

Adesão

ABRABDIR - ABRABDIR

Outubro 2017 - Taxa de Adesão: (Por Contrato) - Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Enfermaria (E)		
Faixa Etária	EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4
0 à 18 anos	R\$ 217,35	R\$ 268,67
19 à 23 anos	R\$ 299,33	R\$ 370,01
24 à 28 anos	R\$ 325,14	R\$ 401,91
29 à 33 anos	R\$ 385,80	R\$ 476,90
34 à 38 anos	R\$ 420,92	R\$ 520,30
39 à 43 anos	R\$ 465,90	R\$ 575,92
44 à 48 anos	R\$ 532,39	R\$ 658,10
49 à 53 anos	R\$ 654,79	R\$ 809,40
54 à 58 anos	R\$ 815,27	R\$ 1.007,78
+ de 59 anos	R\$ 1.304,00	R\$ 1.611,90

Última Alteração: 09/10/2017

Apartamento (A)								
Faixa Etária	EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 3.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 5.1	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 6.5	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 8.0	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 11.0
0 à 18 anos	R\$ 237,53	R\$ 293,61	R\$ 354,93	R\$ 370,77	R\$ 428,09	R\$ 710,69	R\$ 852,40	R\$ 933,21
19 à 23 anos	R\$ 327,13	R\$ 404,37	R\$ 488,82	R\$ 510,62	R\$ 589,57	R\$ 978,77	R\$ 1.173,93	R\$ 1.285,22
24 à 28 anos	R\$ 355,34	R\$ 439,23	R\$ 530,95	R\$ 554,64	R\$ 640,40	R\$ 1.063,14	R\$ 1.275,13	R\$ 1.396,01
29 à 33 anos	R\$ 421,64	R\$ 521,19	R\$ 630,03	R\$ 658,13	R\$ 759,89	R\$ 1.261,52	R\$ 1.513,06	R\$ 1.656,51
34 à 38 anos	R\$ 460,02	R\$ 568,60	R\$ 687,36	R\$ 718,02	R\$ 829,04	R\$ 1.376,32	R\$ 1.650,75	R\$ 1.807,25
39 à 43 anos	R\$ 509,19	R\$ 629,39	R\$ 760,85	R\$ 794,78	R\$ 917,67	R\$ 1.523,44	R\$ 1.827,22	R\$ 2.000,45
44 à 48 anos	R\$ 581,84	R\$ 719,21	R\$ 869,41	R\$ 908,19	R\$ 1.048,61	R\$ 1.740,84	R\$ 2.087,96	R\$ 2.285,91
49 à 53 anos	R\$ 715,61	R\$ 884,55	R\$ 1.069,29	R\$ 1.116,98	R\$ 1.289,70	R\$ 2.141,07	R\$ 2.567,98	R\$ 2.811,43

54 à 58 anos	R\$ 891,02	R\$ 1.101,36	R\$ 1.331,38	R\$ 1.390,76	R\$ 1.605,80	R\$ 2.665,84	R\$ 3.197,39	R\$ 3.500,52
+ de 59 anos	R\$ 1.425,13	R\$ 1.761,56	R\$ 2.129,46	R\$ 2.224,45	R\$ 2.568,39	R\$ 4.263,88	R\$ 5.114,07	R\$ 5.598,91

Última Alteração: 09/10/2017

Taxas

Título	Valor
Taxa de Adesão: (Por Contrato)	Valor de uma mensalidade, paga no ato da adesão

Reembolso

Tipo	EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 3.4	ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 5.1	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 6.5	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 8.0	EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 11.0
Consultas	R\$ 76,68	R\$ 167,30	R\$ 202,16	R\$ 237,02	R\$ 355,52	R\$ 453,12	R\$ 557,68	R\$ 766,81

Carência

CARÊNCIAS SULAMÉRICA	PRAZOS
Atendimentos de urgência e/ou emergência, incluindo os decorrentes de complicações gestacionais.	24 horas
Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnóstico em regime externo, exceto os serviços descritos nos grupos de carência subsequentes.	15 dias
Internações hospitalares, ultra-sonografias com Doppler, ultra-sonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, tilt tests e seus derivados, ressonância magnética	180 dias
medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer	180 dias
radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro-saúde, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias
Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética. Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida	180 dias
Parto a termo.	300 dias
(A partir do início dos Benefícios)	
<p>ATENÇÃO: Além das carências descritas acima, havendo na "Declaração de Saúde" a informação sobre doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) da(s) qual(is) o proponente titular e/ou seu(s) dependente(s) saiba(m) ser portador(es), seja por diagnóstico feito ou conhecido, poderá ser aplicada pela Operadora a Cobertura Parcial Temporária (CPT), a qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para Procedimentos de Alta Complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados a(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s), como por exemplo, obesidade mórbida.</p>	

Elegibilidade / Documentação

Quem pode aderir	Documentação Necessária
<p>ABRABDIR</p> <p>TITULAR: Poderão ser considerados beneficiários titulares todos os bacharéis em Direito, desde que associados à ABRABDIR - Associação Brasileira de Bacharéis em Direito, em dia com suas obrigações junto a esta Entidade e que possuam residência fixa, habitual e permanente.</p>	<p>- Cópia do comprovante de conclusão do curso de Direito, Declaração em papel timbrado da ABRABDIR atestando que se trata de associado em dia com suas obrigações junto a esta entidade, cópia do comprovante de pagamento da mensalidade/anuidade do exercício vigente em favor da ABRABDIR e cópia do comprovante de residência (ex.: conta de luz, água ou telefone)</p>

Outras Informações

Nome	Informação
DEPENDENTES	<p>Dependentes</p> <p>Cônjuge</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia do RG; - Cópia da Certidão de Casamento. <p>Companheiro(a)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a); - Cópia do RG do(a) companheiro(a). <p>Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia do RG (24 anos ou mais); - Cópia da Certidão de Nascimento (menores de 24 anos). <p>Filho(a) inválido(a) de qualquer idade</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia da Certidão de Invalidez emitida pelo INSS; - Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG. <p>Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade</p> <ul style="list-style-type: none"> - Titular casado: <ul style="list-style-type: none"> • Cópia da Certidão de Casamento; • Cópia da Certidão de Nascimento do enteado (a) ou cópia do RG do(a) enteado(a). - Titular com companheiro(a): <ul style="list-style-type: none"> • Declaração de União Estável de próprio punho, contendo o número do RG e o número do CPF do(a) companheiro(a), endereço, tempo de convívio, número do RG e assinatura de 2 testemunhas, firma reconhecida do titular e do(a) companheiro(a), constando dependência econômica do(a) enteado(a); • Cópia da Certidão de Nascimento ou cópia do RG do(a) enteado(a). <p>Menor sob guarda ou tutela do beneficiário titular(2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cópia da Tutela ou do "Termo de Guarda"; - Cópia da Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a). <p>(2)Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que ele(a) seja solteiro(a), podendo ser solicitada documentação complementar.</p> <p>ATENÇÃO: Todos proponentes titulares e/ou seu(s) dependente(s), com 18 anos ou mais, deverão apresentar cópia do RG e do CPF. O titular deverá apresentar cópia do comprovante de residência.</p> <p>A Administradora de Benefícios/Estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na Proposta.</p>
BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO	Banco do Brasil - 001 / Bradesco - 237 / Itaú - 341 / Santander - 033
REGRA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS	ATENÇÃO: Todas as regras para redução de carencias constam do aditivo específico para esta apólice coletiva, que faz parte da Proposta.
COPARTICIPAÇÃO	<p>É a participação na despesa assistencial a ser paga pelo beneficiário sempre que houver a realização de consultas, exames, terapias, procedimentos e internações, respeitadas as resoluções e instruções normativas da ANS, conforme o quadro de valores indicado a seguir:</p> <p>PROCEDIMENTOS:-----EXATO/CLÁSSICO-----ESPECIAL/EXECUTIVO</p> <p>Consultas Eletivas-----25,00-----35,00</p> <p>Atendimento em P.S.-----50,00 -----75,00</p> <p>Exames Simples -----3,00 -----5,00</p> <p>Exames Complexos-----25,00 -----40,00</p> <p>Terapias-----3,50 -----5,00</p> <p>Demais Proced. -----3,50 -----5,00</p> <p>Internações-----250,00 / 350,00-----500,00</p> <p>*Para maiores informações sobre os múltiplos de reembolso de consultas médicas, consulte o Manual do Beneficiário. Valores mensais expressos em Reais (R\$), per capita.</p> <p>**Os valores de coparticipação para internações serão calculados por evento.</p>

Rede Credenciada

EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1	
Hospitais (63)	

São Paulo - Zona Central
CARDIO LÓGICA - -
CRYA - -
HOSP. BANDEIRANTES - H/ PS
HOSP. BENEF. PORTUGUESA - H/ PS
HOSP. DAS CLINICAS - FMUSP - H/ PS
HOSP. IGESP - H/ PS
HOSP. SÃO PAULO - H
HOSP. STA. CRUZ - H/ PS
SAO LUIZ JABAQUARA - H/ PS
São Paulo - Zona Sul
CL INFANTIL SANTA ISABELLA - PS
CLINISUL SERV. MED. ZONA SUL LTDA SC - H/ PS
HOSP. ALVORADA - MOEMA - H/ PS
HOSP. DA CRIANÇA - PS
HOSP. DA LUZ - UNID. SANTO AMARO - H/ M/ PS
HOSP. DOM ANTONIO DE ALVARENGA - H/ PS
HOSPITAL AMICO - H/ M/ PS
HOSPITAL SANTA RITA - H/ PS
HOSP. LEFORTE - H/ PS
HOSP. SANTA PAULA - H/ PS
HOSP. SEPACO - H/ M/ PS
São Paulo - Zona Leste
HOSP. AVICCENA - H/ PS
HOSP. E MAT. OITO DE MAIO - PS
HOSP. ITAQUERA - H
HOSP. JARDIM HELENA - H/ M/ PS
HOSP. SANTA MARCELINA - H/ PS
HOSP. SANTA VIRGINIA - H/ PS
São Paulo - Zona Norte
HOSP. NIPO BRASILEIRO - H/ M/ PS

HOSP. PORTINARI - H/ M
HOSP. PRESIDENTE - H/ PS
HOSP. SAN PAOLO - H/ M/ PS
São Paulo - Zona Oeste
HOSP. ALBERT SABIN - H/ PS
HOSP. METROPOLITANO - H/ M/ PS
HOSP. METROPOLITANO BUTANTÃ - H/ PS
São Paulo - Outras Regiões
HOSPITAL GUAINAZES - H/ M/ PS
Santo André - ABCDM
HOSP. E MAT. DR. CRISTÓVÃO DA GAMA - H/ M/ PS
HOSP. E MATERNIDADE BARTIRA - H/ M/ PS
HOSP. E MATER. SÃO JOSÉ DO ABC - H
São Bernardo do Campo - ABCDM
HOSPITAL MATERNO INFANTIL - M/ PS
HOSPITAL MATERNO INFANTIL - M/ PS
São Caetano do Sul - ABCDM
HOSP. E MATER. CENTRAL - H/ M
Diadema - ABCDM
INNOVA HOSPITAIS ASSOCIADOS - H/ PS
Mauá - ABCDM
HOSP. AMÉRICA - H/ PS
HOSPITAL VITAL - PS
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MAUÁ - M/ PSI
Barueri - Outras Regiões
HOSPITALIS - H/ M/ PS
Ribeirão Pires - ABCDM
HOSPITAL RIBEIRÃO PIRES - H/ M/ PS
Arujá - Interior
AMA ASSIST. MED. DE ARUJÁ LTDA - H/ M/ PS

Guararema - Interior
SANTA CASA DE MIS. DE GUARAREMA - H/ M/ PS
Carapicuíba - Outras Regiões
HOSP. ALPHA MED - H/ PS
Osasco - Outras Regiões
HOSPITAL SINO BRASILEIRO - H/ M/ PS
PRO CRIANÇA PRONTO SOC. INFANTIL - PS
Cotia - Outras Regiões
HOSP. SAO FRANCISCO - H/ M/ PS
Guarulhos - Outras Regiões
HOSPITAL CARLOS CHAGAS - H/ M/ PS
HOSPITAL STELLA MARIS - H/ PS
Caieiras - Outras Regiões
HOSP. DE CLÍNICAS CAIEIRAS - H/ M/ PS
São Bernardo do Campo - Outras Regiões
HOSPITAL SÃO BERNARDO - SBC - H/ PS
Mogi das Cruzes - Outras Regiões
BIOCOR UNID. CARDIOLOGICA SC LTDA - H/ PS
CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTANA - H/ PS
MOGI MATER HOSPITAL E MATERNIDADE - M
SANTA CASA DE MOGI DAS CRUZES - H
Suzano - Outras Regiões
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SUZANO - H/ PS
Itaquaquecetuba - Outras Regiões
LABORATÓRIO DELIBERATO - -
Rio Grande da Serra - Outras Regiões
BIOLAB - -

Clinicas (1)

São Caetano do Sul - ABCDM
CLÍN. MOL SANGUE

Laboratórios (91)

São Paulo - Zona Central
A+ MEDICINA DIAG
CARDIOLÓGICA MED. DIAG
CEDAB
GENOA
LABORATÓRIO HOSP. DAS CLINICAS - FMUSP
LSF SPINA FRANCA
São Paulo - Zona Sul
OMNI CENTRO DE CARDIOLOGIA
PATHOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS
TADÃO MORI
São Paulo - Zona Leste
DIMEDI
São Paulo - Zona Oeste
SALOMÃO E ZOPPI
São Paulo - Várias Regiões
ALLMED
BRASIL
CDB
CIMERMAN
CURA
DELBONI E AURIEMO
DIAGNOSTIKA
DIGIMAGEM
LAB. BIO CIÊNCIA LAVOISIER
LABORHCLIN
LOCUS
MEDBRAS
NASA LABORATÓRIO
PLÍNIO SANTOS ANAT. PATOL. SC LTDA.
POLIMAGEM CENTRO DIAG. AVANÇADO
SCHMILLEVITCH#
São Paulo - Outras Regiões
CYTOLOG
DR. ARTUR PARADA
DR. FERDINANDO COSTA
EXAME EMRLICH
IDAP
JULIO BERNARDI

MILITELLO
Santo André - ABCDM
ANA ROSA
DELBONI E AURIEMO
FLEMING
LAB. HORMON
PADRÃO
SRC
TECNOLAB
São Bernardo do Campo - ABCDM
AMES
FLEMING GYNUSON
MEDICAL
NEOLABOR
TECNOLAB
São Caetano do Sul - ABCDM
ALVARES E BORGES
MEDICAL
ROCHA LIMA
TECNOLAB
Mauá - ABCDM
LAB. MAUÁ
LABORATÓRIO HORMON
LAB. VITAL
PADRÃO
TECNOLAB
Barueri - Outras Regiões
LABORATORIO CLINICO DELBONI AURIEMO
Ribeirão Pires - ABCDM
LAB HORMON
TECNOLAB
Arujá - Interior
LABORATÓRIO DELIBERATO
Carapicuíba - Outras Regiões
IBAC
Osasco - Outras Regiões
ALPHA CLÍN
A+ MEDICINA DIAGNOSTICA SP
DELBONI AURIEMO

MASAKO GOIA
PEDRA VERDE
Cotia - Outras Regiões
CEDIME
COTILAB
CTO. MÉD. COTIA
Jandira - Outras Regiões
CLÍNICA SÃO JOÃO
Guarulhos - Outras Regiões
CEPAC
CID
DELBONI AURIEMO
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANITAS
SONOLAYER
Franco da Rocha - Outras Regiões
LAB. CLINIC
LABORATÓRIO CLINIC
Taboão da Serra - Outras Regiões
PREDIC
São Bernardo do Campo - Outras Regiões
LAB HORMON
São Caetano do Sul - Outras Regiões
GRIGNA
Ribeirão Pires - Outras Regiões
IPAC INST. PAULISTA DE ANALISES CLÍNICAS
Mogi das Cruzes - Outras Regiões
BIOCOR (LABORATÓRIO)
CENTRHO
CYTOLAB
DR. PEDRO BONELLI
NASA LABORATORIO BIO CLINICO
SANCET
Poá - Outras Regiões
LABORATÓRIO DELIBERATO
Suzano - Outras Regiões
DR. PEDRO BONELLI
LAB. SÃO FRANCISCO
LAB. STO. AGOSTINHO
SANCET

CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4 (+ EXATO ADESÃO TRAD. 16 > 1.1)

Hospitais (20)

São Paulo - Zona Central
HOSP. 9 DE JULHO - H/ PS - SOMENTE ACOMODAÇÃO APTO.
HOSPITAL SAO CAMILO IPIRANGA - H/ PS
HOSP. PAULISTANO - H/ PS - SOMENTE ACOMODAÇÃO APTO.
HOSP. SANTA ISABEL - H/ PS
POLICLINICA SANTA AMALIA SC LTDA - H
São Paulo - Zona Sul
HOSP. E MAT. SÃO RAFAEL - H/ M
HOSP PROF. EDMUNDO VASCONCELOS - H/ PS
HOSP. SANTA CATARINA - H - SOMENTE ACOMODAÇÃO APTO.
HOSP. SANTA JOANA - H/ M - SOMENTE ACOMODAÇÃO APTO.

São Paulo - Zona Leste
HOSP. VILLA LOBOS - PS
São Paulo - Zona Norte
HOSPITAL SAO CAMILO SANTANA - H/ PS
São Paulo - Zona Oeste
HOSP. SÃO CAMILO POMPÉIA (POMPÉIA) - H/ PS - SOMENTE ACOMODAÇÃO APTO.
Santo André - ABCDM
HOSPITAL E MATERNIDADE BRASIL - H/ M/ PS
São Bernardo do Campo - ABCDM
HOSP. ITACOLOMY JARDIM DO MAR - H/ PS
HOSPITAL E MATERNIDADE ASSUNÇÃO - H/ PS

São Caetano do Sul - ABCDM
HOSP. MATERNO INFANTIL MARCIA BRAIDO - PS
Cotia - Outras Regiões
HOSP. E MAT. NOVA VIDA SC LTDA - -
Jandira - Outras Regiões
HOSP. E MAT. NOVA VIDA SC LTDA - H/ M
Guarulhos - Outras Regiões
CASA DE SAUDE GUARULHOS - H/ PS
HOSP. BOM CLIMA - H/ M/ PS

Laboratórios (3)

São Paulo - Outras Regiões
HCOR DIAGNÓSTICO - UNIDADE CIDADE JARDIM

Cotia - Outras Regiões
HOSP. E MAT. NOVA VIDA (LABORATÓRIO)

Jandira - Outras Regiões
HOSP. E MAT. NOVA VIDA (LABORATÓRIO)

ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9 (+ CLÁSSICO ADESÃO TRAD. 16 > 2.4)

Hospitais (13)

São Paulo - Zona Central
HOSP. INFANTIL SABARA - PS
HOSP. OSWALDO CRUZ - H/ PS
PRO MATRE PAULISTA - M/ PS
São Paulo - Zona Sul
HOSP. SANTA CATARINA - H/ PS

HOSP. SÃO LUIZ MORUMBI - H/ PS
SAO LUIZ UNIDADE ITAIM - H/ M/ PS
SERRA MAYOR SERVICOS MEDICOS - PS
São Paulo - Zona Leste
CLINICORDIS UNID CLIN CARD SC LTDA - PS
HOSP. E MAT. SÃO LUIZ (ANÁLIA FRANCO) - H/ M/ PS

HOSP. VITORIA - M/ PS
PRONTO SOCORRO VILA FORMOSA LTDA - PS
São Paulo - Zona Oeste
HOSP. SAMARITANO - H/ M/ PS
São Caetano do Sul - ABCDM
HOSPITAL SÃO LUIS - SÃO CAETANO - H/ M/ PS

Laboratórios (5)

São Paulo - Várias Regiões
BIESP
São Paulo - Outras Regiões
LABORATORIO CLINICO RAUL DIAS DOS SANTOS

LABORATÓRIO SÃO FRANCISCO
LAB. STA. JOANA
SERRA MAYOR

EXECUTIVO ADESÃO TRAD. 16 > 6.5 (+ ESPECIAL ADESÃO TRAD. 16 > 2.9)

Hospitais (4)

São Paulo - Zona Central
HOSP. SÍRJO LIBANÊS (BELA VISTA) - H/ PS
São Paulo - Zona Oeste
HOSP. ISRAELITA ALBERT EINSTEIN - H/ M

UNID. AVANÇADA EINSTEIN PERDIZES - PS
Barueri - Outras Regiões
UNID. AVANÇADA ALBERT EINSTEIN - ALPHAVILLE - PS

Laboratórios (8)

São Paulo - Zona Sul
ALTA EXCELENCIA DIAGNOSTICA
LABORATÓRIO FLEURY
UNID. DIAG. EINSTEIN JARDINS

São Paulo - Várias Regiões
CDB
São Paulo - Outras Regiões
EINSTEIN UNID. CIDADE JARDIM

UNID. AVANÇADA EINSTEIN PERDIZES
Barueri - Outras Regiões
FLEURY
UNID. AVANÇADA EINSTEIN ALPHAVILLE

Legendas

H - Internação Eletiva, M - Maternidade, PS - Pronto Socorro, PSI - Pronto Socorro Infantil



IMPORTANTE! As informações de preços, carências, redes, reembolsos, etc, contidas nesta tabela, podem sofrer alterações a qualquer momento. Esta ferramenta não tem o objetivo de substituir o material original de vendas e sim como apoio à vendas agilizando o trabalho do corretor. Obs. Permanência mínima de 12 meses para contratos INDIVIDUAL / FAMILIAR e EMPRESARIAL, esta regra não se aplica para os contratos por ADESÃO.