

## TABELA DE VENDAS PROMOCIONAL - PLANO DE SAÚDE INDIVIDUAL OU FAMILIAR SALVADOR - BA

Para contratos assinados de 01/07/2019 a 31/12/2019

NOSSE PLANO - AMBULATORIAL		SEM COPARTICIPAÇÃO		REFERÊNCIA	
COPART	ASSISTÊNCIA	Médica 1	Médica 2		
REGISTRO/ANOS	478.87817-8	965-1	436.06201-1		
Cód. Plano	9624	9651	9574		
0 A 18 ANOS	R\$ 116,51	R\$ 119,72	R\$ 1.696,57	R\$ 2,21	R\$ 10,92
19 A 23 ANOS	R\$ 154,14	R\$ 158,39	R\$ 2.239,45	R\$ 2,21	R\$ 10,92
24 A 28 ANOS	R\$ 176,02	R\$ 180,88	R\$ 2.575,37	R\$ 2,21	R\$ 10,92
29 A 33 ANOS	R\$ 196,61	R\$ 202,04	R\$ 2.884,40	R\$ 2,21	R\$ 10,92
34 A 38 ANOS	R\$ 207,03	R\$ 212,75	R\$ 3.028,61	R\$ 2,21	R\$ 10,92
39 A 43 ANOS	R\$ 232,69	R\$ 239,13	R\$ 3.422,33	R\$ 2,21	R\$ 10,92
44 A 48 ANOS	R\$ 285,04	R\$ 292,93	R\$ 4.175,23	R\$ 2,21	R\$ 10,92
49 A 53 ANOS	R\$ 396,20	R\$ 407,17	R\$ 5.761,81	R\$ 2,21	R\$ 10,92
54 A 58 ANOS	R\$ 534,86	R\$ 549,68	R\$ 7.778,44	R\$ 2,21	R\$ 10,92
59 ANOS OU MAIS	R\$ 695,32	R\$ 714,58	R\$ 10.111,97	R\$ 2,21	R\$ 10,92

  

PLANOS ODONTOLÓGICOS SEM COPARTICIPAÇÃO		VALOR PROMO	VALOR
REGISTRO/ANOS	478.87817-8	436.06201-1	471.47414-1
De "00 a 18" a "19 a 23"	32,30%	32,00%	0,00%
De "19 a 23" a "24 a 28"	14,20%	15,00%	0,00%
De "24 a 28" a "29 a 33"	11,70%	12,00%	0,00%
De "29 a 33" a "34 a 38"	5,30%	5,00%	0,00%
De "34 a 38" a "39 a 43"	12,40%	13,00%	0,00%
De "39 a 43" a "44 a 48"	22,50%	22,00%	0,00%
De "44 a 48" a "49 a 53"	39,00%	38,00%	0,00%
De "49 a 53" a "54 a 58"	35,00%	35,00%	0,00%
De "54 a 58" a "59 ou mais"	30,00%	30,00%	0,00%

### Notas:

- Assistência Médica 1: Plano de assistência médica com desconto no valor da mensalidade, em caso de contratação concomitante do plano de assistência odontológica.
- Assistência Médica 2: Plano de assistência médica sem desconto no valor da mensalidade, em caso de não contratação concomitante do plano de assistência odontológica.

### Observações:

- A contratação do plano de assistência odontológica será realizada por instrumento próprio, em termo de adesão distinto do plano de assistência médica.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, a partir de 02 (duas) vidas, poderão sofrer desconto de até 5% (cinco por cento) no valor de sua mensalidade no ato da contratação.
- Os planos de assistência médica para grupos familiares, a partir de 02 (dois) vidas, poderão sofrer desconto de até 100% (dez por cento) no valor de sua mensalidade no ato da contratação.
- Os preços contidos na tabela dos produtos "Nosso Plano - Ambulatorial" e "Referência" abrangem exclusivamente a cobertura de assistência médica. Os valores relativos aos produtos de assistência odontológica estão contidos na tabela "Planos Odontológicos".

### Atenção!

- Para os descontos do Plano Familiar, só será considerada a quantidade de beneficiários inscritos no ato da contratação. Caso haja inclusões posteriores à contratação, não haverá incidência de novo desconto. Caso haja cancelamento posterior à contratação e que faça o contrato não se classificar mais no grupo de desconto, o mesmo será reduzido ou até mesmo deixará de ser aplicado.
- Na tabela acima à direita estão contidos os índices de reajuste por mudança de faixa etária, permitindo assim o pleno conhecimento da mudança do valor de sua mensalidade em decorrência da variação de idade.

### - O PLANO AMBULATORIAL NÃO SOBRE INTERNÇÃO HOSPITALAR DE QUALQUER NATUREZA.

Após a devida análise do presente instrumento, DECLARO, para os devidos fins, estar ciente dos índices de reajuste por faixa etária a serem implementados no plano de saúde ora contratado, de acordo com a variação das faixas etárias estabelecidas neste documento, em plena conformidade com os termos do contrato e da legislação aplicável.

SALVADOR - BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Contratante ou Responsável Legal