

Relação de Segurados Ativos



EMPRESA

Razão Social e Nome do Segurado ou do Titular (Obrigatório)

Nome do Segurado ou do Titular (Obrigatório)

Endereço (Obrigatório)

CEP (Obrigatório)

Cidade (Obrigatório)

UF (Obrigatório)

Ramo (Cod. e Nome): 1-28 PME

Valor da US do mês: 1,1907

Matrícula	Plano	CR	Nome do Segurado	Data Nascimento	Idade	Parentesco	Data Inclusão	Custo US	Prêmio Saúde R\$	% Agravado	Prêmio Agravado R\$	Prêmio Vida R\$	Prêmio Total R\$
888848387281001	90708		ALINE MIRARCHI TEIXEIRA SANTANA	14/12/1986	38	TITULAR	24/01/2024	1.075,73	1.287,32				1.287,32
888848387281010	90708		JOSÉ MIRARCHI TEIXEIRA SANTANA	14/12/1986	38	FILHOS	24/01/2024	584,34	699,27				699,27
			TOTAL			2			1.986,59				1.986,59
888848387280001	90708		ROBERTO MIRARCHI TEIXEIRA SANTANA	14/12/1963	61	TITULAR	24/01/2024	3.505,90	4.195,51				4.195,51
			TOTAL			1			4.195,51				4.195,51
			TOTAL GERAL			3			6.182,10				6.182,10

Todos os prêmios estão descritos sem IOF

Legenda: CR = Código da Região