



QUOTATION TEMPLATE / FORMATO PARA COTAÇÃO

Total nº of Employee

Item	Company	Sub -Total
1	Benga	256
2	Zambeze	7
Total		263

- This total can change according with new employees, resignation, end of contract and etc.

Insurance Information

Item	Insurance Type	People Coverage	In Result of	Period contract
1	Death benefit	Employee	Natural Causes or Accidents	
2	Permanent total disability	Employee	Natural Causes or Accidents	
	Partial disability	Employee	Natural Causes or Accidents	
4	Funeral Cover	Employee / Spouse and dependents	Natural Causes or Accidents	
5	Personal Accident benefits	Employee	Cause of Accident	

Benefícios funeral

Item	Tipos de benefícios funeral	Nível de Cobertura
1	Morte de um colaborador/Membro	
2	Morte do Conjuge	



QUOTATION TEMPLATE / FORMATO PARA COTAÇÃO

3	Morte de dependente de idade 15 a 21 anos	
4	Morte de dependente de idade 6 a 14 anos	
5	Morte de dependente de idade 1 a 5 anos	
6	Morte de dependente de idade inferior 1 ano	

Seguro de de acidentes pessoais

Item	Seguro de de acidentes pessoais	Nível de Cobertura
1	Morte	
2	Perda de dois olhos ou mais membros ou um de cada	
3	Perda de um olho ou de um membro	
4	Perda total e permanente de fala	
5	Perda total e permanet de audição em ambos	
6	Perda total e Permanente de audição em um dos ouvidos	