

VIGÊNCIA: DE 24hrs 12/01/2023 ATÉ 24hrs 12/01/2024

CONFIRA SEUS DADOS CADASTRAIS ABAIXO:

NOME: JH DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 42.628.557/0001-11

TELEFONE: 21995339787

ENDEREÇO: AV MILITAR 6756 SL 2, 6756 - LINDOIA

CIDADE: VACARIA - RS

CEP: 95214356

**HAVENDO ALGUM DADO INCORRETO OU INCOMPLETO,
AVISE SEU CORRETOR.**

Prezado segurado,

A Sompo Seguros e empresas de seu grupo econômico tem o compromisso de proteger a sua privacidade e respeitar os seus direitos de confidencialidade e proteção de dados nos termos das leis e regulamentos aplicáveis.

O Proponente/Segurado está ciente que a Sompo Seguros tratará os dados, bem como poderá compartilhar com prestadores de serviços, resseguradores, cosseguradores e órgãos reguladores, com a finalidade de cumprimento de suas obrigações legais e contratuais ou conforme permitido pela legislação aplicável.

Para saber mais sobre o tratamento de dados pessoais pela Sompo Seguros, acesse nossa Política de Privacidade disponível em:
<https://sompo.com.br/politica-de-privacidade/>

(11) 3156 2990 Grande São Paulo
0800 77 19 119 Demais localidades
0800 77 19 759 Deficiente Auditivo e de Fala

0800 015 31 56 Disque Denúncia
0800 77 32 527 Ouvidoria
www.sompo.com.br

Produto

Sompo - PME Capital Global

Dados do Seguro

Nº Apólice		Ramo		Número Proposta	
9300123211		0993		0955419	
Renova Apólice	Processo SUSEP		Data de Emissão		Orgão Emissor
	15414004331/2005-47		17/01/2023 01:09		8201-000-9413
Vigência					
De 24 hrs 12/01/2023 até 24 hrs 12/01/2024					

Dados do Estipulante

Razão Social		CNPJ	
JH DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA		42.628.557/0001-11	
Endereço Fiscal			
Logradouro		Complemento	
AV MILITAR 6756 SL 2, 6756			
Cidade		UF	CEP
VACARIA		RS	95214356
Bairro		Telefone	
LINDOIA		21995339787	

Dados do Subestipulante

CF	Razão Social	CNPJ
01	JH DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	42.628.557/0001-11
Endereço Fiscal		
Logradouro	Complemento	
AV MILITAR 6756 SL 2, 6756		

Dados do Subestipulante (continuação)

Cidade	UF	CEP
VACARIA	RS	95214356
Bairro	Telefone	
LINDOIA	21995339787	

Centro de Custo

Descrição	Qtde de Vidas	Capital Global Total R\$
Funcionários	15	450.000,00

Garantias e Capitais Segurados

CF	Tipo de Capital	Fator Múltiplo
01	Global	-
Tipo de Adesão	Tipo de Custeio	Estado
Compulsório	Não Contributário	Rio Grande do Sul
Limite de Idade	Mínimo	14
	Máximo	70
Plano de Cobertura	Capital Global PME VG	

Cobertura**Morte**

Capital Global	Prêmio
450.000,00	890,92

Cobertura**IEA - Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental)**

Capital Global	Prêmio
450.000,00	322,45

Cobertura**IPA - Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente**

Capital Global	Prêmio
450.000,00	201,63

Quantidade Inicial de Vidas	15	Taxa Média Total	3,77688889
-----------------------------	----	------------------	------------

Em caso de morte em consequência de acidente, os capitais segurados da cobertura de Morte e IEA – Indenização Especial por Acidente (Morte Acidental), desde que contratadas se acumulam.

Cobertura - Informações Adicionais		
Assistência Funeral Familiar - Com Reembolso - R\$ 5.000,00		
Capital Individual	Franquia	Prêmio Individual
-	-	18,97

Demonstrativo de Prêmio Total

Prêmio Líquido R\$		Prêmio de Assistência R\$
1.693,17		0,00
Adicional de Fracionamento R\$	IOF R\$	Prêmio Total R\$
0,00	6,43	1.699,60

Forma e Periodicidade de Pagamento

CF	Periodicidade		
00	Anual Parcelado		
Tipo Pagto 1a Parcela: Boleto Avulso, Demais: Carnê			
Periodicidade de Pagamento			Dia de Vencimento
Mensal			10
Prêmio 1ª Parcela	Prêmio Demais Parcelas	IOF R\$	Prêmio Total R\$
141,67	141,63	6.43	1.699,60

Sinistro

Os sinistros serão liquidados em até 30 dias corridos da data de entrega da documentação completa.

Os documentos básicos necessários para a liquidação de sinistro, que deverão ser encaminhados à Seguradora, são os indicados nas Condições Gerais e nas Condições Especiais de cada cobertura contratada.

Observações

Grupo Segurável

Para inclusão inicial, neste seguro, serão aceitos, na condição de segurado as pessoas que mantêm vínculo empregatício com o Estipulante constantes da Guia de Recolhimento do FGTS – GFIP, identificadas pelas categorias 01, 04, 05, 11, 13 e 14. As pessoas contratadas (categorias 13 e 14) junto a empresas especializadas que prestam serviços ao Estipulante, através do contrato de Prestação de Serviços, desde que: - estejam em plena atividade profissional/laborativa; - estejam em boas condições de saúde; - não tenham doenças ou lesões pré-existentes; - no momento da inclusão, tenham idade dentro dos limites estabelecidos nas Condições Contratuais. A inclusão de novos segurados, após o início de vigência deste seguro, deverá obedecer aos requisitos acima especificados. Não estão incluídas no grupo segurado as pessoas que mantenham com o Estipulante qualquer outro tipo de vínculo, que não seja o especificado acima. A inclusão no seguro se dará somente mediante a aceitação expressa da Seguradora.

Capital Segurado

O Capital Segurado Individual será uniforme, resultante da divisão do Capital Segurado Global, pelo total de empregados incluídos no seguro existentes na Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações a Previdência Social (GFIP), identificados pela categoria 01, 04, 05, 11, 13 e 14, do mês do evento coberto, somando-se todos os sócios pertencentes no Contrato Social, quando eles fizerem parte do seguro. Na regulação de sinistro, caso o grupo segurado tenha reduzido a menos de 2/3

(dois terços) da quantidade de vidas originalmente contratadas, o valor do capital segurado individual será o resultado da divisão do capital segurado global total, no mês da ocorrência do sinistro, pela quantidade de vidas declarada na proposta de contratação, acrescido de 50% (cinquenta por cento).

O Capital Segurado será limitado a R\$ 100.000,00 (cem mil reais) para funcionários e R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) para sócios.

No caso de contratação, no mês de ocorrência do evento coberto, de empregado em substituição ao segurado sinistrado, o número total de empregados para efeito do cálculo do capital individual, deve ser subtraído de 1 (um).

Afastados

O segurado afastado por doença ou acidente, antes do início da vigência prevista para este seguro, somente terá direito à cobertura a partir da data de seu retorno às atividades normais de trabalho. O segurado que se afastar após o início de vigência do seguro estará coberto normalmente, devendo ser considerado no cálculo do prêmio e este ser recolhido normalmente à Seguradora. É vedado ao Segurado afastado toda e qualquer alteração de capital decorrente de aumento por promoção durante todo o período de seu afastamento.

Falta de pagamento: Tendo se esgotado o prazo de 90 (noventa) dias, contados a partir da primeira parcela vencida e não paga, o seguro será automaticamente cancelado.

Dados de Corretor

Código	Nome	Registro SUSEP
0916049	WICHMANN & BIDON COR DE SEG LT	202021601
Filial	Produtor	Telefone
PORTO ALEGRE	PAULA COUTO NOBRE	+55(0051)35972735

Notas Importantes

As condições contratuais/regulamento deste produto protocoladas 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.

Para registro de reclamações acesse www.consumidor.gov.br

As condições contratuais desse seguro estão em conformidade com as normas e regulamentação da SUSEP – Superintendência de Seguros Privados.

SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização, e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

A Somo Seguros e empresas de seu grupo econômico tem o compromisso de proteger a sua privacidade e respeitar os seus direitos de confidencialidade e proteção de dados nos termos das leis e regulamentos aplicáveis.

O Proponente/Segurado está ciente que a Somo Seguros tratará os dados, bem como poderá compartilhar com prestadores de serviços, resseguradores, cosseguradores e órgãos reguladores, com a finalidade de cumprimento de suas obrigações legais e contratuais ou conforme permitido pela legislação aplicável.

Para saber mais sobre o tratamento de dados pessoais pela Somo Seguros, acesse nossa Política de Privacidade disponível em <https://somo.com.br/politica-de-privacidade/>

Local: São Paulo

Data: 17 de Janeiro de 2023.



Somo Seguros S/A
CNPJ Nº: 61.383.493/0001-80
Código SUSEP Nº: 0572-0

A P Ó L I C E D E S E G U R O



S E G U R O

RISCOS PESSOAIS

REMETENTE:

WICHMANN & BIDON COR DE SEG LT
AV S LEOPOLDO 301 SL 11 N.NULL CPL. - QUATRO
COLONIAS
CAMPO BOM - RS
CEP: 93700000



SOMPO SEGUROS

CENTRAL DE ATENDIMENTO

Grande SP: (11) 3156-2990
Demais Localidades: 0800 77 19 119
Disk Fraude: 0800 15 3156
Ouvidoria: 0800 77 32 527

Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 77 19 759
SAC (Informações, Cancelamentos
e Reclamações): 0800 77 19 719