



ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

CONTRAÇÃO DE EMPRESA SEGURADORA PARA EMISSÃO DE APÓLICE DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E SEGURO DIT

CONDIÇÕES GERAIS / SEGURO DE VIDA

1. OBJETO

Contratação de empresa seguradora para emissão de apólice de seguro de vida em grupo e seguro DIT – diária por incapacidade temporária, sendo considerado SEGURADOS os empregados, diretores comissionados, estagiários e aprendizes das empresas DME Poços de Caldas Participações S/A, DME Distribuição S/A – DMED, DME Energética S/A, assim denominadas Empresas DME.

2. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

O seguro de vida é compulsório, não havendo coparticipação por parte do segurado, sendo os estipulantes das apólices as Empresas DME.

Todos os empregados, diretores comissionados, estagiários e aprendizes que fizerem parte do quadro de pessoal das Empresas DME deverão ser segurados sem limite de idade para implantação e para novas adesões, independente do estado de saúde em que se encontrem, mesmo que afastados em caráter provisório, assim como aqueles que retornarem após o início de vigência do contrato para suas atividades normais junto às empresas, além daqueles que venham a ingressar posteriormente no quadro funcional.

As despesas/custos do seguro objeto desta contratação **NÃO HAVERÁ** participação do funcionário, ou seja, o seguro de vida em grupo é custeado integralmente pelas empresas DME.

Os segurados serão divididos em dois grupos que terão direito à cobertura das garantias e capitais estipulados conforme descritos abaixo:

GRUPO I – Empregados e diretores

- **MORTE**

Garante o pagamento de 100% do capital segurado em caso de morte do segurado, por qualquer causa, inclusive acidental.



- **INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA – ANTECIPAÇÃO DE INDENIZAÇÃO (IFPD)**

Garante o pagamento de 100% do capital contratado, em caso de invalidez funcional permanente total por doença.

- **INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE (IPA)**

Garante o pagamento de uma indenização até 100% (cem por cento) do capital contratado em virtude do segurado sofrer uma lesão física causada direta e exclusivamente por acidente pessoal, ocasionando a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial de um membro ou órgão.

- **INCLUSÃO AUTOMÁTICA DO CÔNJUGE**

Garante o pagamento de 50% do capital contratado para a cobertura de morte por qualquer natureza.

- **INCLUSÃO AUTOMÁTICA DOS FILHOS**

Os filhos participarão automaticamente como segurados, sendo a indenização de 25% (vinte e cinco por cento) do capital contratado, na cobertura de morte por qualquer natureza.

- **ASSISTÊNCIA FUNERAL FAMILIAR**

Cobertura que em caso de sinistro do segurado principal, seu cônjuge ou companheiro legalmente reconhecido e filhos até 21 anos ou até 24 anos se estiver cursando estabelecimento de ensino superior reconhecido pelo ministério da educação, respeitando legislação vigente, para os procedimentos necessários para a realização do funeral, com um valor de até R\$ 5.000,00, sendo acionamento da central de atendimento (0800).

- **DIÁRIA POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA POR ACIDENTE OU DOENÇA**

Indenização limitada a 90 (noventa) diárias no ano. O valor da diária será equivalente à 2% (dois por cento) do salário informado conforme anexo 2, sendo mínimo de R\$ 30,00 (trinta reais) e no máximo R\$ 500,00 (quinhentos reais). Segurados com idade superior à 65 (sessenta e cinco) anos, não terão direito à cobertura de diária por incapacidade temporária.

Os valores referentes ao anexo 2 serão atualizados de acordo com acordo coletivo vigente das Empresas DME.

Item II – Aprendizes e Estagiários

- **MORTE**

Garante o pagamento de 100% do capital segurado em caso de morte do segurado, por qualquer causa, inclusive accidental.

- **INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE (IPA)**



Garante o pagamento de uma indenização até 100% (cem por cento) do capital contratado em virtude do segurado sofrer uma lesão física causada direta e exclusivamente por acidente pessoal, ocasionando a perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial de um membro ou órgão.

- **ASSISTÊNCIA FUNERAL FAMILIAR**

Cobertura que em caso de sinistro do segurado principal, seu cônjuge ou companheiro legalmente reconhecido e filhos até 21 anos ou até 24 anos se estiver cursando estabelecimento de ensino superior reconhecido pelo ministério da educação, respeitando legislação vigente, para os procedimentos necessários para a realização do funeral, com um valor de até R\$ 5.000,00, sendo acionamento da central de atendimento (0800).

Todas as condições de coberturas deverão estar de acordo com as determinações da SUSEP.

As indenizações serão pagos de acordo com os capitais segurados abaixo listados:

Grupo I	–	R\$ 100.000,00
Grupo II	–	R\$ 25.000,00
Auxílio Funeral	–	até R\$ 5.000,00

O Anexo 1 contempla as quantidades estimadas de segurados de cada grupo para cada empresa, bem como as coberturas asseguradas.

3. GRUPO SEGUADO

Os segurados serão divididos por dois grupos:

a) Grupo I

Todos os empregados e diretores comissionados das Empresas DME, sendo estimado um total de 190 (cento e noventa) vidas, distribuídas conforme CNPJ abaixo:

- **DME Distribuição S.A – DMED – CNPJ 23.664.303/0001-04:** 140 (cento e quarenta) empregados/diretores.

- **DME Energética S.A – DMEE – CNPJ 03.966.583/0001-06:** 40 (quarenta) empregados/diretores.

- **DME Poços de Caldas Participações S.A – DME – CNPJ 12.265.979/0001-09:** 10 (dez) empregados/diretores.

**b) Grupo II**

Todos os estagiários e aprendizes das Empresas DME, sendo estimado um total de 36 (trinta e seis) vidas, distribuídas conforme CNPJ abaixo:

- **DME Distribuição S.A – DMED – CNPJ 23.664.303/0001-04:** 25 (vinte e cinco) (cinco) estagiários/aprendizes.

- **DME Energética S.A – DMEE – CNPJ 03.966.583/0001-06:** 06 (seis) estagiários/aprendizes.

- **DME Poços de Caldas Participações S.A – DME – CNPJ 12.265.979/0001-09:** 05 (cinco) estagiários/aprendizes.

As faturas mensais deverão ser emitidas em nome das empresas supracitadas devidamente separadas, de acordo com a quantidade acima mencionada por empresa.

4. VIGÊNCIA CONTRATUAL

O período de vigência contratual será de 30 (trinta) meses, contados da assinatura do instrumento, podendo ser prorrogado observando o disposto no art. 170 do RILIC.

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A seguradora deverá enviar mensalmente faturas e notas fiscais **separadamente para cada uma das empresas contratantes**, até o dia 20 de cada mês.

Os pagamentos acima descritos serão efetuados mediante apresentação e aprovação do faturamento pelo(s) gestor(es) dos Contratos e obedecerão ao seguinte cronograma:

- 1º dia útil –Recebimento dos faturamentos, emitida pela CONTRATADA, referente aos serviços prestados.
- 2º dia útil –Conferência e aprovação dos faturamentos pelo Setor responsável.
- Após aprovação do faturamento pelo Setor responsável, a CONTRATANTE terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para efetuar o respectivo pagamento.
- O(s) pagamento(s) devido(s) da(s) fatura(s) apresentada(s), será(ão) efetuado(s) através de crédito em conta bancária, agência e banco determinados pela CONTRATADA.
- As companhias seguradoras poderão emitir apólice/fatura de seguro, ao invés de nota fiscal. Nesse sentido, as seguradoras poderão substituir a apresentação da nota fiscal pela apólice/fatura de seguro e boleto para pagamento.



6. OBRIGAÇÕES DAS PARTES

a) Contratantes

- Fiscalizar e avaliar a execução dos contratos, através de fiscal previamente designado, podendo, para tanto, vistoriar, solicitar a emissão de relatórios gerenciais e auditar os relatórios de prestação do serviço elaborados pela CONTRATADA.
- Proporcionar à CONTRATADA o acesso às informações e documentos necessários ao desenvolvimento dos serviços.
- Comunicar à CONTRATADA, imediatamente e por escrito, toda e qualquer irregularidade, imprecisão ou desconformidade verificada na execução do contrato, assinalando-lhe prazo para que a regularize sob pena de serem-lhe aplicadas as sanções legais e contratuais previstas.
- Enviar à seguradora, relação contendo o nome completo dos empregados, diretores, aprendizes e estagiários, bem como seus CPFs, datas de nascimento e datas de admissão ou início do termo de compromisso de estágio.
- Enviar mensalmente, em dia previamente acertado entre as partes, relação contendo as movimentações de pessoal ocorridas no mês anterior para a emissão da fatura.
- Realizar os pagamentos dos serviços efetivamente realizados pela CONTRATADA.

b) Contratada

- Processar mensalmente, a inclusão e/ou exclusão dos segurados relacionados nos grupos I e II, através do envio por meio eletrônico, de relação contendo os dados completos e necessários para o processamento.
- Não exigir declaração de saúde, nem negar qualquer tipo de indenização, através de alegação de doenças pré-existentes.
- Disponibilizar até 15 (quinze) dias após a assinatura do contrato, apólices em nome das empresas DME, DMED e DMEE e certificados individuais aos segurados conforme dispõe a CIRCULAR SUSEP No 303, de 19 de setembro de 2005, podendo ocorrer de forma online.



- Responder a qualquer solicitação feita pelas empresas, através de ofícios devidamente registrados e/ou e-mails enviados, em até 05 (cinco) dias úteis a contar da data do recebimento da solicitação.
- Efetuar o pagamento da indenização aos beneficiários, no prazo de 30 (trinta) dias, a partir da efetiva entrega da documentação necessária à sua execução.
- Comunicar à Administração da CONTRATANTE qualquer anormalidade constatada e prestar os esclarecimentos solicitados;
- Manter, durante o período de contratação, o atendimento das condições de habilitação exigidas no edital e neste Contrato.
- Assegurar as condições estabelecidas nas apólices dos segurados a partir do **dia 03/03/2025, às 00:00 hora.**

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- As empresas DME atualmente oferecem a todos os seus empregados, diretores, aprendizes e estagiários seguro de vida contemplando as mesmas coberturas e capitais descritos no anexo 1.
- A seguradora atual que atende os empregados da DME, DMED e DMEE é a **BERKLEY BRASIL SEGUROS.**
- Serão considerados beneficiários aqueles definidos em lei, salvo designação do segurado através de formulário próprio.
- A relação de empregados por matrícula por empresa está disponível no anexo 2.
- Os valores mensais individuais dos prêmios dos segurados deverão estar inclusos o seguro de vida em grupo e o seguro DIT – Diária por Incapacidade Temporária.

Poços de Caldas, 03 de fevereiro de 2025.

Karina Daher Daibes Purcino
Gerência de Recursos Humanos



ANEXO 1 – QUANTIDADES ESTIMADAS DE SEGURADOS POR EMPRESA

ANEXO 2 – QUADRO DE PESSOAL POR EMPRESA

ANEXO 3 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- a) Relação dos valores pagos nos últimos 3 meses
- b) Relação dos Prêmios
- c) Relação dos Sinistros