



**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**

ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

Contratação de seguro de pessoas para os empregados e estagiários da BHTRANS.

2. DETALHAMENTO DO OBJETO

2.1 – O seguro de pessoas proposto para os empregados deverá ser completo, abrangendo uma GARANTIA (COBERTURA) BÁSICA no valor de R\$ 90.000,00 (noventa mil reais) e todas as garantias adicionais previstas (IEA, IPA, IFPD, IAC e IAF), conforme disposto no subitem 1.2.

2.1.1 – O empregado da BHTRANS que aderir à cobertura ofertada no subitem anterior poderá, opcionalmente, requerer a ampliação do valor da sua indenização em R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ou R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), nos termos e condições ofertados pela Contratada.

2.1.1.1 – A adesão tanto ao seguro de vida quanto à sua ampliação pelos empregados não é obrigatória, ou seja, os empregados podem aderir e cancelar o seguro a qualquer momento. Portanto, os quantitativos dispostos neste Termo retratam apenas a situação referente ao período indicado, devendo a elaboração da proposta comercial considerar que o quantitativo de vidas pode variar durante o período de contratação.

2.1.1.1.1 – O subitem anterior não se aplica aos estagiários, pois a adesão destes ao seguro de pessoas é compulsória e o valor do prêmio é integralmente custeado pela BHTRANS. Além disso, não é permitida a adesão pelos mesmos à ampliação do seguro.

2.1.1.2 – A opção pela ampliação da cobertura não gerará ônus para a BHTRANS, devendo ser o pagamento de 100% (cem por cento) do prêmio referente a esta opção descontado da folha de pagamento mensal dos empregados e repassado à Contratada, nos termos e condições ofertados pela Contratada em sua proposta comercial.

2.2 – O seguro de pessoas para os empregados visa atender ao disposto na Cláusula Vigésima Primeira do Acordo Coletivo de Trabalho 2017/2018 da BHTRANS.

2.3 – A contratação do seguro de pessoas prevista no subitem 2.1 para os empregados ocorrerá mediante adesão voluntária e será do tipo contributivo, sendo 50% (cinquenta por cento) do valor do prêmio atribuído à BHTRANS e 50% (cinquenta por cento) do valor do prêmio atribuído aos empregados optantes.

2.4 – O seguro de pessoas proposto para os estagiários deverá abranger as duas GARANTIAS (COBERTURAS) BÁSICAS (morte e invalidez permanente), no valor de R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais), para qualquer uma das duas ocorrências.

2.4.1 – O seguro de pessoas para os estagiários supre a exigência legal contida no INCISO IV do art. 9º da Lei n.º 11.788 de 25 de setembro de 2008.

2.5 – A BHTRANS se responsabilizará pelo pagamento integral da fatura mensal, debitando em Folha de Pagamento dos empregados optantes a quota-parte que lhes competir, incluindo o valor referente ao subitem 2.4.

2.6 – EMPREGADOS

a) N.º de Empregados (atualizado até Agosto de 2017): 1.079 (mil e setenta e nove);

b) N.º de Segurados (atualizado até Agosto de 2017): 908 (novecentos e oito);





- c) Capital Segurado Individual: R\$ 90.000,00 (noventa mil reais);
- d) Custo Mensal: 50% (cinquenta por cento) de participação do empregado e 50% (cinquenta por cento) de participação da BHTRANS, conforme subitem 2.3;
- e) N.º de sinistros ocorridos nos últimos 60 (sessenta) meses: 2 (duas) Invalidez Funcional Permanente e Total por Doença (IFPD) de empregado, 4 (quatro) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA) de empregado, 3 (três) Falecimentos de Titular e 6 (seis) Inclusão Automática do Dependente por falecimento.

2.6.1 – EMPREGADOS AMPLIAÇÃO DA COBERTURA

- a) N.º de Empregados (atualizado até Agosto de 2017): 1.079 (mil e setenta e nove);
- b) N.º de Segurados ampliação R\$ 50.000,00 (atualizado até Agosto de 2017): 106 (cento e seis);
- c) N.º de Segurados ampliação R\$ 90.000,00 (atualizado até Agosto de 2017): 358 (trezentos e cinquenta e oito);
- d) Capital Segurado Individual: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) ou R\$ 90.000,00 (noventa mil reais);
- e) Custo mensal: 100% (cem por cento) de participação do empregado, conforme subitem 2.1.1.1;
- f) N.º de sinistros ocorridos nos últimos 60 (sessenta) meses: 2 (duas) Invalidez Funcional Permanente e Total por Doença (IFPD) de empregado, 2 (duas) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA) de empregado e 1 (uma) Inclusão Automática do Dependente por falecimento.

2.7 – ESTAGIÁRIOS

- a) N.º de Estagiários (atualizado até Agosto de 2017): 28 (vinte e oito);
- b) N.º de Segurados (atualizado até Agosto de 2017): 28 (vinte e oito);
- c) Capital Segurado Individual: R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais);
- d) Custo mensal: 100% (cem por cento) de participação da BHTRANS, conforme subitem 2.4;
- e) N.º de sinistros ocorridos nos últimos 24 (vinte e quatro) meses: 0 (zero) sinistros.

2.8 – TIPOS DE COBERTURA

- a) Básica: Cobertura de 100% (cem por cento) do Capital, que deverá ser paga de uma vez aos beneficiários do segurado principal, após a sua morte, qualquer que tenha sido a sua causa;
- b) Indenização Especial por Morte Acidental (IEA): Cobertura de 100% (cem por cento) do Capital, em caso de morte acidental, que deverá ser paga de uma vez aos beneficiários do segurado principal, juntamente com a garantia básica (100 % + 100%);
- c) Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente (IPA): Até 100% (cem por cento) do Capital Básico, que deverá ser paga de uma vez ao segurado principal, relativo à perda, redução ou à impotência funcional definitiva, total ou parcial, de um membro ou órgão em virtude de lesão física, causada por acidente. A indenização correspondente será apurada de acordo com os percentuais da tabela para cálculos da SUSEP – Superintendência de Seguros Privados, constante das Condições Gerais do Seguro;
- d) Invalidez Funcional Permanente e Total por Doença (IFPD): 100% (cem por cento) do Capital Básico, que deverá ser paga de uma vez ao segurado principal na ocorrência de quadro clínico incapacitante, conseqüente de doença, que inviabilize de forma irreversível o pleno exercício das relações autônomas do segurado, comprovado na forma definida nas condições gerais e/ou especiais do seguro;





- e) Inclusão Automática do Cônjuge (IAC): Automaticamente os cônjuges dos segurados estarão cobertos pelo seguro, com capital segurado de 50% (cinquenta por cento) do capital do segurado titular, conforme tipos “a”, “b” e “c” independentemente do preenchimento do cartão proposta, com exceção da garantia de IFPD (tipo “d”);
- f) Inclusão Automática de Filho (IAF): Cobertura de 10% (dez por cento) do Capital Segurado Principal, considerando-se seguráveis por esta cláusula os filhos, enteados e menores dependentes do Segurado Principal, observando-se, em qualquer das três situações o que dispõe o regulamento do Imposto de Renda, com as seguintes condições:
 - I. Tenham menos de 21 (vinte e um) anos;
 - II. Tenham até 24 (vinte e quatro) anos e estejam matriculados em estabelecimentos de ensino superior;
 - III. Filha ou enteada solteira, viúva, sem rendimentos próprios, sem arrimo ou abandonada sem recursos pelo marido; ou,
 - IV. Filho inválido, incapacitado para o trabalho e sem rendimentos próprios.

2.9 – PRAZO PARA PAGAMENTO DE SINISTRO

Para pagamento de sinistro, a Contratada deverá respeitar os prazos determinados pela legislação pertinente e regulamentados pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP.

2.10 – DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA À LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

- a) Comprovante de pagamento do prêmio de seguro correspondente;
- b) Documentos relativos ao Segurado:
 - I. Aviso de Sinistro;
 - II. Certidão de Óbito;
 - III. Certidão de Casamento, ou se Companheiro(a) documento oficialmente fornecido pela Previdência Social;
 - IV. Certidão de Nascimento (se solteiro);
 - V. Carteira de Identidade; e,
 - VI. CPF.
 - VII. Morte Natural: acrescentar o atestado de *Causa Mortis*.
 - VIII. Morte Acidental: acrescentar o Boletim de Ocorrência Policial.
- c) Documentos dos Beneficiários:
 - I. Certidão de Casamento, ou se Companheiro(a) documento oficialmente expedido pela Previdência Social, se for o caso;
 - II. Certidão de Nascimento (se solteiro);
 - III. Carteira de Identidade; e,
 - IV. CPF.
- d) Invalidez por Acidente/Doença:
 - I. Aviso de Sinistro;
 - II. Documentos do Segurado (CI e CPF);
 - III. Laudo Médico; e,
 - IV. Certidão de Ocorrência Policial.





**PREFEITURA
BELO HORIZONTE**

3. DEMAIS DISPOSIÇÕES

As demais condições encontram-se definidas no Edital e seus Anexos.

