

*Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

TABELA DE VALORES

Porte I - de 02 a 29 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/10/2016

Idade	Amil 200 Regional [E]	Amil 200 Regional [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]
00 a 18	173,02	190,34	203,97	231,90	255,93	316,53
19 a 23	216,28	237,93	254,96	289,88	319,91	395,66
24 a 28	270,35	297,41	318,70	362,35	399,89	494,58
29 a 33	297,39	327,15	350,57	398,59	439,88	544,04
34 a 38	312,26	343,51	368,10	418,52	461,87	571,24
39 a 43	343,49	377,86	404,91	460,37	508,06	628,36
44 a 48	429,36	472,33	506,14	575,46	635,08	785,45
49 a 53	472,30	519,56	556,75	633,01	698,59	864,00
54 a 58	590,38	649,45	695,94	791,26	873,24	1080,00
59 ou +	1033,17	1136,54	1217,90	1384,71	1528,17	1890,00

Porte II - de 30 a 99 Vidas SEM Coparticipação

Válido a partir de 01/10/2016

Idade	Amil 200 Regional [E]	Amil 200 Regional [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]
00 a 18	164,37	180,81	193,77	220,31	243,13	300,70
19 a 23	205,46	226,01	242,21	275,39	303,91	375,88
24 a 28	256,83	282,51	302,76	344,24	379,89	469,85
29 a 33	282,51	310,76	333,04	378,66	417,88	516,84
34 a 38	296,64	326,30	349,69	397,59	438,77	542,68
39 a 43	326,30	358,93	384,66	437,35	482,65	596,95
44 a 48	407,88	448,66	480,83	546,69	603,31	746,19
49 a 53	448,67	493,53	528,91	601,36	663,64	820,81
54 a 58	560,84	616,91	661,14	751,70	829,55	1026,01
59 ou +	981,47	1079,59	1157,00	1315,48	1451,71	1795,52

Porte I - de 02 a 29 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 01/10/2016

Idade	Amil 200 Regional [E]	Amil 200 Regional [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]
00 a 18	138,45	152,28	163,21	185,56	204,78	253,28
19 a 23	173,06	190,35	204,01	231,95	255,98	316,60
24 a 28	216,33	237,94	255,01	289,94	319,98	395,75
29 a 33	237,96	261,73	280,51	318,93	351,98	435,33
34 a 38	249,86	274,82	294,54	334,88	369,58	457,10
39 a 43	274,85	302,30	323,99	368,37	406,54	502,81
44 a 48	343,56	377,88	404,99	460,46	508,18	628,51
49 a 53	377,92	415,67	445,49	506,51	559,00	691,36
54 a 58	472,40	519,59	556,86	633,14	698,75	864,20
59 ou +	826,70	909,28	974,51	1108,00	1222,81	1512,35

Porte II - de 30 a 99 Vidas COM Coparticipação

Válido a partir de 01/10/2016

Idade	Amil 200 Regional [E]	Amil 200 Regional [A]	Amil 400 [E]	Amil 400 [A]	Amil 500 [A]	Amil 700 [A]
00 a 18	131,52	144,67	155,05	176,27	194,55	240,62
19 a 23	164,40	180,84	193,81	220,34	243,19	300,78
24 a 28	205,50	226,05	242,26	275,43	303,99	375,98
29 a 33	226,05	248,66	266,49	302,97	334,39	413,58

34 a 38	237,35	261,09	279,81	318,12	351,11	434,26
39 a 43	261,09	287,20	307,79	349,93	386,22	477,69
44 a 48	326,36	359,00	384,74	437,41	482,78	597,11
49 a 53	359,00	394,90	423,21	481,15	531,06	656,82
54 a 58	448,75	493,63	529,01	601,44	663,83	821,03
59 ou +	785,31	863,85	925,77	1052,52	1161,70	1436,80

REDE CREDENCIADA

Amil 200 Regional [E], Amil 200 Regional [A]

Centro	Grande SP - Leste	Outros Estados
Hospitais	Hospitais	Rede própria
H Adventista (H,PS)	H Ipiranga - Mogi das Cruzes (H,PS)	UMDI - Suzano (EL)
H Bandeirantes (H,PS)	H Mogi Dor - Mogi das Cruzes (M,PS Ob)	Laboratórios
H Cruz Azul (H,PS)	Grande SP - Norte	Lab CDB, Lab Cimerman, Lab Crya, Lab Lavoisier, Lab Sonimed, Lab UDO, Lab Digimagem, Lab Imedi, Lab Nasa, Lab Sonolayer, Inst Avançado de Imagem, Lab Cedimen, Lab Ferdinando Costa, Lab Radioclinica Tadao Mori, Lab UCD, Lab Ecoimagem, Lab Hormon, Lab Labor União, Lab Lumen, Lab Valzacchi, Lab Cytolab, Lab Sanitas, Lab Ultracron
H Paulistano (NCC)	Hospitais	
H Totalcor (H Car)	H Carlos Chagas - Guarulhos (H,M,PS)	
Zona Leste	H de Clin - Caieiras (H,M,PS,Amb)	
Hospitais	H Ipiranga I - Aruja (H,M,PS)	
H 8 de Maio (H,M,PS)	H Saude Guarulhos - Guarulhos (H,PS)	
H de Ermelino Matarazzo (H,PS)	H Stella Maris - Guarulhos (H,PS)	
H IBCC (H)	Grande SP - Oeste	
H Paranagua (H,PS)	Hospitais	
H Sao Miguel (H,PS)	H Cruzeiro do Sul - Itapevi (PS)	
H Sta Clara V Matilde (H,PS)	H Family / Semear - Taboao da Serra (H,M,PS)	
H Sta Marcelina (H,PS)	H Metropolitano - Osasco (Amb,PA)	
H Sto Expedito (H,PS)	H N S de Fatima - Osasco (H,PS)	
H Vila Iolanda Guaianases (H,M,PS)	H Nova Vida - Itapevi (H,M,PS)	
H Vitoria Analia Franco (HCB)	H Sao Francisco - Cotia (H,M,PS)	
H Vitoria Unid Avanç (Amb,PA)	H Sino Brasileiro - Osasco (H,M,PS)	
Zona Norte	Interior	
Hospitais	Hospitais	
H Paulistano Santana (PA)	Centro de Traum Ortop - Indaiatuba (PA)	
H Presidente (H,PS)	Clin Olhos Raskin - Campinas (H Of)	
Zona Oeste	CM Sao Camilo - Indaiatuba (PA)	
Hospitais	H Albert Sabin - Atibaia (H,M,PS,Amb)	
H Jardins (H,PS)	H Benef Monte Mor - Campinas (H,M,PS)	
H Metropolitano - VI Romana - SP (H,M,PS)	H Benef Sta Gertrudes - Cosmopolis (H,M,PS)	
H Metropolitano Butanta (H,PS)	H Boldrini - Campinas (PS,H O)	
H Metropolitano Inf (Amb,PA)	H Bom Samaritano - Artur Nogueira - SP (H,M,PS)	
H Metropolitano Lapa - Unid Clin Cirurg (Amb)	H Celso Pierro - Campinas (H,M,PS)	
H Metropolitano Unid Avanc Butanta (Amb)	H Dia Oftalmologico - Jundiai (PS,H Of,Amb)	
H Serra Mayor (H,PS)	H Evangelico - Sorocaba (H,PS,Amb)	
Zona Sul	H Galileo - Valinhos (H,M,PS)	
Hospitais	H HAOC - Indaiatuba (H,M,PS)	
AACD (H,AOP)	H Madre Theodora - Campinas (H,M,PS,Amb)	
Clin Maia V Mariana (H)	H Madre Theodora - Sumaré - SP (PS)	
H Alvorada Moema (H Ort)	H Metropolitano - Campinas (H,PS)	
H da Luz Azevedo Macedo (Amb)	H N S do Mont Serrat - Salto (H,M,PS)	
H da Luz Rodrigues Alves (Amb)	H Oftalmologico - Sorocaba (PS,H Of)	
H da Luz Sto Amaro (H,M,PS)	H Samaritano - Hortolandia - SP (H,PS)	
H da Luz Sto Amaro II (PA)	H Samaritano - Sorocaba - SP (H,M,PS,Amb)	
H da Luz V Mariana (H,M,PS)	H Sao Camilo - Itu (H,M,PS,Amb)	
H de Olhos Paulista Paraiso (H,PS)	H Sao Francisco - Americana (H,M,PS,Amb)	
H Dom Antonio Alvarenga (H,PS)	H Sao Francisco - Bragança Paulista (H,M,PS)	
H Rim e Hipertensao (H)	H Sarina Rolim Caracante - Sorocaba (PS,H O)	
H Ruben Berta (H,PS)	H Sirio Libanes - Itatiba (H,M,PS,Amb)	
ABCD	H Sta Elisa - Jundiai (H,M,PS,Amb,PA)	
Hospitais	H Sta Igués - Indaiatuba (H,M,PS)	
H ABC - Diadema (Amb,PA)	H Sta Lucinda - Sorocaba (H,M)	
H ABC - SBC (Amb,PA)	H Sta Sofia - Campinas (H)	
H ABC - SCS (Amb)	H Sta Tereza - Campinas (H,M,PS)	
H ABC Cirurgica - SBC (H,PS)	H Sto Antonio - Votorantim (H,M,PS)	
H ABC III - Sto Andre (PA)	Inst Penido Burnier - Campinas (H Of)	
H ABC Mat Inf - SBC (H,M,PS)	Sta Casa - Braganca Paulista (H,M,PS,Amb)	
	Sta Casa - Itatiba (H,M,PS)	

H Bartira - Sto Andre	(H,PS)	Sta Casa - Louveira	(H,M,PS)
H Central - SCS	(H,PS)	Sta Casa - Vinhedo	(H,PS)
H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires	(H,M,PS)		
H Sao Bernardo - SBC	(H,PSA)		
H Sao Lucas - Diadema	(H,PS)		
Sta Casa - Maua	(H,M,PS)		

Amil 400 [E], Amil 400 [A]

Centro		Litoral		Interior	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H Sta Isabel	(H,PS)	Benef Port - Santos	(H,PS)	Amhpla - Piracicaba	(H,M,PS,Amb)
H Totalcor	(H,PS,H Car)	H Ana Costa - Cubatao	(PS)	Campinas Day H - Campinas	(H)
Zona Leste		H Ana Costa Dr Aloísio Fernandes - Santos	(H,M,PS)	CM - Campinas	(H,PS)
Hospitais		H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente	(PS)	H Alvorada - Jacarei	(H,M,PS)
H Cema	(H,PS)	H Ana Costa Pres Kennedy - Praia Grande	(PS)	H Ant Rocha Marmo - S J Campos	(H,M,PS)
H Sta Virginia	(H,PS)	H de Clin - Sao Sebastiao	(H,M,PS)	H Antonio Afonso - Jacarei	(H,M,PS)
H Villa Lobos	(H,PS)	H Dia Canto do Forte - Praia Grande	(H,Amb)	H Frei Galvao - Guaratingueta	(H,M,PS)
H Vitoria Analia Franco	(H,M,PS,HCb)	H do Gonzaga - Santos	(H,PS)	H Novo Atibaia - Atibaia	(H,M,PS,Amb)
Zona Norte		H Sao Lucas - Santos	(H,M,PS)	H Pio XII - S J Campos	(H,PS)
Hospitais		H Vitoria - Santos	(H)	H Pitangueiras - Jundiá	(H,M,PS,Amb)
H Nipo Brasileiro	(H,M,PS)			H Policlín - Caçapava	(H,M,PS)
H San Paolo	(H,M,PS)			H Policlín - S J Campos	(H,M,PS)
Zona Oeste				H Policlín - Taubate	(H,M,PS)
Hospitais				H Pro Infancia - S J Campos	(H,PSI)
H das Clinicas	(H,PS)			H Prontil - S J Campos	(H,PSI)
H Itamaraty Rebouças	(H,PS)			H Psiquiatrico Sta Cruz - Salto de Pirapora	(H Psiqu)
Zona Sul				H Regional - Taubate	(H,PS)
Hospitais				H Sao Francisco de Assis - Jacarei	(H,M,PS)
Graacc	(H)			H Sao Jose - S J Campos	(H,M,PS)
H da Criança Jabaquara	(H,PSI)			H Sao Lucas - Rib Preto	(H,PS)
H da Cruz Vermelha	(H,PS)			H Sao Lucas Ribeirania - Rib Preto	(H,PS)
H Paulista	(H,PS)			H Sinha Junqueira - Rib Preto	(M,PS Ob)
H Sao Camilo Ipiranga	(H,PS)			H Sta Filomena - Rio Claro	(H,M,PS,Amb)
H Sao Luiz Jabaquara	(H,PS)			H Vera Cruz - Campinas	(H,M,PS)
H Sao Paulo	(H,PS)			H Vivalle - S J Campos	(H,PS)
H Sao Rafael	(H)			Inst Bairral Psiquiatria - Itapira	(PS,H Psiqu)
H Sepaco	(H,M,PS)			Sao Francisco Day H - Campinas	(H)
H Sta Cruz	(H,PS)			Sta Casa - Aparecida	(H,M,PS)
H Sta Paula	(H,PS)			Sta Casa - Guaratingueta	(H,M,PS)
H Sta Rita	(H,PS)			Sta Casa - Itapira	(H,M,PS)
H Vidas Alta Complexidade	(H,M,PS)			Sta Casa - Limeira	(H,M,PS,Amb)
ABCD				Sta Casa - Lorena -SP	(H,M,PS)
Hospitais				Sta Casa - Porto Feliz	(H,M,PS)
Benef Port - Sto Andre	(H,M,PS)			Sta Casa - S J Campos	(H,M,PS)
H America - Maua	(H,M,PS)			Sta Casa - Salto de Pirapora	(H,PS)
H Assunção - SBC	(H,PS)			Sta Casa - Sao Roque	(H,M,PS)
H Christovao da Gama - Sto Andre	(H,M,PS)			Sta Casa - Valinhos	(H,M,PS)
H Vital - Maua	(H,PS)			Laboratórios	
Grande SP - Oeste				Lab CDB, Lab Cimerman, Lab Crya, Lab Delboni Auriemo,	
Hospitais				Lab H Paulistano, Lab Lavoisier, Lab Megaimagem, Lab	
H Cruzeiro do Sul - Osasco	(H,M,PS)			Sonimed, Lab UDO, Lab Digimagem, Lab Imedi, Lab Nasa,	
				Lab Sonolayer, Inst Avançado de Imagem, Lab Cedimen,	
				Lab Ferdinando Costa, Lab Radioclinica Tadao Mori, Lab	
				UCD, Lab Ecoimagem, Lab Hormon, Lab Labor União, Lab	
				Lumen, Lab Valzacchi, Lab Cytolab, Lab Sanitas, Lab	
				Ultracron, Inst Anal Clin de Santos, Lab Gonzaga, Lab	
				Pasteur, Lab Quaglia	

Amil 500

Centro		Zona Norte		Zona Sul	
Hospitais		Hospitais		Hospitais	
H 9 de Julho	(H,PS)	H Sao Camilo Santana	(H,PS)	H do Coração Paraiso	(H,PS)
H Inf Sabara	(H,PS)	Zona Oeste		H Sta Joana	(M,PS Ob)
H Sta Catarina	(H,PS)	Hospitais			
		H Sao Camilo Pompeia	(H,PS)		

Amil 700

Centro	Zona Leste	Zona Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H AC Camargo	(H) H Sao Luiz Analia Franco	(H,PS) H Sao Luiz Itaim (H,M,PS)
H Oswaldo Cruz	(H,PS)	
H Pro Matre Paulista	(M,PS Ob)	ABCD
H Samaritano - SP	(H,M,PS) Hospitais	Hospitais
	H Incor	(H,PS) H Brasil - Sto Andre (H,PS)
	H Leforte	(H,PS)
	H Sao Luiz Morumbi	(H,PS) Laboratórios
		Lab A+ Med, Lab Cura, Lab Salomao e Zoppi

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar **M:** Maternidade **PS:** Pronto Socorro **H Of:** Hospital Oftalmológico **Amb:** Ambulatório **H Psiqu:** Hospital Psiquiátrico **PSA:** Pronto Socorro - Adulto **PS Ob:** Pronto Socorro Obstétrico **EL:** Exames Laboratoriais **PA:** Pronto Atendimento **PSI:** Pronto Socorro Infantil **H Ort:** Hospital Ortopedia **H O:** Hospital Oncológico **H Car:** Hospital Cardiologia **AOP:** Ambulatório Ortopédico Pediátrico **HCB:** Exclusivo para Cirurgia Bariátrica **NCC:** Neurocirurgia e Cirurgia de Coluna

Rede Referenciada:

- **Unidades avançadas** - veja na imagem anexo os endereços e as especialidades de cada uma - Clique aqui...

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

- ▶ R\$ 50,00 Por Contrato

Formação do Grupo

- ▶ **PME** de 02 a 99 vidas.
- ▶ Mínimo de 01 titular com vínculo mais 01 dependente.

Composição

- ▶ **Titulares:** sócios até 68 anos 11 meses e 29 dias, proprietários (quando a empresa for uma firma individual) e funcionários com vínculo (FGTS) verificar TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- ▶ **Dependentes diretos:** Cônjuge ou companheiro (a), filhos naturais ou adotivos, enteados até 58 anos 11 meses e 29 dias e filhos inválidos sem limite de idade. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- ▶ **Dependentes Indiretos até o 3º grau de parentesco consanguíneo:** Pai, mãe, irmãos, avós, netos, tios, sobrinhos e bisnetos, limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- ▶ **Dependentes Indiretos até o 2º grau de parentesco por afinidade do titular:** Sogra, sogro, genro, nora, padrasto, madrastra, cunhado (a) e conchudo (a), limitados a 58 anos 11 meses e 29 dias. Para dependentes entre 59 e 68 anos, verificar a TABELA PARA VIDAS A PARTIR DE 59 ANOS.
- ▶ **Estagiários:** Aceitação com idade a partir de 16 anos e até 58 anos 11 meses 29 dias. A partir da 2ª vida, todos entram para contagem de vidas.
- ▶ **Entidades:** Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constante do FGTS.

Tipo de Contratação

- ▶ A contratação poderá ser Total ou Parcial.
- ▶ A escolha de categoria de plano é livre para os titulares. Os dependentes não poderão escolher planos diferentes do Titular.

Regras Gerais

- ▶ Nos contratos com algum beneficiário do Grupo Amil, Next ABC, Next Guarulhos e Next Sul, ativo ou cancelado até 30 dias em sistema, só serão comissionadas às vidas novas, e deverá obrigatoriamente ser comercializado em CNPJ novo. Neste caso será necessário o envio do valor referente à primeira parcela dos beneficiários advindos do grupo Amil no ato do protocolo. Contratos com beneficiários oriundos do Grupo Amil, Next ABC, Next Guarulhos e Next Sul, cancelados a mais de 30 dias em sistema, a comissão será integral.
- ▶ Acima de 59 anos, aceitação para o sócio da empresa que esteja no contrato social + seu conjugue, com idade limitada à 68 anos 11 meses e 29 dias. Aceitação para proprietários de firma individual e funcionários acima de 59 anos, conforme tabela "Para Vidas acima de 59 anos" no manual do corretor.
- ▶ Nos processos a partir de 30 vidas será necessário preenchimento do layout e declaração de informações de saúde.
- ▶ Empresa de segurança armada ou motoboy: Não tem aceitação.
- ▶ Empresas de atividades médicas só tem aceitação nos processos de 02 a 29 vidas.
- ▶ **O Grupo Amil não envia boletos via correio, a empresa deve se cadastrar e imprimir o boleto no site mensalmente.**
- ▶ Empresa com CNPJ ativo em qualquer produto, poderá ser comercializada com o mesmo CNPJ em um outro produto, caso o novo contrato não contenha vidas do contrato atual, apenas nova população.
- ▶ Para contratação de empresas com CNPJ EIRELI as regras de aceitação e aproveitamento de carência a partir de 01/09/2016 passam a ser iguais as empresas com contrato social.

Regras de Coparticipação

▶

Procedimentos	Amil 200	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Consultas eletivas e clínicas	15,00	20,00	25,00	35,00
Consultas hospitalar – PS	30,00	40,00	50,00	70,00
Exames básicos	30,00	40,00	50,00	70,00
Exames especiais	150,00	150,00	150,00	150,00
Procedimentos básicos	30,00	40,00	50,00	70,00
Procedimentos especiais	150,00	150,00	150,00	150,00
Psicoterapia	15,00	20,00	25,00	35,00
Fonoaudiologia	15,00	20,00	25,00	35,00
Fisioterapia	15,00	20,00	25,00	35,00
Nutrição	15,00	20,00	25,00	35,00
Internação	160,00	R\$ 200,00	R\$ 250,00	R\$ 350,00

Documentos Necessários

- ▶ **Empresa:** cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) ou Cadastro Específico do INSS (CEI) com tempo de constituição mínimo de 3 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário).
Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta “plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos” e cópia do RG ou CNH do procurador.
- ▶ **Titular** – Funcionário recém-contratado em até 30 dias deverá enviar cópia simples das três páginas da carteira de trabalho (foto, qualificação civil e registro).
- ▶ **Dependentes:** Apresentar cópia de documentação para comprovar o grau de parentesco com o titular.
 1. **Cônjuge:** Documento de identificação do beneficiário, junto com a Declaração de União Estável, Documento de identificação de filhos em comum ou certidão de casamento.
 2. **Filhos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove o nome do titular como pai/mãe.
 3. **Enteados:** Documento de identificação que comprove a filiação com o cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge com o titular (vide item 1).
 4. **Pais:** Documento de identificação do beneficiário e do titular, que comprove o parentesco com o titular.
 5. **Irmãos:** Certidão de nascimento ou documento de identificação que comprove os pais em comum com o titular.
 6. **Neto (a):** Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do titular como avô (ó) ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais do beneficiário, comprovando que o beneficiário é filho do filho do titular.
 7. **Bisneto (a):** Certidão de nascimento do beneficiário com o nome do filho do titular como avô (ó), junto com o documento do filho do titular ou documento de identificação que comprove a filiação do beneficiário, junto com o documento de identidade dos pais e dos avós do beneficiário, comprovando que o beneficiário é neto do filho do titular.
 8. **Avós:** Documento de identificação do beneficiário, junto com a Certidão de nascimento do titular onde conste o nome dos avós ou documento de identificação dos pais do titular para comprovação do parentesco.
 9. **Tios:** Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do titular, comprovando que o tio possui a mesma filiação dos pais do titular.
 10. **Sobrinhos:** Documento de identificação do beneficiário com o nome dos seus pais e documento de identificação dos pais do beneficiário, onde conste a mesma filiação do titular, comprovando que o sobrinho é filho de irmão do titular.
 11. **Sogro (a):** Documento de identificação que comprove a paternidade do cônjuge do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio cônjuge (vide item 1).
 12. **Genro e Nora:** Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o filho (a) do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do próprio filho (a).
 13. **Padrasto e Madrasta:** Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o pai/mãe do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do pai/mãe.
 14. **Cunhado (a) e concunhado (a):** Documento de identificação que comprove o vínculo marital com o irmão (a) do titular, junto com a documentação que comprove o parentesco do irmão (a).
- ▶ **Estagiários** Cópia do RG e CPF e do Contrato de estágio assinado e carimbado pela Instituição de Ensino e pela empresa empregadora.
- ▶ **Entidades:** Estatuto Social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e guia quitada e relação do FGTS mais recente para comprovação de vínculo dos funcionários.
- ▶ **Empresa com atividade rural** - Cópia do CNPJ atual, DECA e INCRA (Certificado de Cadastro de Imóvel Rural).

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

- ▶ Aditivo de redução máxima de carência - assinatura obrigatória do responsável pela empresa (faz parte integrante da proposta).
- ▶ Contrato Pessoa Jurídica PJ118-A - assinatura obrigatória do responsável pela empresa.
- ▶ Declaração de regularidade para MEI/CEI- assinatura obrigatória do responsável pela empresa com firma reconhecida - Clique aqui
- ▶ ERRATA - Proposta Contratual PJ 118-A - Plano Amil 200 - assinatura obrigatória do responsável pela empresa quando houver opção pelo plano Amil 200 - Clique aqui
- ▶ Aditivo de redução máxima de carência do plano **DENTAL** - assinatura obrigatória do responsável pela empresa quando houver adesão ao plano odonto - Clique aqui
- ▶ Retificação (parte integrante da proposta) - assinatura obrigatória do responsável pela empresa e preenchimento completo sempre que houver alguma informação à ser corrigida
- ▶ Ficha de adesão para beneficiários 118A nos contratos de 02 à 29 vidas - assinatura obrigatória do titular - Clique aqui
- ▶ Termo de coligada que deve acompanhar as propostas PME fechadas na condição (COLIGADAS) - Clique aqui
- ▶ Declaração de informações de saúde para grupos de 30 a 99 vidas – assinatura obrigatória do responsável pela empresa - Clique aqui
- ▶ Layout TXT para processos a partir de 30 vidas - Clique aqui

Dados da Proposta

- ▶ **A Proposta Contratual**, assim como os aditivos e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na clausula de ADM.
- ▶ É obrigatório o preenchimento do campo de e-mail da empresa na proposta contratual.
- ▶ **A Ficha de Adesão** com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário que deverá ser assinada pelo Titular.
Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos dependentes e da mãe.
A Ficha de Adesão / Movimentação Cadastral - que faz parte do contrato servirá apenas para 01 titular e 03 dependentes, se houver número diferente deste deverão

ser solicitadas fichas de adesão em separado.

- ▶ O endereço da **ficha de adesão** deve ser o **endereço residencial** de cada titular. Não podendo ser o mesmo endereço da empresa.
- ▶ As folhas de RETIFICAÇÃO e RATIFICAÇÃO devem ser assinadas sem preenchimento. Toda e qualquer proposta Pessoa Jurídica que utilizar deste instrumento é necessário que seja enviada todas as vias da mesma, caso contrato será devolvido com pendência e não será cadastrado.

Mudança de Faixa Etária

- ▶ Se o início de vigência da proposta coincidir com o mês do aniversário do beneficiário, a proposta deverá ser preenchida com o valor da faixa etária antiga. Quando o início de vigência for posterior ao mês de aniversário deverá ser preenchida com o valor da nova faixa etária.

Vigência / Vencimento

- ▶ Para processos com até 29 vidas, será considerado o prazo de 10 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.
- ▶ Para processos de 30 a 99 vidas, será considerado o prazo de 15 dias a partir da data do protocolo na Operadora, para a vigência da empresa.
- ▶ Vencimento 30 dias após a vigência.

Prazo de Entrega das Propostas

- ▶ Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.

Área de Comercialização

- ▶ Pode ser comercializado para empresas com CNPJ de qualquer estado desde que **51%** da massa residam no Estado de São Paulo, nos casos em que a empresa tenha o CNPJ de fora do estado de São Paulo, será obrigatório o comprovante de endereço dos beneficiários. **Exceto no Estado da Bahia**, onde não pode ser comercializado de forma alguma.

Área de Utilização

- ▶ O Plano **Amil 200 Regional** terá abrangência regional somente nas cidades: Americana, Artur Nogueira, Arujá, Atibaia, Barueri, Bragança Paulista, Caieiras, Cajamar, Campinas, Carapicuíba, Cosmópolis, Cotia, Diadema, Embu, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Guarulhos, Holambra, Hortolândia, Indaiatuba, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Itatiba, Itu, Jaguariúna, Jandira, Jundiá, Louveira, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Monte Mor, Morungaba, Nova Odessa, Osasco, Paulínia, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salto, Santa Bárbara D'oeste, Santana do Parnaíba, Santo André, Santo Antônio de Posse, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Paulo, Sorocaba, Sumaré, Suzano, Taboão da Serra, Valinhos, Vinhedo e Votorantim.
- ▶ A partir do **Amil 400** os planos são de abrangência Nacional.

Tabela Para Vidas Acima de 59 Anos

- ▶ Tabela para proprietários de firma individual - **empresas MEI e ME**, funcionários e seus dependentes

Quantidade de beneficiários	Quantidade máxima de beneficiários entre 59 e 68 anos
De 02 a 09 vidas	01 beneficiário
De 10 a 19 vidas	02 beneficiários
De 20 a 29 vidas	03 beneficiários
De 30 a 65 vidas	04 beneficiários
De 66 a 85 vidas	05 beneficiários
De 86 a 99 vidas	06 beneficiários

- ▶ Caso não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários ou o limite de idade ultrapassado, o corretor deverá solicitar o formulário de estudos para nossa área técnica.
 - Após processo de estudo não existirá a reserva de mercado, e o prazo para realização do estudo é de até 05 dias.
 - A empresa deverá assinar 02 vias do estudo de valores e rubricar todas as páginas.
 - O prazo de validade do estudo é de 60 dias.

Exemplos de Reembolso

▶

Exemplos de reembolsos para consultas				
A partir do nível 400, todos os planos da Amil possuem reembolso				
Planos	Amil 400	Amil 400	Amil 500	Amil 700
Valor	70,00	70,00	105,00	175,00

Diferenciais de Coberturas

- ▶ Tele atendimento Amil - um canal de comunicação permanente 24 horas por dia, com equipe médica de plantão preparada para orientar o cliente.
 - Amil na Internet - canal de comunicação online em tempo real sobre serviços, informações, rede e segunda via de documentos.
- ▶ UCP - Unidade de Correção Postural - centro de diagnóstico, tratamento e prevenção das patologias posturais, com serviços de fisioterapias avançadas revertendo quadros clínicos graves e evitando até a realização de cirurgias.
- ▶ Gestão de saúde Amil - uma visão médica de 360°: tem como objetivo não apenas tratar as doenças, mas também utilizar todos os recursos para preveni-las.
 - Programa de prevenção e Educação ao Diabetes, Programa de Atividade Física ao Ar Livre, Programa Peso Saudável, Programa de Atividade Física para Idosos, Programa Antitabagismo PREV-FUMO, Programa de Mudança de Estilo de Vida.
- ▶ SIS - Sistema Inteligente de Saúde: Clínica de tabagismo, Clínicas de Planejamento Familiar, Clínicas de pré-operatório, Clínicas de Cuidado da Dor, Unidade de Terapia Quimioterápica e Imunológica, Unidade Postural, Programa de Acompanhamento de Gestação de Alto Risco, Hospitais especializados, Sistema de Transporte Inter Hospitalar, Telemedicina.

Benefícios Opcionais

- ▶ **Amil Dental** - Opcional em todos os planos.
 - Na contratação do plano de saúde + dental, o custo por pessoa é de **R\$ 25,00** no processos de 02 à 29 vidas, e **R\$ 22,00** nos processos de 30 à 99 vidas.
- ▶ **Resgate Saúde** - Opcional a partir do plano Amil 400 será cobrado o valor de **R\$ 20,00** por titular (dependentes terão direito ao benefício sem custo adicional) - Remoção de pacientes em estado grave, com problemas cardiológicos, neurológicos e poli traumatismos, verdadeiras UTI's móveis aéreas e terrestres, equipada com a melhor qualidade e tecnologia.
- ▶ **Multiviagem** - Opcional a partir do plano Amil 400 será cobrado o valor de **R\$ 20,00** por titular (dependentes terão direito ao benefício sem custo adicional)- benefício dirigido ao cliente em viagem ao exterior, garantindo cobertura para atendimento médico de urgência, emergência hospitalar e extra-hospitalar, além de internações de

urgência e emergência.

Telefones Úteis

- ▶ Central de atendimento ao corretor: 4689-8363
- ▶ Central de relações empresariais: 3003-1332 Capitais e Regiões Metropolitanas ou 0800.703-9800 para as Demais Regiões
- ▶ Central de atendimentos para Deficientes Auditivos: 0800.021.1001
- ▶ Central de Serviços: 3004-1000

Movimentação Cadastral

- ▶ Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão, nascimento, casamento ou adoção), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - 3003-1332 ou via site

Cancelamento do Contrato

- ▶ Caso a Contratante solicite o cancelamento do contrato, antes de transcorrido o prazo mínimo de 12 (doze) meses de vigência, ficará sujeita ao pagamento de multa rescisória à Contratada no valor correspondente a 50% (cinquenta por cento) das contraprestações vincendas até o término do referido prazo mínimo de vigência, sem prejuízo do pagamento de todas as demais obrigações e encargos contratuais devidos até a data da extinção do contrato, aqui incluídos os valores relativos a coparticipação e franquia, ainda que futuramente exigidos.

}

Taxa de Cadastro R\$ 50,00 Por Contrato

Regras Gerais Nos contratos com algum beneficiário do Grupo Amil, Next ABC, Next Guarulhos e Next Sul, ativo ou cancelado até 30 dias em sistema, só serão comissionadas às vidas novas, e deverá obrigatoriamente ser comercializado em CNPJ novo.

Neste caso será necessário o envio do valor referente à primeira parcela dos beneficiários advindos do grupo Amil no ato do protocolo.

Contratos com beneficiários oriundos do Grupo Amil, Next ABC, Next Guarulhos e Next Sul, cancelados a mais de 30 dias em sistema, a comissão será integral.

[O Grupo Amil não envia boletos via correio, a empresa deve se cadastrar e imprimir o boleto no site mensalmente.](#)

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.