

Validade: Outubro – 2017

Duvidas: apoio@corretorparceiro.com.br

Região: Bahia



Assessoria de Seguros e Benefícios

**BRADESCO - PERFIL DE 03 à 29 VIDAS 1 TITULAR**

Faixa Etária	OPCIONAL - Enfermaria		OPCIONAL – Apartamento	
	Sem FM		Sem FM	
00 a 18 anos	R\$ 309,35		R\$ 343,72	
19 a 23 anos	R\$ 378,02		R\$ 420,02	
24 a 28 anos	R\$ 468,74		R\$ 520,82	
29 a 33 anos	R\$ 515,62		R\$ 572,90	
34 a 38 anos	R\$ 546,55		R\$ 607,28	
39 a 43 anos	R\$ 634,00		R\$ 704,44	
44 a 48 anos	R\$ 757,90		R\$ 842,12	
49 a 53 anos	R\$ 881,20		R\$ 979,11	
54 a 58 anos	R\$ 1.048,63		R\$ 1.165,14	
59 ou mais	R\$ 1.856,07		R\$ 2.062,30	

Faixa Etária	COMPULSÓRIO - Enfermaria		COMPULSÓRIO – Apartamento	
	Sem FM		Sem FM	
00 a 18 anos	R\$ 278,41		R\$ 309,34	
19 a 23 anos	R\$ 340,21		R\$ 378,02	
24 a 28 anos	R\$ 421,87		R\$ 468,74	
29 a 33 anos	R\$ 464,06		R\$ 515,61	
34 a 38 anos	R\$ 491,90		R\$ 546,55	
39 a 43 anos	R\$ 570,60		R\$ 633,99	
44 a 48 anos	R\$ 682,11		R\$ 757,90	
49 a 53 anos	R\$ 793,08		R\$ 881,20	
54 a 58 anos	R\$ 943,76		R\$ 1.048,62	
59 ou mais	R\$ 1.670,46		R\$ 1.856,07	

**Observações Gerais**

**IOF: 2,38% / TAXA DE CADASTRO\*: R\$ 7,50 POR VIDA (COBRADA NO 1º PAGAMENTO)**

**O cliente pode mesclar os planos dos segurados TITULARES.**

Bradesco Dental	Odontologia – Abrangência Nacional
	Plano Cobertura Padrão: R\$ 19,56 por pessoa deverão aderir todas as pessoas incluídas no SPG.
Perícia a partir de 65 Anos	Dr. José Alberto da Matta - 3353-3261/3351-5704   Dr. Valdir Ayres - 2109-2216/2217   Dr. Thiers Chagas – 3331-0780.
<b>Importante</b>	No Plano PERFIL o reembolso tem livre escolha de prestadores, respeitando os valores da tabela de honorários e serviços da Bradesco Saúde.

**Documentos Necessários**

Último Contrato Social da Empresa, com as devidas alterações, ou Estatutos e Atas no caso de grupos específicos. / FGTS atualizado e quitado, relação de empregados e guia de recolhimento, CNPJ e CRF. / Cartões (Ficha de Inclusão) devidamente preenchidos e assinados pelo proponente / **Para proponentes com mais de 65 anos** é necessário enviar exame realizado pelo médico da Bradesco Saúde / Proposta Mestre com a assinatura de um representante legal e carimbos do Estipulante e do Corretor, CCB quitada, exceto nos casos que necessitem de análise prévia.

**Dependentes**

Serão aceitos os filhos até 29 anos completos, independente de ser ou não universitário. / Os filhos inválidos com qualquer idade, desde que dependentes para efeito de IR. / Último Contrato Social da Empresa, com as devidas alterações, ou Estatutos e Atas no caso de grupos específicos.

**Carências Contratuais**

N. Vidas	Opcional – A	Opcional – B	Opcional – C	Opcional – D	Opcional – E1	Opcional – E2
<b>03 à 09</b>	24 Horas		300 Dias		180 Dias	180 Dias
<b>10 à 20</b>	24 Horas		300 Dias		0	180 Dias
<b>21 à 29</b>	0		300 Dias		0	0

As carências serão estabelecidas pela totalidade de segurados contemplados nesta proposta.

**A** - 24 Horas para os casos de urgência e emergência; / **B** - 300 Dias para parto a termo; / **C** - **180 Dias para os demais casos, quais sejam: C1** Cirurgias em geral e internações clínicas. / **C2** Procedimentos considerados especiais, descritos no item 3.1.5 das Condições Gerais, transplantes e implantes de qualquer natureza, cirurgias neoplásicas malignas, cirurgias cardíacas, vasculares e neurológicas (inclusive hérnia de disco intervertebral).

**Exceção será feita aos procedimentos previstos na alínea "C2"**

N. Vidas	Compulsória – A	Compulsória – B	Compulsória – C	Compulsória – D	Compulsória – E1	Compulsória – E2
<b>03 à 09</b>	24 Horas	15 Dias	180 Dias	300 Dias	180 Dias	180 Dias
<b>10 à 20</b>	24 Horas	15 Dias	0	300 Dias	0	180 Dias
<b>21 à 29</b>	0	0	0	0	0	0

**A** - 24 Horas, para os casos de urgência e emergência; / **B** - 15 Dias para consultas médicas e exames simples, relacionados nas alíneas "a" até "g" do subitem 3.2.2 da Cláusula de Coberturas, das Condições Gerais; / **C** - 180 Dias para fisioterapia, exceto nos casos de acidente pessoal; / **D** - 300 Dias para parto a termo; / **E** - **180 Dias para os demais casos, quais sejam: E1** - Cirurgias em geral e internações clínicas, bem como exames complementares e terapias que necessitem de autorização prévia, Conforme disposto na Cláusula Mecanismos de Regulação, das Condições Gerais. **E2** - Hemodiálise e diálise peritoneal, radioterapia e quimioterapia, transplantes e implantes de qualquer natureza, cirurgias neoplásicas malignas, cirurgias cardíacas, vasculares e neurológicas (inclusive hérnia de disco intervertebral).

**Exceção será feita aos procedimentos previstos nas alíneas "C" e "E2";**

**Rede Credenciada**

PLANO PERFIL - SALVADOR (RESUMO)	HOSPITAIS: Agenor Paiva / CEPARH/ Fundação Baiana de Cardiologia / Hosp. da Bahia / Hosp. da Cidade / Hosp. Jorge Valente / Português / PROHOPE / Santa Izabel / Santo Amaro / PROBABA / PROMEDICA CLÍNICAS: DELFIN / Diagnoson / IBI – Instituto Baiano de Imagem / Instituto de Olhos Freitas / Instituto Procardiaco / ORTOPED / SALVADOR – Clínica da Dor / SOMED (Pituba - Paripe)
----------------------------------	--

**Informações sujeitas a alterações a qualquer momento e sem aviso prévio.**