

PLANILHA DE PONDERAÇÃO ENTRE QUESITOS E PESOS

IDENTIFICAÇÃO DA EFPC		Pontuação Ponderada Final
Razão Social:	Mongeral Aegon Fundo de Pensão	
Sigla:	MAG	
CNPJ:	07.146.074/0001-80	
Código PREVIC:	0421-7	
Legislação:	<input type="checkbox"/> LC 108/2001 <input checked="" type="checkbox"/> LC 109/2001	

DOS QUESITOS TÉCNICOS DE SELEÇÃO

1. QUESITOS RELACIONADOS AO PROCESSO DE GOVERNANÇA E EXPERIÊNCIA TÉCNICA DA		0,3191
1.1. A Entidade Proponente possui os seguintes Manuais:		0,1071
1.1.1. Manual de Governança Corporativa	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,0000
1.1.2. Manual de Ética e Conduta	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1071
1.2. Além da Diretoria Executiva e dos Conselhos Deliberativo e Fiscal, a Entidade possui outras estruturas de Governança:		0,1071
1.2.1. Comitê de Investimentos	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,0000
1.2.2. Comitê de Planos ou Comitê Técnico	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1071
1.3. Informar o número de Planos ativos, de natureza previdenciária, administrados pela Entidade Proponente:	<input type="text" value="7"/>	0,0349
1.4. Informar o número de Planos estruturados na modalidade de Contribuição Definida administrado pela Entidade Proponente:	<input type="text" value="6"/>	0,0643
1.5. Informar o valor total do Ativo, considerando todos os Planos administrados pela Entidade Proponente, posicionado em 31/12/2020 (em R\$):		0,0023
Ativo Total:	100.000.000,00	0,0023
1.6. Informar, se houver, o valor total do Ativo do Plano de Benefícios a ser oferecido ao Município, posicionado em 31/08/2021:		0,0000
Ativo Total:	0	0,0000
1.7. Informar o número total de participantes ativos, considerando todos os Planos de Benefícios administrados pela Entidade Proponente, posicionado em 31/08/2021:		0,0033
Quantitativo:	2975	0,0033
2. QUESITOS RELACIONADOS A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA DA DIRETORIA E DEMAIS RESPONSÁVEIS PELA GESTÃO DA ENTIDADE		0,9844
2.1. Informar o tempo de experiência em Previdência Complementar de 2 (dois) membros da Diretoria Executiva. Informar em anos completos. Posicionar a Informação em 31/08/2021.		0,5000
Membro	Nome do Membro	Tempo de Experiência
2.1.1. Membro 1	Luis Ricardo Marcondes Martins	30
2.1.2. Membro 2	Eugênio Guerin Junior	21
2.2. Informar o tempo de experiência de 2 (dois) membros do Conselho Deliberativo (CD) e do Conselho Fiscal (CF) com maior tempo de experiência na área de Previdência Complementar. Informar em anos		0,4844
Membro	Nome do Membro	Tempo de Experiência
Membro do CD	Helder Molina	21
Membro do CD	Nilton Molina	42
Membro do CF	Luis Felipe Brito Maciel	16
Membro do CF	Raphael de Almeida Barreto	13

3. QUESITOS RELACIONADOS AOS INVESTIMENTOS DA EFPC

1,0421

3.1. A Entidade possui os seguintes suportes para subsidiar a tomada de decisão em relação aos investimentos? **0,1667**

3.1.1. Área de Investimentos: Sim Não **0,1667**
 3.1.2. Consultoria externa: Sim Não **0,0000**

3.2. Informar as ferramentas (modelos ou estratégias) utilizadas pela Entidade na gestão dos investimentos dos Planos de Benefícios que administra: **0,2222**

3.2.1. Estudo de ALM: Sim Não **0,1111**
 3.2.2. Cash Flow Matching: Sim Não **0,0000**
 3.2.3. Avaliação Risco x Retorno: Sim Não **0,1111**

3.3. Informar a rentabilidade acumulada dos Planos de Contribuição Definida administrados pela Entidade. Informar a rentabilidade acumulada apurada com base na cota dos Planos. **0,2087**

Ano	Rentabilidade Líquida Acumulada (cota do Plano)*	Comentários
2017	12,53%	0
2018	7,58%	
2019	13,14%	
2020	0,12%	Média: 8,34%

0,2087

3.4. Periodicidade de revisão da política de investimentos do Plano que será oferecido ao Município (em meses): **0,3333**

3.5. A Entidade, em relação aos Planos que administra, oferece perfis de investimento aos participantes? **0,0000**

Sim Não **0,0000**

3.6. Em relação a gestão do investimentos da Entidade*: **0,1111**

3.6.1 A gestão é própria? Sim Não **0,0000**

3.6.2. A gestão é mista ou totalmente terceirizada? Se "Sim", informar: Não **0,1111**

3.6.2.1. Há relatório circunstanciado dos gastos? Sim Não **0,0000**

3.6.2.2. Há acompanhamento da qualidade com metas? Sim Não **0,0000**

3.6.2.3. Há avaliação dos custos diretos e indiretos dos serviços terceirizados? Sim Não **0,1111**

*Vide Nota Explicativa. Preencher "Sim" em apenas uma das opções: 3.6.1 ou 3.6.2.

4. QUESITOS RELACIONADOS A ESTRUTURA DE CUSTEIO DA ENTIDADE

2,1663

4.1. Informar o valor da taxa de carregamento e/ou taxa de administração para cobertura das despesas administrativas da Entidade com o Plano a ser oferecido ao Município: 0,6250

Taxa de Carregamento (incidente sobre as contribuições)	0,00%
Taxa de Administração Anual (incidente sobre o patrimônio)	0,35%

0,6250

Saldo desse Proponente:

173.033,92

4.2. Informar se haverá cobrança de aporte inicial do Município a título de antecipação de contribuições futuras: 0,6250

 Sim Não

0,6250

4.3. Informar o valor equivalente a divisão entre o valor total das despesas administrativas da Entidade e o quantitativo total de participantes da mesma. Posicionar as informações em 31/12/2020: 0,6163

182,00

0,6163

4.4. Informar o percentual equivalente a divisão entre o valor total das despesas administrativas da Entidade e o recurso total garantidor dos Planos de Benefícios. Posicionar as informações em 31/12/2020: 0,3001

108,98%

0,3001

5. QUESITOS RELACIONADOS AOS CONTROLES INTERNOS E PROCESSOS DE GESTÃO DE RISCOS DA ENTIDADE		0,8889
5.1. A Entidade Proponente possui processos decisórios devidamente estabelecidos, com responsabilidades bem definidas e mecanismos de controle?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.2. A Entidade possui área de controles internos?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.3. A Entidade possui processos de gerenciamento de riscos?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.4. A Entidade possui ouvidoria?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.5. A Entidade possui canal de denúncias?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.6. A Entidade possui selo de autorregulação?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,0000 0,0000
5.7. A Entidade possui práticas para mitigação de conflitos de interesse?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.8. A Entidade divulga os valores gastos com serviços de terceiros, tais como: administradores de carteira, assessoria jurídica, auditoria independente, consultorias e outros considerados relevantes?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111
5.9. A Entidade divulga a remuneração dos conselheiros, dirigentes e administradores consolidada ou individualmente, de forma separada dos demais encargos e salários?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,1111 0,1111

DA IDENTIFICAÇÃO DETALHADA DO PLANO DE BENEFÍCIOS

6. QUESITOS RELACIONADOS ÀS REGRAS DO PLANO DE BENEFÍCIOS A SER OFERTADO AO		1,2143
6.1. O Regulamento do Plano prevê a opção de saque à vista do valor do Saldo de Conta acumulado em nome do Participante no momento da concessão do benefício?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,2143 0,2143
6.2. O Regulamento do Plano prevê possibilidade do assistido alterar a forma de recebimento da renda mensal após a concessão do benefício?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,2143 0,2143
6.3. Informar os tipos de rendas oferecidas pelo Plano na concessão do Benefício Programado:		0,1429
6.3.1. Renda por prazo certo:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.3.2. % do saldo de contas:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.3.3. Renda pelo prazo da expectativa de vida:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,0000
6.4. O Regulamento do Plano prevê benefícios de risco:		0,2143
6.4.1. Invalidez	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.4.2. Morte	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.4.3. Sobrevivência	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.5. O Regulamento do Plano prevê cobertura adicional do risco terceirizada com seguradora:		0,2143
6.5.1. Invalidez	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.5.2. Morte	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.5.3. Sobrevivência	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0714
6.6. Informar se o Convênio de Adesão a ser utilizado pela Entidade para assinatura junto ao Município é passível de Licenciamento Automático junto à Previc:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,2143 0,2143
6.7. Informar se a Entidade é de natureza jurídica pública, conforme cadastro do CADPREVIC, oferecendo assim o Benefício Fiscal para os participantes do Plano a ser oferecido ao Município, conforme interpretação do artigo 11 da Lei nº 9.532/1997, com alterações da Lei 13.043/2014:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	0,0000 0,0000

7. QUESITOS RELACIONADOS À OFERTA E EXECUÇÃO DO PLANO DE BENEFÍCIOS A SER OFERECIDO

7.1. Informar se a Entidade alocará técnico(s), nas áreas relacionadas abaixo, para administrar o Plano de Benefícios oferecido ao Município:		0,0833
7.1.1. Atendimento ao Servidor:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0278
7.1.2. Atendimento ao Ente:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0278
7.1.3. Atendimento ao Participante:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	0,0278

7.2. Informar quais são os canais de comunicação oferecidos pela Entidade:			0,0833
7.2.1. Site próprio:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0208
7.2.2. Atendimento por telefone:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0208
7.2.3. Atendimento por email:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0208
7.2.4. Atendimento por Whatsapp:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0208
7.3. Informar se a Entidade promoverá programa de Educação Financeira e Previdenciária junto aos servidores do Município que aderirem ao Plano de Benefícios:			0,0833
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0833
7.4. Informar se a Entidade oferecerá simulador de benefícios para participantes e não participantes:			0,0833
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0833
7.5. Informar se a Entidade oferecerá simulador de benefícios considerando a migração de regime para não participantes que ingressaram antes do início do RPC e queiram se limitar ao teto:			0,0000
	<input type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Não	0,0000
7.6. A Entidade fará a divulgação do Plano de Benefícios para os servidores do Município?			0,0833
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	0,0833