

TERMO DE APOSTILA Nº 01/2024**CONTRATO Nº 011/2022****Processo:** 01.22.770**Contratante:** PBH Ativos S.A, sociedade de economia mista, com sede na Rua Espírito Santo, 605 – 10º Andar – Centro – Belo Horizonte / MG – CEP: 30.160-919, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ/MF sob o nº 13.593.766/0001-79;**Contratada:** Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.198.164/0001-60, estabelecida à Avenida Rio Branco nº 1489 - complemento Rua Guaianases nº 1238 – Bairro Campos Elíseos, São Paulo – SP -CEP:01205-001, neste ato representada por suas procuradoras, Andreza Cristina de Oliveira Valdes, portadora do CPF n.: 226.772.278-00 e Neide Oliveira Souza, portadora do CPF n.: 205.408.568-51, por força do instrumento público de mandato outorgado em 30/08/2022, traslado da página:345, livro 11.376, 9º Tabelião de Notas de São Paulo/SP, com prazo de validade de 02 (dois) anos, contados da data de outorga do instrumento de mandato,**Objeto Contratual:** Contratação de empresa para prestação de serviços de seguros de vida e de acidentes pessoais em grupo, para os empregados e diretores da PBH Ativos S.A, visando atender à Convenção Coletiva de Trabalho

I – O presente termo de Apostila tem como objetivo:

- a) Reajustar os valores de cobertura mínima conforme previsto na Convenção Coletiva de Trabalho SINTAPPI/MG X SESCON/MG 2024/2025, em especial na cláusula décima segunda;
- b) Tendo em vista os valores consignados na cláusula décima segunda da CCT, os valores da cobertura mínima, a partir de maio/2024, nos termos previstos na cláusula oitava, item 8.5 do instrumento de contrato, ficam reajustados em 3,23%, conforme discriminação abaixo:

COBERTURA	%	CAPITAL SEGURADO UNIFORME
MORTE NATURAL OU ACIDENTAL (TITULAR)	100 %	R\$14.628,57
INVALIDEZ PERM. TOTAL/PARCIAL POR ACIDENTE(TITULAR)	100 %	R\$14.628,57
INVALIDEZ LABORATIVA POR DOENÇA (TITULAR)	100 %	R\$14.628,57
MORTE NATURAL OU ACIDENTAL (CÔNJUGE)	50%	R\$ 7.314,27

MORTE NATURAL OU ACIDENTAL (FILHOS)	25%	R\$ 3.657,11
DOENÇA CONGÊNITA DE FILHOS	25%	R\$ 3.657,11
CESTA BÁSICA - 50 KG	-X-	R\$ 516,15
RESCISÃO TRABALHISTA (TITULAR)	10%	R\$ 1.462,85
CESTA NATALIDADE – CTN	-X-	01 KIT MAMÃE-BEBE
AUXÍLIO FUNERAL INDIVIDUAL (TITULAR)	-X-	R\$ 4.533,96

II – Os efeitos da presente apostila retroagem a partir do dia 1º de maio de 2024, nos termos do RILC, IN 008/2023, artigo 131, inciso III e da Cláusula Oitava, item 8.3 do instrumento de contrato em referência.

III – O valor estimado do contrato passa a ser R\$5.216,04 (cinco mil, duzentos e dezesseis reais e quatro centavos), para o mesmo prazo de vigência a que alude o primeiro termo aditivo celebrado entre as partes, que permanecerá inalterado, qual seja, 15/12/2023 a 15/12/2024.

Belo Horizonte, 09 DE JULHO DE 2024.

SORAYA DE FATIMA MOURTHE MARQUES LAGE:44102127615

Assinado de forma digital por SORAYA DE FATIMA MOURTHE MARQUES LAGE:44102127615
Dados: 2024.07.08 15:32:40 -03'00'

Soraya de Fatima Mourthé Marques
Diretora-Executiva
PBH ATIVOS S/A

HELENA DOS SANTOS

Assinado de forma digital por HELENA DOS SANTOS
Dados: 2024.07.09 09:38:48 -03'00'

Helena dos Santos
Gerente Administrativa II-AT 011
PBH ATIVOS S/A

ANDREZA CRISTINA DE OLIVEIRA VALDES:22677227800

Assinado de forma digital por ANDREZA CRISTINA DE OLIVEIRA VALDES:22677227800
Dados: 2024.07.08 11:44:31 -03'00'

Andreza Cristina O. Valdez
Procuradora
PORTO SEGURO CIA.
SEGUROS GERAIS

NEIDE OLIVEIRA SOUZA:20540856851

Assinado de forma digital por NEIDE OLIVEIRA SOUZA:20540856851
Dados: 2024.07.08 11:44:42 -03'00'

Neide Oliveira Souza
Procuradora
PORTO SEGURO CIA.
SEGUROS GERAIS