

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ALPREVCOMP Nº 06/2020

São partes no presente instrumento:

A FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO ESTADO DE ALAGOAS – ALPREVCOMP, inscrita no CNPJ sob o nº 35.029.962/0001-58, com sede na Rua Sampaio Marques, nº 25, sala 507, Ed. Delman Empresarial, Pajuçara, Maceió - AL, CEP: 57030-107, representada pelo Diretor-Presidente, Sr. Carlos Guimarães Trindade Neto, inscrito no CPF sob o nº 908.273.925-91, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos, a seguir denominado **CONTRATANTE**; e de outro lado,

MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A., sociedade seguradora de vida e previdência complementar com sede na Travessa Belas Artes nº 15, Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 20.060-000, inscrita no CNPJ sob o nº 33.608.308/0001-73, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, a seguir denominada **CONTRATADA**.

CONSIDERANDO que, no dia 03 de dezembro de 2020, as Partes acima qualificadas (“Partes”) celebraram o Contrato de Prestação de Serviços de seguro específico para cobertura de riscos atuariais decorrentes da concessão de benefício na ocorrência de invalidez e morte de participantes dos planos de benefícios administrados pela entidade, cobertura de risco adicional, destinada a incrementar o saldo da respectiva reserva do participante nas hipóteses de invalidez permanente e de morte, na forma de pecúlio, em pagamento único, cujo modelo da entidade seguiu o padrão CD-06 DA PREVIC, assim como para execução dos serviços de distribuição e divulgação dos planos, captação e retenção de participantes para atender a Fundação ALPREVCOMP (“Contrato”);

CONSIDERANDO que, o Contrato possui uma vigência de 10 (dez) anos, divididos em 2 (dois) períodos, sendo o primeiro período destinado à captação e execução contínua das atividades (“Primeiro Período”) e o segundo período voltado à manutenção da cobertura aos participantes (“Segundo Período”).

CONSIDERANDO que, na presente data, as Partes desejam ajustar o valor de remuneração prevista no Termo de Referência vinculado ao Processo Administrativo nº E-44017.0000000070/2020 (“Termo de Referência”), bem como prorrogar a vigência do Primeiro Período do Contrato de modo que **CONTRATADA** possa continuar realizando a captação e celebrando as contratações de cobertura de risco junto aos participantes por mais 5 (cinco) anos adicionais.

Assinado por:



As Partes resolvem firmar o Primeiro Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços de seguro específico para cobertura de riscos atuariais ("1º Aditivo") que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA

1.1. O presente instrumento tem por objeto a prorrogação de vigência do Primeiro Período do Contrato por mais um período adicional de 5 (cinco) anos, a contar do dia 03 de dezembro de 2025 e com término previsto em 03 de dezembro de 2030.

1.2. Em razão desta prorrogação do Primeiro Período do Contrato, as Partes consolidam que o início do segundo período do contrato, originalmente previsto para 03/12/2025, fica postergado para 03/12/2030, mantendo-se sua duração de 5 (cinco) anos, com término em 03/12/2035.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA ALTERAÇÃO DA REMUNERAÇÃO

2.1. Fica ajustado através deste 1º Aditivo, também, a alteração da Cláusula 8.1.8 do Termo de Referência, com objetivo de modificar o pró-labore a ser recebido pela **CONTRATANTE**, bem como incluir o repasse anual, que passará a vigorar da seguinte forma consolidada:

"8.1.8. A CONTRATADA se obriga a pagar à CONTRATANTE, facultando a esta a retenção do referido valor daqueles devidos por esta àquela:

*8.1.8.1. A título de pró-labore, valor percentual equivalente a **15% (quinze por cento)** da Contribuição de Risco e Contribuição Adicional de Risco efetivamente paga;*

8.1.8.2. Para efeitos da presente contratação entende-se por pró-labore o valor devido pela CONTRATADA à CONTRATANTE a título de remuneração pela oportunidade de geração de negócios;

8.1.8.3. Caso os valores devidos a título de pró-labore superem, em determinado mês, aqueles devidos a título de Contribuição de Risco e Contribuição Adicional de Risco, a CONTRATADA se obriga a depositar o saldo apurado em conta bancária a ser indicada pela CONTRATANTE;

Assinado por:



8.1.8.4. No próximo aniversário de vigência do Contrato, contado a partir do início deste 1º Aditivo, será realizado o repasse anual do excedente de resultado. A CONTRATADA apurará anualmente o excedente de resultado no percentual de 15% (quinze por cento) relativo às contribuições para os benefícios de riscos arrecadadas das últimas 12 (doze) competências e apurado da seguinte forma:

(+) Prêmio arrecadado

(+) Sinistro Recuperado (Cosseg./Resseg.)

(+) Saldo sinistros pendentes período anterior

(+) Reserva de sinistros ocorridos não avisados período anterior

(-) Tributos (Pis/Cofins) e qualquer tributo desta mesma natureza

(-) Prêmio cedido (Cosseg./Resseg.)

*(-) Sinistro pagos**

*(-) Saldo sinistros pendentes**

(-) Reserva de sinistros ocorridos não avisados

(-) Pró-labore ALPREVCOMP

(-) Despesas administrativas (25% sobre o total de prêmio arrecadado)

(-) Saldos negativos integrais do resultado técnico dos períodos anteriores, ainda não compensados

(=) Excedente de Resultado (sobre o Excedente de Resultado será aplicado o percentual de repasse)

**incluídos os sinistros judiciais que serão computados quanto ao valor de provisionamento adicionados de quaisquer diferenças quando do pagamento."*

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todas as cláusulas e condições previstas no Contrato e no Termo de Referência, não expressamente alteradas por meio deste 1º Aditivo, permanecem válidas e vigentes em seu inteiro teor e efeito, vinculando as Partes, seus herdeiros e sucessores.

3.2. As Partes expressamente concordam e reconhecem como válida a anuência aos termos ora acordados em formato eletrônico, ainda que não utilizem de certificado digital emitido no padrão ICP-

Assinado por:



Brasil, admitindo-o como válido para todos os fins, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001.

4.3. Cada uma das Partes declara que (i) está devidamente constituída e regularizada pelas leis do país de sua constituição; (ii) que possui plenos poderes e capacidade para realizar suas atividades, firmar este instrumento e cumprir suas obrigações, não sendo necessários atos ou procedimentos adicionais para autorizar a celebração deste instrumento, o qual constitui uma obrigação legal, válida e exequível, e (iii) que os e-mails indicados para assinatura são pessoais e intransferíveis, não podendo alegar posteriormente qualquer desconhecimento sobre a efetiva assinatura do presente Contrato e seu conteúdo.

E, por estarem justas e contratadas, as Partes firmam o presente instrumento de forma eletrônica, mediante o uso da plataforma DocuSign, ou assinatura eletrônica por token certificado ou reconhecido nacionalmente, dispensada a assinatura de testemunhas, na forma do artigo 34, da Lei nº 14.620, de 13 de julho de 2023.

Maceió, AL, 02 de dezembro de 2025.

Assinado por:

Carlos Guimarães Trindade Neto

495D633EBFC9409...

FUNDAÇÃO DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR DO ESTADO DE ALAGOAS - ALPREVCOMP

Assinado por:

Alexandre Ramos dos Santos

9549051E358745C...

DocuSigned by:

Nelson Emiliano Costa

778481166AFF4DC...

MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA S.A

Assinado por:



Rubrica

JRMF

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: A6AEBC64-A89E-45E9-99A6-098D552A626F

Status: Concluído

Assunto: Assinatura: 1º Aditivo_Fundação de Previdência Complementar do Estado de Alagoas x MAG Seguros

Código Corretor:

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 3

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 7

Rubrica: 1

Ester Macedo Melquiades Rodrigues

Assinatura guiada: Ativado

Selos: 4

Trav. Belas Artes 15

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

RJ, Brasil 20060-000

Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

emrodrigues@mag.com.br

Endereço IP: 200.186.31.130

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Ester Macedo Melquiades Rodrigues

Local: DocuSign

02/12/2025 15:02:32

emrodrigues@mag.com.br

Eventos do signatário

Carlos Guimarães Trindade Neto

carlos.neto@alprevcomp.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

495D633EBFC9409...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 186.208.73.95

Registro de hora e data

Enviado: 02/12/2025 15:10:35

Reenviado: 02/12/2025 15:55:06

Reenviado: 02/12/2025 15:56:02

Visualizado: 02/12/2025 15:56:06

Assinado: 02/12/2025 15:56:45

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 02/12/2025 15:11:29

ID: c7380ffd-f458-4b86-af7f-00788ca45e3c

Nome da empresa: MAG Seguros

Jéssica Renata Moreira Ferreira

jessica.moreira@alprevcomp.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Rubrica

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 186.208.73.95

Enviado: 02/12/2025 15:10:35

Reenviado: 02/12/2025 15:55:07

Reenviado: 02/12/2025 15:56:02

Visualizado: 02/12/2025 15:56:10

Assinado: 02/12/2025 15:57:03

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 02/12/2025 15:11:19

ID: f781c9fb-b4d6-4f63-9da2-58f8e072e5c8

Nome da empresa: MAG Seguros

Ester Macedo Melquiades Rodrigues

emrodrigues@mag.com.br

Estagiário

MAG Seguros

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

10000007-7405-4340-9802-0000103320F

Usando endereço IP: 200.186.31.130

Enviado: 02/12/2025 15:57:07

Visualizado: 02/12/2025 15:59:16

Assinado: 02/12/2025 16:01:21

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da Docusign

Alexandre Ramos Dos Santos

aramos@mag.com.br

Superintendente de Arrecadação

MAG

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Assinado por:

9549051E358745C...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 200.186.31.130

Enviado: 02/12/2025 16:01:38

Visualizado: 02/12/2025 16:23:15

Assinado: 02/12/2025 16:23:47

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

| Eventos do signatário | Assinatura | Registro de hora e data |
|---|--|---|
| Aceito: 15/08/2025 15:59:19 ID: 18371c00-3d30-40c0-8690-83c3595c039e Nome da empresa: MAG Seguros | <div><div>DocuSigned by:</div><div> 778481166AFF4DC...</div></div> <div>Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.186.31.130</div> | Enviado: 02/12/2025 16:01:38 Reenviado: 02/12/2025 16:54:58 Visualizado: 02/12/2025 17:28:58 Assinado: 02/12/2025 17:29:08 |
| Nelson Emiliano Costa nemiliano@mag.com.br DIRETOR TÉCNICO MONGERAL AEGON SEGUROS E PREVIDÊNCIA Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) | | |

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 17/10/2023 11:36:37
ID: 17d2475f-9a90-4369-8000-79c0b10665f6
Nome da empresa: Mongeral Aegon Seguros e Previdência S/A

| Eventos do signatário presencial | Assinatura | Registro de hora e data |
|--|----------------|------------------------------|
| Eventos de entrega do editor | Status | Registro de hora e data |
| Evento de entrega do agente | Status | Registro de hora e data |
| Eventos de entrega intermediários | Status | Registro de hora e data |
| Eventos de entrega certificados | Status | Registro de hora e data |
| Eventos de cópia | Status | Registro de hora e data |
| Consultoria Jurídica consultoriajuridica@mag.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital | Copiado | Enviado: 02/12/2025 15:10:34 |
| Detalhes do provedor de assinatura: Tipo de assinatura: ICP-Brasil | | |
| Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através da DocuSign | | |

| Eventos com testemunhas | Assinatura | Registro de hora e data |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------|
| Eventos do tabelião | Assinatura | Registro de hora e data |
| Eventos de resumo do envelope | Status | Carimbo de data/hora |
| Envelope enviado | Com hash/criptografado | 02/12/2025 15:10:34 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:54:54 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:55:52 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:55:52 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:55:52 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:55:52 |
| Envelope atualizado | Segurança verificada | 02/12/2025 15:55:52 |

| Eventos de resumo do envelope | Status | Carimbo de data/hora |
|--|----------------------|----------------------|
| Entrega certificada | Segurança verificada | 02/12/2025 17:28:58 |
| Assinatura concluída | Segurança verificada | 02/12/2025 17:29:08 |
| Concluído | Segurança verificada | 02/12/2025 17:29:08 |
| Eventos de pagamento | Status | Carimbo de data/hora |
| Termos de Assinatura e Registro Eletrônico | | |

CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTROS ELETRÔNICOS E DIVULGAÇÕES DE ASSINATURA

Registro Eletrônicos e Divulgação de Assinatura

Periodicamente, a MAG Seguros poderá estar legalmente obrigada a fornecer a você determinados avisos ou divulgações por escrito. Estão descritos abaixo os termos e condições para fornecer-lhe tais avisos e divulgações eletronicamente através do sistema de assinatura eletrônica da DocuSign, Inc. (DocuSign). Por favor, leia cuidadosa e minuciosamente as informações abaixo, e se você puder acessar essas informações eletronicamente de forma satisfatória e concordar com estes termos e condições, por favor, confirme seu aceite clicando sobre o botão “Eu concordo” na parte inferior deste documento.

Obtenção de cópias impressas

A qualquer momento, você poderá solicitar de nós uma cópia impressa de qualquer registro fornecido ou disponibilizado eletronicamente por nós a você. Você poderá baixar e imprimir os documentos que lhe enviamos por meio do sistema DocuSign durante e imediatamente após a sessão de assinatura, e se você optar por criar uma conta de usuário DocuSign, você poderá acessá-los por um período de tempo limitado (geralmente 30 dias) após a data do primeiro envio a você. Após esse período, se desejar que enviemos cópias impressas de quaisquer desses documentos do nosso escritório para você, cobraremos de você uma taxa de R\$ 0.00 por página. Você pode solicitar a entrega de tais cópias impressas por nós seguindo o procedimento descrito abaixo.

Revogação de seu consentimento

Se você decidir receber de nós avisos e divulgações eletronicamente, você poderá, a qualquer momento, mudar de ideia e nos informar, posteriormente, que você deseja receber avisos e divulgações apenas em formato impresso. A forma pela qual você deve nos informar da sua decisão de receber futuros avisos e divulgações em formato impresso e revogar seu consentimento para receber avisos e divulgações está descrita abaixo.

Consequências da revogação de consentimento

Se você optar por receber os avisos e divulgações requeridos apenas em formato impresso, isto retardará a velocidade na qual conseguimos completar certos passos em transações que te envolvam e a entrega de serviços a você, pois precisaremos, primeiro, enviar os avisos e divulgações requeridos em formato impresso, e então esperar até recebermos de volta a confirmação de que você recebeu tais avisos e divulgações impressos. Para indicar a nós que você mudou de ideia, você deverá revogar o seu consentimento através do preenchimento do formulário “Revogação de Consentimento” da DocuSign na página de assinatura de um envelope DocuSign, ao invés de assiná-lo. Isto indicará que você revogou seu consentimento para receber avisos e divulgações eletronicamente e você não poderá mais usar o sistema DocuSign para receber de nós, eletronicamente, as notificações e consentimentos necessários ou para assinar eletronicamente documentos enviados por nós.

Todos os avisos e divulgações serão enviados a você eletronicamente

A menos que você nos informe o contrário, de acordo com os procedimentos aqui descritos, forneceremos eletronicamente a você, através da sua conta de usuário da DocuSign, todos os avisos, divulgações, autorizações, confirmações e outros documentos necessários que devam ser fornecidos ou disponibilizados a você durante o nosso relacionamento. Para mitigar o risco de você inadvertidamente deixar de receber qualquer aviso ou divulgação, nós preferimos fornecer todos os avisos e divulgações pelo mesmo método e para o mesmo endereço que você nos forneceu. Assim, você poderá receber todas as divulgações e avisos eletronicamente ou em formato impresso, através do correio. Se você não concorda com este processo, informe-nos conforme descrito abaixo. Por favor, veja também o parágrafo imediatamente acima, que descreve as consequências da sua escolha de não receber de nós os avisos e divulgações eletronicamente.

Como contatar a MAG Seguros:

Você pode nos contatar para informar sobre suas mudanças de como podemos contatá-lo eletronicamente, solicitar cópias impressas de determinadas informações e revogar seu consentimento prévio para receber avisos e divulgações em formato eletrônico, conforme abaixo:

Para nos contatar por e-mail, envie mensagens para:

Para informar seu novo endereço de e-mail a MAG Seguros:

Para nos informar sobre uma mudança em seu endereço de e-mail, para o qual nós devemos enviar eletronicamente avisos e divulgações, você deverá nos enviar uma mensagem por e-mail para o endereço e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail anterior, seu novo endereço de e-mail. Nós não solicitamos quaisquer outras informações para mudar seu endereço de e-mail.

Adicionalmente, você deverá notificar a DocuSign, Inc para providenciar que o seu novo endereço de e-mail seja refletido em sua conta DocuSign, seguindo o processo para mudança de e-mail no sistema DocuSign.

Para solicitar cópias impressas a MAG Seguros:

Para solicitar a entrega de cópias impressas de avisos e divulgações previamente fornecidos por nós eletronicamente, você deverá enviar uma mensagem de e-mail para e informar, no corpo da mensagem: seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós cobraremos de você o valor referente às cópias neste momento, se for o caso.

Para revogar o seu consentimento perante a MAG Seguros:

Para nos informar que não deseja mais receber futuros avisos e divulgações em formato eletrônico, você poderá:

(i) recusar-se a assinar um documento da sua sessão DocuSign, e na página seguinte, assinalar o item indicando a sua intenção de revogar seu consentimento; ou

(ii) enviar uma mensagem de e-mail para e informar, no corpo da mensagem, seu endereço de e-mail, nome completo, endereço postal no Brasil e número de telefone. Nós não precisamos de quaisquer outras informações de você para revogar seu consentimento. Como consequência da revogação de seu consentimento para documentos online, as transações levarão um tempo maior para serem processadas.

Hardware e software necessários:**

(i) Sistemas Operacionais: Windows® 2000, Windows® XP, Windows Vista®; Mac OS®

(ii) Navegadores: Versões finais do Internet Explorer® 6.0 ou superior (Windows apenas); Mozilla Firefox 2.0 ou superior (Windows e Mac); Safari™ 3.0 ou superior (Mac apenas)

(iii) Leitores de PDF: Acrobat® ou software similar pode ser exigido para visualizar e imprimir arquivos em PDF.

(iv) Resolução de Tela: Mínimo 800 x 600

(v) Ajustes de Segurança habilitados: Permitir cookies por sessão

** Estes requisitos mínimos estão sujeitos a alterações. No caso de alteração, será solicitado que você aceite novamente a divulgação. Versões experimentais (por ex.: beta) de sistemas operacionais e navegadores não são suportadas.

Confirmação de seu acesso e consentimento para recebimento de materiais eletronicamente:

Para confirmar que você pode acessar essa informação eletronicamente, a qual será similar a outros avisos e divulgações eletrônicos que enviaremos futuramente a você, por favor, verifique se foi possível ler esta divulgação eletrônica e que também foi possível imprimir ou salvar eletronicamente esta página para futura referência e acesso; ou que foi possível enviar a presente divulgação e consentimento, via e-mail, para um endereço através do qual seja possível que você o imprima ou salve para futura referência e acesso. Além disso, caso concorde em receber avisos e divulgações exclusivamente em formato eletrônico nos termos e condições descritos acima, por favor, informe-nos clicando sobre o botão “Eu concordo” abaixo.

Ao selecionar o campo “Eu concordo”, eu confirmo que:

(i) Eu posso acessar e ler este documento eletrônico, denominado CONSENTIMENTO PARA RECEBIMENTO ELETRÔNICO DE REGISTRO ELETRÔNICO E DIVULGAÇÃO DE ASSINATURA; e

(ii) Eu posso imprimir ou salvar ou enviar por e-mail esta divulgação para onde posso imprimi-la para futura referência e acesso; e (iii) Até ou a menos que eu notifique a MAG Seguros conforme descrito acima, eu consinto em receber exclusivamente em formato eletrônico, todos os avisos, divulgações, autorizações, aceites e outros documentos que devam ser fornecidos ou disponibilizados para mim por MAG Seguros durante o curso do meu relacionamento com você.