

**PROPOSTA DE RENOVAÇÃO CONTRATO 67864**

Ao

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE****CNPJ: 92.967.595/0001-77**

A MAG Seguros, inscrita no CNPJ 33.608.308/0001-73, vem através deste manifestar a intenção de renovação do contrato conforme condições abaixo:

| Descrição do Seguro de Vida                                                                                                                                                                             | Nº de Segurados Mensal             | Capital Individual (R\$) | Valor Individual (R\$) | Valor Mensal Estimado (R\$) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Prestação de serviços de seguro de vida para o(s) Alunos.<br><br>MORTE POR ACIDENTE<br>INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE<br>DESPESAS MÉDICOHOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS (R\$ 5.001,00) | 3500                               | R\$ 15.000,00            | R\$ 0,16               | R\$ 560,00                  |
| <b>Valor estimado por 12 Meses:</b>                                                                                                                                                                     | seis mil, setecentos e vinte reais |                          |                        |                             |
| R\$ 6.720,00                                                                                                                                                                                            |                                    |                          |                        |                             |

Após análise do contrato verificamos a necessidade de proceder um reajuste de 4,62% sobre a taxa do seguro conforme IPCA acumulado dos últimos 12 meses até dezembro/2023.

O IPCA utilizado nesta proposta possui teor exemplificativo uma vez que para efetiva renovação será considerado o IPCA acumulado dos últimos 12 meses até abril/2024 que ainda será divulgado pelo IBGE.

**Vigência de Renovação: 24/04/2024 até 23/04/2025****Condição de pagamento: Mensal.****Taxa de Renovação: 0,0107%**

\*\* Quantidade de vidas constante nesta proposta é referente ao contrato nº 70/2023, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2023, PROCESSO Nº 23103.001026/2023-17

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do presente objeto, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguros, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

**Razão social:** MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S/A CNPJ: 33.608.308/0001-73,**Endereço completo:** Travessa Belas Artes, nº 15, Centro, Rio de Janeiro/RJ CEP 20.060-000**E-mail:** seguroslicitacoes@mag.com.br **Telefone:** (11) 99620 - 4642**Representante da empresa:** GILVAN FERREIRA DE LIMA JUNIOR **Cargo:** Superintendente de Licitações**CPF:** 161.123.528-69 **Carteira de identidade:** 206.434.11 expedida pela SSP/SP

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos.

Rio de Janeiro, 22 de Março de 2024



**GILVAN FERREIRA DE LIMA JUNIOR**  
REPRESENTANTE LEGAL  
MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A.  
CNPJ 33.608.308/0001-73