



Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba

Avenida Princesa Isabel, 201 - Bairro Centro - CEP 58020-911 - João Pessoa - PB

Despacho nº 2152201/2025 - SECOMP

Processo: 0004096-20.2025.6.15.8000

Interessado: Estagiários do TRE/PB, SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO ORGANIZACIONAL E DE PESSOAL

Destinatário(s): COORDENADORIA DE MATERIAL E PATRIMÔNIO

Sra Coordenadora,

trata-se de processo iniciado pela SEDOP com vistas à contratação dos serviços de cobertura securitária, especificamente seguro de vida contra acidentes pessoais, em caso de morte, invalidez permanente, cobertura básica para despesas médico hospitalares de acidentes pessoais sem invalidez permanente, em favor 36 (trinta e seis) vidas, em benefício de novos estagiários deste Tribunal, consoante Termo de Referência 2122821.

Os autos foram encaminhados a esta Seção de Compras para realização de pesquisa de mercado, ocasião em que foi encaminhada solicitação de orçamento para diversas seguradoras, conforme pode ser verificado nos autos. Dentre as seguradoras consultadas, apresentaram propostas as descritas abaixo:

1-MBM Seguros (2139835), cujo valor individual do prêmio para o período de 12 meses foi de R\$ 13,53;

2- Gente Seguradora (2144480), com valor anual individual de R\$ 50,04;

3- Mapfre Vida (2144485), cujo valor individual do prêmio para 12 meses foi de R\$ 37,17 e

4- Mon Seguros (2146329), com o valor individual de R\$ 24,00 para 12 meses.

Juntamos aos autos o Terceiro Termo aditivo do Contrato 11/2022 (2144517) celebrado entre este TRE/PB e a MBM Seguradora S/A, para a prestação de idêntico serviço, em favor de 70 (setenta) vidas, ao valor unitário anual de R\$ 5,40. Juntado também o Contrato 01/2025 – MPT- 19ª Região (2152136), no qual o valor anual individual do prêmio é de R\$ 15,00.

Também foi divulgado na página da transparência deste TRE/PB, no endereço [dispensas-e-inexigibilidade/recebimento-de-propostas-dispensa-de-licitacao-para-contratacao-direta-presencial-2025](#), solicitação para a apresentação de propostas relativas ao objeto destes autos, tendo decorrido o prazo de 03 (três) dias úteis da referida divulgação sem que nenhuma nova proposta tenha sido apresentada.

Dentre os orçamentos encaminhados, o de menor valor foi o apresentado pela MBM Seguradora, cujo prêmio individual para o prazo de 12 meses foi de R\$ 13,53 e valor total de R\$ 487,08 (= 36 vidas x R\$ 13,53 x 12 meses) . Consultamos referida empresa acerca da possibilidade de revisão do valor apresentado, face à existência de contrato celebrado com este Tribunal no qual o valor do prêmio apresenta valor inferior ao ora proposto, ressaltando-se que na contratação anteriormente celebrada o quantitativo de vidas seguradas é de 70 (setenta), já na presente contratação o número é de apenas 36, entretanto a MBM informou que como se tratavam de negociações distintas, o valor proposto seria o mantido.

Juntado o SICAF da MBM Seguradora (2152199)

Com as providências adotadas, remeto os autos para análise e deliberação.

Atenciosamente,

ALINE CORRÊA DOS SANTOS
TÉCNICO JUDICIÁRIO



Documento assinado eletronicamente por ALINE CORRÊA DOS SANTOS em 17/07/2025, às 14:59, conforme art. 1º, III, "b", da [Lei 11.419/2006](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.tre-pb.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=2152201&crc=BF564725, informando, caso não preenchido, o código verificador **2152201** e o código CRC **BF564725**..

0004096-20.2025.6.15.8000

2152201v1



Cotação de Seguros de Pessoas

Cotação: 0038389

Porto Alegre, 30 de junho de 2025.

Local do Risco: Paraíba

Estipulante: Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba

CNPJ: 06.017.798/0001-60

Informações do Seguro

Ramo: Acidentes Pessoais **Nº:** 982 **Processo de Aprovação SUSEP:** 10.004808/99-14
Tipo de Seguro: Dispensa de Licitação **Custeio:** Não contributário
Forma de Ingresso: Compulsória **Número de Vidas:** 36
Vigência: 12 meses
Atividade do Grupo: Estagiários

Cobertura(s) Segurado Principal

Morte Acidental
Invalidez Permanente por Acidente até
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas

Capital Segurado

R\$ 10.000,00
R\$ 6.000,00
R\$ 1.000,00

Prêmio do Seguro

Prêmio Individual Anual: R\$ 13,53 **Primeira Fatura Anual:** R\$ 487,08

Observações e Condições de Aceitação

• Para emissão da apólice, o estipulante deverá estar ciente e de acordo com as observações e condições de aceitação expostas abaixo:

Forma de Ingresso:

O ingresso no seguro se dará mediante relação de vidas enviada mensalmente pelo estipulante, contendo nome completo, sexo, data de nascimento e CPF dos segurados.

Inclusões/Exclusões:

As informações de inclusões e exclusões deverão ocorrer uma vez a cada mês, considerando cobertura de mês cheio, em data a ser definida junto ao estipulante.

OBS.: Se houver atraso na remessa da movimentação, o faturamento do mês em referência será emitido com os dados do mês imediatamente anterior.

Pagamento:

O pagamento deverá ser em parcela única, através de depósito bancário/ordem de pagamento.

OBS.: Enviar comprovante de pagamento à seguradora para ser efetivada a baixa no sistema.

Faturamento Mínimo:

O faturamento mínimo exigido anual é de R\$ 200,00 (duzentos reais).

OBS.: Enviar comprovante de pagamento à seguradora para ser efetivada a baixa no sistema.

Limite de Idade:

A idade máxima para ingresso no seguro é de 80 anos.

Prazo para Liquidação de Sinistro:

O prazo para liquidação dos sinistros será limitado a 30 (trinta) dias, contados a partir da entrega dos documentos básicos previstos, a serem apresentados para cada tipo de cobertura, conforme art. 48, da CIRCULAR SUSEP Nº 667, de 04 de julho de 2022.

Dados da Empresa

Razão Social: MBM Seguradora S.A.
CNPJ: 87.883.807/0001-06
Inscrição Estadual: Isenta / Inscrição Municipal: 062.770.2.0
Endereço: Rua dos Andradas nº. 772, Bairro Centro - Porto Alegre/RS
Telefone: (51) 3216.2510 / 3216.2552
E-mail: licita@mbmseguos.com.br

Dados Bancários

Banco do Brasil - 001
Agência: 0010-8
Conta Corrente nº: 1205026-1

Esta cotação tem validade de 60 dias. A seguradora compromete-se em garantir a precificação apresentada, mantendo as mesmas condições, exceto em casos em que sejam observadas modificações no grupo apresentado, na natureza do risco e/ou na documentação apresentada.


Gabriela Claussen Bandeira
Atuária

Matriz: Rua dos Andradas, 772 | 90020-004 | Centro | Porto Alegre | RS
MBM Seguradora S.A. (CNPJ): 87.883.807/0001-06
www.mbmseguos.com.br | 0800.541.2555


Zimbra

secomp@tre-pb.jus.br

RES: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais

De : matriz.licita <matriz.licita@mbmsegueros.com.br>

ter, 01 de jul. de 2025 11:16

Assunto : RES: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais 1 anexo**Para :** secomp@tre-pb.jus.br**Cc :** Rodrigo de Brito Rabelo <rodrigo.rabelo@mbmsegueros.com.br>, Filial PB <filial.pb@mbmsegueros.com.br>

Prezados, bom dia!

Segue em anexo nossa cotação gerada para a contratação do seguro de vida.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente,

Thais Natiele Borges de Melo
COMERCIALT: 51 3216-2500 R: 2554
thais.melo@mbmsegueros.com.br
www.mbmsegueros.com.br

-----Mensagem original-----

De: TRE-PB/SEÇÃO DE COMPRAS <secomp@tre-pb.jus.br> Enviada em: sexta-feira, 27 de junho de 2025 09:24

Assunto: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais

E-MAIL EXTERNO.

Senhor(a) Corretor(a),

Solicito cotação de cobertura securitária, especificamente seguro de vida contra acidentes pessoais, em caso de morte ou invalidez permanente, bem como cobertura básica para despesas médico-hospitalares de acidentes pessoais sem invalidez permanente, em favor de 36 (trinta e seis) vidas, em benefício dos novos estagiários do Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba (CNPJ 06.017.798/0001-60), conforme os termos da Solicitação de Orçamento e do Termo de Referência - Serviços nº 5/2025/2025 - TRE-PB/PTRE/DG/SGP/CODES/SEDOP, ambos em anexo.

A presente contratação SERÁ realizada através de DISPENSA DE LICITAÇÃO.

Por gentileza, confirmar o recebimento deste e-mail.

Agradecemos a atenção e ficamos à inteira disposição.

Mário Cezar Delgado Régis
Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba
Seção de Compras
(83) 3512-1277**0038389 - Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba.pdf**

140 KB

COTAÇÃO DE SEGURO SEGURO DE PESSOAS COLETIVO - COTAÇÃO 67470**DADOS CADASTRAIS**

Estipulante (Empresa)		CNPJ		Corretor(a)
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA		06.017.798/0001-60		GNP CORRETORA DE SEGUROS LTDA
CNAE - Atividade	8411600	Administração pública em geral		

DADOS DE COBERTURA

Forma de Custeio:	Não Contributário	Forma de Adesão:	Compulsória	Critério Capital Segurado:	Uniforme
Idade Média Aritmética	44	Tipo de Seguro	SEGURO NOVO	Vigência do Seguro	1 ano

CAPITAL SEGURADO TOTAL E PRÊMIO COMERCIAL TOTAL C/ IOF POR COBERTURA**TITULAR**

Coberturas - Siglas	Coberturas - Descrição	Capital Segurado Total	%	Cap Seg Mínimo	Cap Seg Máximo	PREMIO COMERCIAL R\$
MO	Morte	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MA	Morte Acidental	R\$ 360.000,00	100,00%	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 105,39
IPTPA	Invalidez Permanente Total ou Parcial p/ Acidente até	R\$ 216.000,00	60,00%	R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00	R\$ 39,53
IFPTD	Invalidez Permanente Total p/ Doença Funcional	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPTDP	Invalidez Permanente Total p/ Doença Profissional	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AAMO	Auxílio Alimentação p/ Morte	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
AAMA	Auxílio Alimentação p/ Morte Acidental	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
AE	Auxílio Educação	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
AFMO	Auxílio Funeral p/ Morte até	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
AFMA	Auxílio Funeral p/ Morte Acidental até	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
SV	Seguro Viagem	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
VRM	Verbas Rescisórias p/ Morte	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DEM	Despesas Extraordinárias p/ Morte	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DEMA	Despesas Extraordinárias p/ Morte Acidental	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DCFI	Doenças Congênitas de Filhos	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DMHO	Despesas Médicas Hosp e Odontológicas até	R\$ 36.000,00	10,00%	R\$ 1.000,00		R\$ 5,07
DG	Doenças Graves	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DC	Diagnóstico de Câncer	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DIT	Diária de Incapacidade Temporária	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DITA	Diária de Incapacidade Temporária p/ Acidente	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DIH	Diária(s) Internação Hospitalar	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00
DIHA	Diária(s) Internação Hospitalar p/ Acidente	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 0,00

INCLUSÃO AUTOMÁTICA DA CLÁUSULA SUPLEMENTAR DE CONJUGE

Coberturas - Siglas	Coberturas - Descrição	R\$	%	Cap Seg Mínimo	Cap Seg Máximo	R\$
MO - CONJUGE	Morte	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MA - CONJUGE	Morte Acidental e/ou Indenização Especial p/ Acidente	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPTPA - CONJUGE	Invalidez Permanente Total ou Parcial p/ Acidente até	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AFMO - CONJUGE	Auxílio Funeral p/ Morte até	R\$ 0,00	0,00%		R\$ 0,00	R\$ 0,00

INCLUSÃO AUTOMÁTICA DA CLÁUSULA SUPLEMENTAR DE FILHOS

Coberturas - Siglas	Coberturas - Descrição	R\$	%	Cap Seg Mínimo	Cap Seg Máximo	R\$
MO - FILHOS	Morte	R\$ 0,00	0,00%		R\$ 0,00	R\$ 0,00
AFMO - FILHOS	Auxílio Funeral p/ Morte até	R\$ 0,00	0,00%		R\$ 0,00	R\$ 0,00

(1) No caso da contratação da cobertura adicional de MA, os Capitais Segurados de Morte e MA serão somados na indenização.

TOTAL GERAL

Capital Segurado Total da Cobertura Básica	Qtde de Vidas	Prêmio Comercial Mensal S/ IOF	R\$ 150,00
360.000,00	36	Taxa Comercial Média Mensal %	0,41666667%
		Prêmio Comercial Mensal p/ VIDA S/ IOF	R\$ 4,17

ASSISTÊNCIAS 24 HORAS

GENTE - Funeral Individual R\$ 3.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Familiar R\$ 3.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Individual R\$ 5.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Familiar R\$ 5.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Estendido R\$ 5.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Individual R\$ 7.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Familiar R\$ 7.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Individual R\$ 10.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Funeral Familiar R\$ 10.000	NÃO CONTRATADO
GENTE - Telemedicina	NÃO CONTRATADO
GENTE - Assistência PET	NÃO CONTRATADO
GENTE - Telemedicina PET	NÃO CONTRATADO
GENTE - Cesta Alimentação 12 x 150	NÃO CONTRATADO
GENTE - Orientação Fitness	NÃO CONTRATADO
GENTE - Desconto em Medicamentos	NÃO CONTRATADO
GENTE - Orientação Psicológica	NÃO CONTRATADO
GENTE - Orientação Nutricional	NÃO CONTRATADO
GENTE - Residencial Básica	NÃO CONTRATADO
GENTE - Cartão Mamãe e Bebê 1x100	NÃO CONTRATADO
GENTE - Cartão Mamãe e Bebê 1x150	NÃO CONTRATADO
GENTE - Cartão Mamãe e Bebê 1x200	NÃO CONTRATADO

***** CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO DESTE ORÇAMENTO *******TRATA-SE DE DISPENSA SEM LICITAÇÃO - PREMIO MINIMO MENSAL PERMITIDO POR EMISSÃO DE R\$ 100,00**

Código interno	Data do Orçamento	Prazo de validade da Cotação	Área de Subscrição e Precificação - Seguro de Pessoas
0.10.0	07/07/2025 09:22:44	30 dias	Vladimir Costa

GENTE SEGURADORA S/A

Matriz: Rua Mal. Floriano Peixoto, 450 - Porto Alegre/RS - CEP 90020-060

CNPJ n.º 90.180.605/0001-02

FONE/FAX: (51) 3027-8888 - OUVIDORIA: 0800 607 0888

SAC: 0800 602 0088 - E-mail: sac@genteseguradora.com.br

Atendimento para Pessoas com Deficiência - Whats App 51 9993-1300 e Chat disponíveis no

site (www.genteseguradora.com.br)


Zimbra

secomp@tre-pb.jus.br

Re: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais

De : Comercial - GNP Corretora de Seguros Ltda
<comercial3@gnpseguros.com.br>

seg., 07 de jul. de 2025 12:20

 1 anexo

Assunto : Re: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais

Para : TRE-PB/SEÇÃO DE COMPRAS <secomp@tre-pb.jus.br>

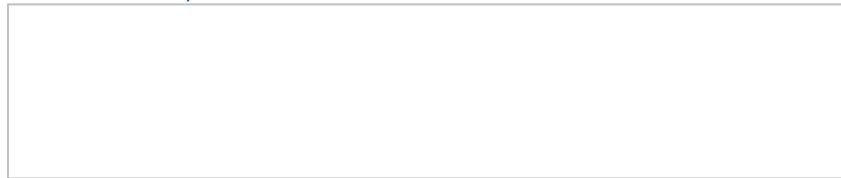
As imagens externas não são exibidas. [Exibir as imagens abaixo](#)

Prezado Sr. Mário, bom dia.

Tribunal Regional Eleitoral do Estado da Paraíba - 67470/632219

Conforme solicitado segue proposta de preço da Gente Seguradora.
Qualquer dúvida ficamos à disposição.

Atenciosamente,



Em sex., 27 de jun. de 2025 às 09:29, TRE-PB/SEÇÃO DE COMPRAS <secomp@tre-pb.jus.br> escreveu:

Senhor(a) Corretor(a),

Solicito cotação de cobertura securitária, especificamente seguro de vida contra acidentes pessoais, em caso de morte ou invalidez permanente, bem como cobertura básica para despesas médico-hospitalares de acidentes pessoais sem invalidez permanente, em favor de 36 (trinta e seis) vidas, em benefício dos novos estagiários do Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba (CNPJ 06.017.798/0001-60), conforme os termos da Solicitação de Orçamento e do Termo de Referência - Serviços nº 5/2025/2025 - TRE-PB/PTRE/DG/SGP/CODES/SEDOP, ambos em anexo.

A presente contratação SERÁ realizada através de DISPENSA DE LICITAÇÃO.

Por gentileza, confirmar o recebimento deste e-mail.

Agradecemos a atenção e ficamos à inteira disposição.

Mário Cezar Delgado Régis
Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba
Seção de Compras
(83) 3512-1277



TRE PB 67470.pdf

235 KB

RESERVA Nº	415026
DATA	07/07/2025

Orçamento de Seguro de Acidentes Pessoais Coletivo e/ou Decessos Individual válido por 60 (sessenta) dias



RAZÃO SOCIAL TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA
CNPJ: 06.017.798/0001-60
Ramo de Atividade: Administração do estado e da política econômica e social

O objetivo deste documento é fornecer uma opção para contratação de seguro de Acidentes Pessoais Coletivo ao seu grupo segurável. Esta é uma versão de Dispensa de Licitação que atende os limites de contratação direta estabelecido na LEI Nº 14.133/2021, onde temos um limite de R\$ 50.000,00 para Órgãos da Administração Direta e R\$100.000,00 para Sociedade de Economia Mista, Empresas Públicas, Autarquias e Fundações Públicas.
A seguir, você identificará a nossa solução em seguros para atender às necessidades do Órgão.

1. COBERTURAS, CAPITAIS INDIVIDUAIS, GRUPO SEGURADO E PROJEÇÃO DE FATURAMENTO

COBERTURAS	CAPITAL INDIVIDUAL	GRUPO SEGURADO	LIMITE DE IDADE
Morte Acidental	R\$ 20.000,00	ALUNOS/ESTAGIÁRIOS	70 anos na implantação e para novas adesões
Invalidez Permanente Total Parcial por Acidente	R\$ 6.000,00		
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas	R\$ 1.000,00		
DECESSOS Individual (Titular)	R\$ 0,00		

CAPITAL TOTAL	TOTAL DE VIDAS	TAXA MÉDIA MENSAL	PREMIO INDIVIDUAL MÊS	PREMIO TOTAL MÊS(*)	MARCAR A OPÇÃO DE FATURAMENTO
R\$ 720.000,00	36	0,1549	R\$ 3,10	R\$ 111,52	MENSAL ()
		TAXA MÉDIA ANUAL	PREMIO INDIVIDUAL ANO	PREMIO TOTAL ANO(*)	MARCAR A OPÇÃO DE FATURAMENTO
		1,8587	R\$ 37,17	R\$ 1.338,29	ANUAL ()

(*) **Faturamento mínimo mensal de R\$ 100,00 para grupo composto por estagiários e alunos. Demais grupos, o faturamento mínimo é de 300,00 (trezentos reais).**

Considerando-se o Artigo 2º, parágrafo 3º do Decreto 6306 de 14 de dezembro de 2007, este órgão Público é Isento de IOF?

SIM

☐

NÃO

☐

2. O **custeio** do seguro será Não Contributário assumido integralmente pelo Estipulante.

3. A **adesão** ao seguro será compulsória, ou seja, 100% dos segurados informados para realização de calculo deverão participar do seguro.

4. A apólice terá seu **início de vigência** às 24 (vinte e quatro) horas do dia _____ e o término às 24 (vinte e quatro) horas do dia _____.

Bem-vindo à MAPFRE!

Atenciosamente,

Jaqueline Reis
Superintendente Seguros
Pessoas – Vida e Affinity

Raphael Aguiar Do
Nascimento
Gerente Seguros

De acordo,

MAPFRE VIDA S.A

Identificação do Responsável

Nome:

Cargo:

CPF:

Nº Processo SUSEP - Acidentes Pessoais Coletivo - 10.005289/99-84

Nº Processo SUSEP - Decessos Coletivo - 10.003136/99-01


Zimbra

secomp@tre-pb.jus.br

Re: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais

De : Comercial - GNP Corretora de Seguros Ltda
<comercial3@gnpseguros.com.br>

seg., 07 de jul. de 2025 11:16

 1 anexo

Assunto : Re: Solicita Orçamento - Seguro de vida contra acidentes pessoais

Para : TRE-PB/SEÇÃO DE COMPRAS <secomp@tre-pb.jus.br>

As imagens externas não são exibidas. [Exibir as imagens abaixo](#)

Prezado Sr. Mário, bom dia.

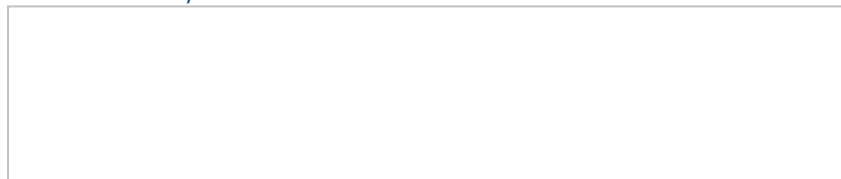
Tribunal Regional Eleitoral do Estado da Paraíba - 415026

Conforme solicitado segue proposta de preço da Mapfre Vida S.A.

Foram alterados alguns valores para haver aceitação pela companhia com benefícios ao TRE.

Qualquer dúvida ficamos À disposição.

Atenciosamente,



Em sex., 27 de jun. de 2025 às 09:25, TRE-PB/SEÇÃO DE COMPRAS <secomp@tre-pb.jus.br> escreveu:

Senhor(a) Corretor(a),

Solicito cotação de cobertura securitária, especificamente seguro de vida contra acidentes pessoais, em caso de morte ou invalidez permanente, bem como cobertura básica para despesas médico-hospitalares de acidentes pessoais sem invalidez permanente, em favor de 36 (trinta e seis) vidas, em benefício dos novos estagiários do Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba (CNPJ 06.017.798/0001-60), conforme os termos da Solicitação de Orçamento e do Termo de Referência - Serviços nº 5/2025/2025 - TRE-PB/PTRE/DG/SGP/CODES/SEDOP, ambos em anexo.

A presente contratação SERÁ realizada através de DISPENSA DE LICITAÇÃO.

Por gentileza, confirmar o recebimento deste e-mail.

Agradecemos a atenção e ficamos à inteira disposição.

Mário Cezar Delgado Régis
Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba

Seção de Compras
(83) 3512-1277



COTAÇÃO.pdf
316 KB



Cotação 20789-2025 - TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA
Seguro Acidentes Pessoais Coletivo

Dados do Proponente

Estipulante: TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DA PARAIBA
CNPJ: 06.017.798/0001-60
CNAE: 84.23-0-00
Atividade: JUSTIÇA

Dados do Seguro

Início Vigência: 24H DO DIA 31 DE JULHO DE 2025. **Fim Vigência:** 24H DO DIA 31 DE JULHO DE 2026.
Tipo Custeio: NÃO CONTRIBUTÁRIO. **Tipo Adesão:** COMPULSÓRIO.
Grupo Segurável: FUNCIONÁRIOS VINCULADOS AO ESTIPULANTE.
Atividade: ESCRITÓRIO.

Coberturas, Capitais Segurados e Prêmio do Seguro

PLANO 1		R\$ 2,00
Coberturas, Serviços e Benefícios	Capital Segurado	Prêmio Mensal Individual*
MA	R\$ 10.000,00	*Valores em R\$, com IOF de 0,38%.
IPA	R\$ 6.000,00	
DMHO	R\$ 1.000,00	

**Fatura mínima deste produto é de R\$ 200,00 mensais.

Carências e Franquias

Para sinistros decorrentes de acidentes pessoais não haverá prazo de carência, exceto no caso de suicídio ou sua tentativa, quando o referido período corresponderá a **2 (dois) anos ininterruptos**, contados da data de início de vigência da cobertura individual, ou de sua recondução depois de suspenso.

Pró-Labore

Plano 1 Pró-Labore: NÃO HÁ.

Dados do Corretor

Corretor: GNP CORRETORA DE SEGUROS
CNPJ: 91.618.348/0001-00

Observações

Idade Mínima: 14 (QUATORZE) ANOS.
Idade Máxima: 80 (OITENTA) ANOS.
Vigência: 12 (DOZE) MESES.
Região: CENTRO-OESTE.
Ingresso: PROPOSTA DE ADESÃO.
Movimentação: ENVIO DE RELAÇÃO DE VIDAS.
Pagamento: FATURA MENSAL.
Atividades: PILOTO, MERGULHADOR PROFISSIONAL, MINEIRO, GARIMPEIRO, MOTOCICLISTA, TRABALHADOR DA
Declináveis: FABRICAÇÃO DE MUNIÇÃO E EXPLOSIVOS, POLICIAL E VIGILANTE.



Esta cotação é válida até 08/08/2025. Após este período será necessária solicitação de novo estudo.

Importante: Esta cotação é não vinculante e tem validade até a data acima descrita. Após o prazo estabelecido, perderá a validade e deverá ser solicitado nova cotação à SEGURADORA. Caso seja aceita, a SEGURADORA encaminhará proposta de contratação para assinatura do Proponente e/ou Corretor e posterior análise pela SEGURADORA.

A aceitação do seguro está sujeita a análise do risco.

O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.

O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Porto Alegre, 08 de julho de 2025.





Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba
Avenida Princesa Isabel, 201 - Bairro Centro - CEP 58020-911 - João Pessoa - PB

Despacho nº 2185303/2025 - SECOMP

Processo: 0004096-20.2025.6.15.8000

Interessado: Estagiários do TRE/PB, SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO ORGANIZACIONAL E DE PESSOAL

Destinatário(s): COORDENADORIA DE MATERIAL E PATRIMÔNIO

Sra Coordenadora,

encaminho os autos com a proposta atualizada da MBM (2185301), cujo prêmio anual individual foi de R\$ 13,53, totalizando a contratação para o período de 12 meses em R\$ 487,08 (= 36 vidas x R\$ 13,53).

Atenciosamente,

ALINE CORRÊA DOS SANTOS
TÉCNICO JUDICIÁRIO



Documento assinado eletronicamente por ALINE CORRÊA DOS SANTOS em 04/09/2025, às 07:56, conforme art. 1º, III, "b", da [Lei 11.419/2006](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.tre-pb.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=2185303&crc=8DCD52BE, informando, caso não preenchido, o código verificador **2185303** e o código CRC **8DCD52BE**..

0004096-20.2025.6.15.8000

2185303v1



Cotação de Seguros de Pessoas

Cotação: 0038389 B

Porto Alegre, 3 de setembro de 2025.

Local do Risco: Paraíba

Estipulante: Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba

CNPJ: 06.017.798/0001-60

Informações do Seguro

Ramo: Acidentes Pessoais **Nº:** 982 **Processo de Aprovação SUSEP:** 10.004808/99-14
Tipo de Seguro: Dispensa de Licitação **Custeio:** Não contributário
Forma de Ingresso: Compulsória **Número de Vidas:** 36
Vigência: 12 meses
Atividade do Grupo: Estagiários

Cobertura(s) Segurado Principal

Morte Acidental R\$ 10.000,00
Invalidez Permanente por Acidente até R\$ 6.000,00
Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas R\$ 1.000,00

Capital Segurado

Prêmio do Seguro

Prêmio Individual Anual: R\$ 13,53 **Primeira Fatura Anual:** R\$ 487,08

Observações e Condições de Aceitação

• Para emissão da apólice, o estipulante deverá estar ciente e de acordo com as observações e condições de aceitação expostas abaixo:

Forma de Ingresso:

O ingresso no seguro se dará mediante relação de vidas enviada mensalmente pelo estipulante, contendo nome completo, sexo, data de nascimento e CPF dos segurados.

Inclusões/Exclusões:

As informações de inclusões e exclusões deverão ocorrer uma vez a cada mês, considerando cobertura de mês cheio, em data a ser definida junto ao estipulante.

OBS.: Se houver atraso na remessa da movimentação, o faturamento do mês em referência será emitido com os dados do mês imediatamente anterior.

Pagamento:

O pagamento deverá ser em parcela única, através de depósito bancário/ordem de pagamento.

OBS.: Enviar comprovante de pagamento à seguradora para ser efetivada a baixa no sistema.

Faturamento Mínimo:

O faturamento mínimo exigido anual é de R\$ 200,00 (duzentos reais).

OBS.: Enviar comprovante de pagamento à seguradora para ser efetivada a baixa no sistema.

Limite de Idade:

A idade máxima para ingresso no seguro é de 80 anos.

Prazo para Liquidação de Sinistro:

O prazo para liquidação dos sinistros será limitado a 30 (trinta) dias, contados a partir da entrega dos documentos básicos previstos, a serem apresentados para cada tipo de cobertura, conforme art. 48, da CIRCULAR SUSEP Nº 667, de 04 de julho de 2022.

Dados da Empresa

Razão Social: MBM Seguradora S.A.
CNPJ: 87.883.807/0001-06
Inscrição Estadual: Isenta / Inscrição Municipal: 062.770.2.0
Endereço: Rua dos Andradas nº. 772, Bairro Centro - Porto Alegre/RS
Telefone: (51) 3216.2510 / 3216.2552
E-mail: licita@mbmseguos.com.br

Dados Bancários

Banco do Brasil - 001
Agência: 0010-8
Conta Corrente nº: 1205026-1

Esta cotação tem validade de 60 dias. A seguradora compromete-se em garantir a precificação apresentada, mantendo as mesmas condições, exceto em casos em que sejam observadas modificações no grupo apresentado, na natureza do risco e/ou na documentação apresentada.


Gabriela Claussen Bandeira
Atuária

Matriz: Rua dos Andradas, 772 | 90020-004 | Centro | Porto Alegre | RS
MBM Seguradora S.A. (CNPJ): 87.883.807/0001-06
www.mbmseguos.com.br | 0800.541.2555