



REGRAS GERAIS

Todas as propostas deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe. A Amil não encaminha o orientador para o segurado, o corretor precisa retirar junto com a proposta Responsável do Contrato de beneficiários menores de 18 anos pode ser pai, mãe, tutor, avós paternos e maternos. Quando for maiores de 18 anos somente o mesmo poderá assinar o contrato, porém o responsável financeiro poderá ser pai ou mãe, devidamente comprovado através de correspondência.

A Amil contata o cliente para confirmação das informações do contrato e declaração de saúde.

Este contato ocorre em um período máximo de até 15 dias, caso a Amil não consiga falar com o cliente neste período, o contrato é automaticamente cancelado, sem aviso prévio.

Principais dificuldades, ocasionando o cancelamento da proposta: - Telefone não é do cliente e sim da corretora; / - Cliente não retorna as ligações quando a Amil deixa recado; / - Cliente em viagem ou o número do telefone está incorreto; / - A via do cliente não está em seu poder, ou a numeração da proposta não coincide com a numeração protocolada na Amil;

As vendas através do corretor de seguros para **ex-clientes Amil - Pessoa Física**, deverão ser efetuadas após o período de 76 dias contados da data do cancelamento; caso contrário será considerado **Venda Administrativa**.

As vendas através do corretor de seguros para **ex-clientes Amil - Pessoa Jurídica** deverá ser efetuada após o período de 30 dias contados da data do cancelamento; caso contrário será considerado **Venda Administrativa**.

Todo contrato com beneficiários acima de 58 anos 11 meses e 29 dias deverão ser entregues com cheque do cliente, cônjuge, filho ou dinheiro.

Pagamento somente através de boleto bancário, desconsiderar o campo de preenchimento para Débito Automático no contrato; Beneficiários acima de 58 anos 11 meses e 29 dias, não é preciso assinar os PRCs 249, 250 e 251;

Amil Dental Individual ou Familiar **preencher proposta do Dental** - não preencher qualquer informação do dental na proposta de saúde.

Reembolso - A solicitação de reembolso é feita diretamente com a agência Amil, a validade do recibo é de 30 dias, passado esse prazo perde o direito ao reembolso.

CO-PARTICIPAÇÃO - Pago pelo beneficiário em consultas médicas o valor de R\$ 12,00 e em pronto-socorro o valor de R\$ 24,00. Valor este que será cobrado posteriormente na mensalidade do seguro.

CONTRATOS E/OU ADITIVOS VIGENTES

Carta de orientação ao beneficiário que dispõe sobre o preenchimento da Declaração de Saúde padronizado pela ANS.

Aditivo Amil 2007 - Planos de rede credenciada e reembolso PJ 106 A e B e PF 106 B, assinatura obrigatória;

PRC 249 - Redução válida para os clientes que não tenham planos de saúde, e idade limitada de até 58 anos;

PRC 250 - Redução válida para clientes, com permanência mínima de 03 a 11 meses no plano anterior; e idade limitada de até 58 anos;

PRC 251 - Redução válida para os clientes, com permanência mínima de 12 meses no plano anterior; e idade limitada de até 58 anos;

Os titulares e dependentes serão cadastrados no mesmo PRC.

VIGÊNCIA / VENCIMENTO

vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias contados da data de assinatura do contrato.

AVALIAÇÃO MÉDICA

Os **beneficiários maiores de 58 anos 11 meses e 29 dias e/ou com massa corpórea (IMC) igual ou maior que "35"**, deverão realizar a entrevista qualificada antes do preenchimento do contrato. Entrar em contato com a central de agendamento e marcar a entrevista, a declaração de saúde da proposta deverá vir somente assinada, sem preenchimento algum, anexar também à declaração que será entregue pelo médico no dia da entrevista.

A validade da entrevista é de 14 dias.

Atenção: O médico não orienta o segurado assinar a declaração de saúde.

ABRANGENCIA REGIONAL - Somente para os planos Next 10 - Baixada Santista, Barueri, Carapicuíba, Cubatão, Diadema, Guarujá, Guarulhos, Itapevi, Jandira, Mauá, Osasco, Ribeirão Pires, Santo André, São Bernardo, São Caetano e Taboão da Serra.

ABRANGENCIA NACIONAL - A partir do Blue I poderá ser comercializado para as cidades: Rio de Janeiro, Goiás, Paraná, Ceará, Distrito Federal com a tabela de São Paulo

DIFERENCIAIS DE COBERTURAS

Cobre Acupuntura, cumprir carência de 180 dias dependendo do aditivo, e cobre RPGApós 24 horas da assinatura da proposta o cliente está coberto para Urgência e Emergência..

BENEFÍCIOS ADICIONAIS/OPCIONAIS

Amil Dental I - cobertura integral para consultas, urgências, prevenção, radiologia, periodontia, restauração, cirurgia e endodontia. Já incluso nos planos Amil 130, Amil 140 e 140 Plus.

Amil Dental II Plus - possui toda a cobertura do Amil Dental I e mais cobertura integral para prótese. Já incluso nos planos Amil 160 I, II e III.

Amil Resgate Saúde (Remoção inter hospitalar) - Contratar somente para os planos Next 10, Blue I, II e Gold, Amil 130 e 140, nos demais já esta incluso sem custo adicional. **R\$ 10,50** por beneficiário.

Amil Multiviagem Assistência em viagem ao Exterior para atendimentos de Urgência e Emergência - Central Miami - 55 - 21- 2508-1000 informações dos locais para atendimento. Só não terão o atendimento, os países que não tiverem hospitais. Já incluso sem custo adicional nos planos Amil 140, 140 Plus, Amil 160 I, II e III.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Cópia do RG e CPF do titular inclusive quando for responsável legal, quando for criança cópia da certidão de nascimento.

Para **estrangeiros** é obrigatória a apresentação do RNE ou CPF e comprovante de residência em nome próprio ou dos pais com comprovação de vínculo familiar.

Local para realização da entrevista - Total Care - Avenida das Nações Unidas, 11541 - 3º andar - Conj. 31/32 - Brooklin Novo e na Rua Cincinato Braga, 340 - 17º andar - Bela Vista.

Central de Reembolso: 3061-1006

Após a data e assinatura da proposta o prazo máximo de entrega da mesma é de 48 horas de segunda a sexta-feira.

TAXA DE CADASTRO

Não tem taxa

| INDIVIDUAL | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------|--------------|------------|--------------|---------------|----------------|---------------|---------------|------------|-------------|--------------|
| Faixa Etária | Next 10 ENF | Next 10 APTO | Blue I ENF | Blue II APTO | Amil 130 APTO | Blue Gold APTO | Amil 140 APTO | 140 Plus APTO | 160 I APTO | 160 II APTO | 160 III APTO |
| Até 18 | 86,68 | 94,03 | 99,75 | 120,75 | 152,25 | 173,25 | 212,10 | 265,09 | 367,50 | 525,00 | 682,50 |
| 19 a 23 | 112,68 | 122,24 | 129,68 | 156,98 | 197,93 | 225,23 | 275,73 | 344,62 | 477,75 | 682,50 | 887,25 |
| 24 a 28 | 123,95 | 134,46 | 142,65 | 172,68 | 217,72 | 247,75 | 303,30 | 379,08 | 525,53 | 750,75 | 975,98 |
| 29 a 33 | 135,11 | 146,56 | 155,49 | 188,22 | 237,31 | 270,05 | 330,60 | 413,20 | 572,83 | 818,32 | 1.063,82 |
| 34 a 38 | 148,62 | 161,22 | 171,04 | 207,04 | 261,04 | 297,06 | 363,66 | 454,52 | 630,11 | 900,15 | 1.170,20 |
| 39 a 43 | 163,48 | 177,34 | 188,14 | 227,74 | 287,14 | 326,77 | 400,03 | 499,97 | 693,12 | 990,17 | 1.287,22 |
| 44 a 48 | 212,36 | 230,36 | 244,39 | 295,83 | 372,99 | 424,47 | 519,64 | 649,46 | 900,36 | 1.286,23 | 1.672,10 |
| 49 a 53 | 244,21 | 264,91 | 281,05 | 340,20 | 428,94 | 488,14 | 597,59 | 746,88 | 1.035,41 | 1.479,16 | 1.922,92 |
| 54 a 58 | 305,26 | 331,14 | 351,31 | 425,25 | 536,18 | 610,18 | 746,99 | 933,60 | 1.294,26 | 1.848,95 | 2.403,65 |
| 59 ou mais | 520,08 | 564,18 | 598,50 | 724,50 | 913,50 | 1.039,50 | 1.272,60 | 1.590,54 | 2.205,00 | 3.150,00 | 4.095,00 |

| Plano | Rede Credenciada |
|---------|---|
| Next 10 | <p>HOSPITAIS: CENTRO - Hospital Bandeirantes (H); Hospital Igesp (H); Hospital Santa Barbara (H/PS); ZONA LESTE - Cema Hospital Especializado (H/PS); Hospital e Maternidade Sao Cristovao (H/PS); Hospital e Maternidade Vila Matilde (H/M/PS); Hospital Itaquera (H/PS); Hospital Santa Marcelina (H/M/PS); IBCC Inst Brasileiro de Controle do Cancer (H/PS); Soc Portuguesa Benef Vasco da Gama (H/PS); ZONA NORTE - Foccus Unidade Integrada Santana (PS); Hospital San Paolo - Santana (H/M/PS); ZONA OESTE - Hospital Itacolomy - Unidade Butanta (H/PS); Hospital Serra Mayor Servicos Medicos (H/PS); Pronto Socorro Itamaraty - Perdizes (H/PS); ZONA SUL - Foccus Unidade Integrada Santo Amaro II (PS); Foccus Unidade Integrada Vila Mariana (H/PS); Hospital da Crianca (H/PS); Hospital Defeitos da Face (H/PS); Hospital e Matern Nossa Senhora de Lourdes (H/M/PS); Hospital Ruben Berta (H/PS); Hospital Sepaco (H/M/PS); ABCD - Hospital ABC Santo Andre (H/PS); Hospital e Maternidade Neomater (H/M/PS); Hospital e Maternidade Saude Santo Andre (PS); Hospital Ribeirao Pires (H/M/PS); Hospital São Bernardo (H/M/PS); GDE SAO PAULO - Hospital e Maternidade Sino Brasileiro (M); Hospital Stella Maris (H/M/PS); Hospitalis Nucleo Hospitalar Barueri (H/M/PS); LITORAL - Casa de Saude de Santos-Santos (H/M/PS); Hospital Ana Costa (H);</p> |

| Plano | Rede Credenciada |
|------------------|---|
| | LABORATÓRIOS: Campana (Ex Lab); Koch (Ex Lab); Lego (Ex Lab); Megaimagem (Ex Lab); Rede Foccus (Ex Lab); Nasa (Ex Lab); Rhesus (Ex Lab); Mello (Ex Lab); Labor União (Ex Lab); Lab Gonzaga (Ex Lab); |
| Blue I | HOSPITAIS: CENTRO - Hospital Bandeirantes (H/PS); Hospital Igesp (H/PS); Hospital Paulistano (H/PS); Hospital Santa Isabel (H); ZONA LESTE - Hospital e Maternidade Sao Cristovao (H/M/PS); Hospital e Pronto Socorro Comunit Vila Iolanda (H/M/PS); Hospital Santa Virginia (H); ZONA NORTE - Hospital Nipo Brasileiro (H); ZONA OESTE - Hospital Metropolitano (H/M/PS); ZONA SUL - AACD Assoc Assistencia Crianca Defeituosa (H); Hospital da Crianca (H/M/PS); Hospital e Maternidade Santa Marina (H/M/PS); Hospital e Maternidade Sao Camilo - Ipiranga (H/M/PS); Hospital e Maternidade Sao Rafael (H); Hospital Evaldo Foz (H/M/PS); Hospital Paulista (H/PS); Hospital Santa Paula (H); Hospital Santa Rita (H/PS); Hospital Sao Paulo (H/PS); Pronto Socorro Infantil Vila Mariana (H/PS); ABCD - Hospital America (H); Hospital e Matern Benef Portuguesa Santo Andre (H/M); Hospital e Maternidade Assuncao (H); Hospital e Maternidade Bartira (H/M/PS); Hospital e Maternidade Dr Christovao da Gama (H); Hospital e Maternidade Saude Santo Andre (H/M/PS); Hospital e Maternidade Saude Sao Bernardo (H/M/PS); GDE SAO PAULO - Clinica Maia - Taboao (H/PS); Hospital Carlos Chagas (H/M/PS); Hospital e Maternidade Sino Brasileiro (H/M); LITORAL - Pronto Socorro Infantil do Gonzaga (H/PS); LABORATÓRIOS: Cimerman (Ex Lab); Crya (Ex Lab); Slab (Ex Lab); JN Laborat (Ex Lab); Maximagem (Ex Lab); Pathos (Ex Lab); Rad Tadao Mori (Ex Lab); SAE (Ex Lab); Vital Brazil (Ex Lab); Inst Radioisótopos Oswaldo Cruz (Ex Lab); Lab Anatomia Patologica (Ex Lab); LACC (Ex Lab); LID (Ex Lab); Locus (Ex Lab); Plinio Santos (Ex Lab); Sanitas (Ex Lab); Patologia Esp Citologia (Ex Lab); |
| Blue II | HOSPITAIS: CENTRO - Hospital Nove de Julho (H); Hospital Santa Catarina (M); Hospital Santa Isabel (H/PS); ZONA LESTE - Hospital Santa Virginia (H/M/PS); ZONA NORTE - Hospital e Maternidade Sao Camilo - Santana (H); Hospital Nipo Brasileiro (H/M/PS); ZONA OESTE - Hospital e Maternidade Sao Camilo - Pompeia (H); ZONA SUL - Hospital Santa Cruz (H); Hospital Santa Paula (H/PS); ABCD - Hospital e Matern Benef Portuguesa Santo Andre (H/M/PS); Hospital e Maternidade Assuncao (H/M/PS); Hospital e Maternidade Dr Christovao da Gama (H/M/PS); GDE SAO PAULO - Hospital e Maternidade Sino Brasileiro (H/M/PS); LITORAL - Hospital Ana Costa (H/M/PS); LABORATÓRIOS: Digimagem (Ex Lab); CDB (Ex Lab); |
| Amil 130 | HOSPITAIS: CENTRO - Hospital A C Camargo (H); Pronto Socorro Infantil Sabara (H/PS); ZONA NORTE - Hospital e Maternidade Sao Camilo - Santana (H/M/PS); ZONA OESTE - Hospital e Maternidade Sao Camilo - Pompeia (H/M/PS); ZONA SUL - Hospital do Coracao (H); Hospital Santa Cruz (H/PS); LABORATÓRIOS: BioClinico (Ex Lab); Lavoisier (Ex Lab); |
| Blue Gold | HOSPITAIS: CENTRO - Hospital A C Camargo (H/PS); Hospital Alemao Oswaldo Cruz (H); Hospital Nove de Julho (H/PS); Hospital Samaritano (M); Hospital Santa Catarina (H/M/PS); Pro Matre Paulista (M/PS); ZONA OESTE - Hospital e Maternidade Sao Luiz Morumbi (H); Instituto do Coracao Hospital das Clinicas Incor (H/PS); ZONA SUL - Hospital do Coracao (H/PS); Hospital e Maternidade Santa Joana (H/M/PS); Hospital e Maternidade Sao Luiz - Itaim (H/M); ABCD - Hospital e Maternidade Brasil (H/M/PS); LABORATÓRIOS: Delboni Auriemo (Ex Lab); |
| Amil 140 | HOSPITAIS: ZONA OESTE - Hospital e Maternidade Sao Luiz Morumbi (H/PS); |
| 140 Plus | HOSPITAIS: CENTRO - Hospital Alemao Oswaldo Cruz (H/PS); ZONA OESTE - Hospital Albert Einstein (H/M); ZONA SUL - Hospital e Maternidade Sao Luiz - Itaim (H/M/PS); |
| 160 I | HOSPITAIS: CENTRO - Hospital Samaritano (H/M/PS); Hospital Sirio Libanes (H/PS); ZONA LESTE - Hospital São Luiz - Analia Franco (H/PS); ZONA OESTE - Hospital Albert Einstein (H/M/PS); LABORATÓRIOS: Clube D A (Ex Lab); Diag Albert Einstein (Ex Lab); Lab Fleury (Ex Lab); |

| Reembolsos | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|---------|----------|-----------|----------|----------|--------|--------|---------|
| Exemplos de reembolsos | Blue I | Blue II | Amil 130 | Blue Gold | Amil 140 | 140 Plus | 160 I | 160 II | 160 III |
| Consultas | 46,00 | 46,00 | 46,00 | 46,00 | 46,00 | 92,00 | 138,00 | 230,00 | 322,00 |

| Carências Contratuais | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------|----------------------|
| Ocorrência | Acidentes Pessoais | Consultas e Exames Simples | Internações e Exames Especiais | Parto | Preexistentes |
| Carências contratuais | 24 horas do início do contrato | 30 dias | 180 dias | 300 dias | 720 dias |

* Preços sujeitos a alteração sem aviso prévio.