

**Nome do Estipulante:** FEBRAFISCO - FEDERACAO BRAS DE SIND DAS CARREIRAS DA ADM TRIB DA UNIAO, ESTADOS E DF

**CNPJ:** 94.998.812/0001-11

GARANTIAS	TITULAR		
	%	CAPITAL MIN	CAPITAL MAX
Morte	100	500.000,00	2.000.000,00
IPAM	100	500.000,00	2.000.000,00
IFPDA	100	500.000,00	2.000.000,00
SAF Individual	OK	3.500,00	3.500,00

Faixa Etária										
Capital	Segurado	18/30 Anos	31/35 Anos	36/40 Anos	41/45 Anos	46/50 Anos	51/55 Anos	56/60 Anos	61/65 Anos	66/70 Anos
R\$ 500.000,00	Titular	R\$ 67,13	R\$ 81,56	R\$ 106,24	R\$ 147,22	R\$ 207,79	R\$ 282,50	R\$ 365,64	R\$ 554,41	R\$ 891,59
R\$ 1.000.000,00	Titular	R\$ 134,08	R\$ 162,92	R\$ 212,24	R\$ 294,09	R\$ 415,03	R\$ 564,16	R\$ 730,15	R\$ 1.107,19	R\$ 1.780,55
R\$ 1.500.000,00	Titular	R\$ 201,02	R\$ 244,29	R\$ 318,25	R\$ 440,96	R\$ 622,26	R\$ 845,83	R\$ 1.094,65	R\$ 1.659,98	R\$ 2.669,52
R\$ 2.000.000,00	Titular	R\$ 267,97	R\$ 325,65	R\$ 424,25	R\$ 587,83	R\$ 829,49	R\$ 1.127,50	R\$ 1.459,16	R\$ 2.212,76	R\$ 3.558,49

**Forma de adesão**

Adesão Inicial será de 50 vidas e o faturamento mínimo de R\$ 500,00.

trata-se de SEGURO NOVO.

CARÊNCIA: Será considerada a carência de 90 (noventa) dias, a partir do início de vigência individual do segurado, para eventos de morte e invalidez, em decorrência de COVID-19.

Podem participar do Seguro todos os proponentes que tenham vínculo com a Contratante e que, na data de inclusão na apólice, estejam em boas condições de saúde, plena atividade laborativa e com idade situada nas faixas etárias acima informadas.

Todas as inclusões estão condicionadas ao preenchimento e assinatura, pelo próprio proponente, de cartão-proposta e respectiva declaração pessoal de saúde para prévia análise do risco pela seguradora.