



AMEPLAN SENIOR(A PARTIR DE 49 ANOS)

Individual

Janeiro 2018 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 30,00

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMEPLAN
49 a 53 anos	R\$ 708,94
54 a 58 anos	R\$ 823,28
+ de 59 anos	R\$ 1.068,50

Última Alteração: 31/01/2018

Apartamento (A)	
Faixa Etária	AMEPLAN
49 a 53 anos	R\$ 921,12
54 a 58 anos	R\$ 1.071,04
+ de 59 anos	R\$ 1.389,93

Última Alteração: 31/01/2018

Familiar

Janeiro 2018 - Taxa de Inscrição: (Por Contrato) - R\$ 30,00

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMEPLAN
49 a 53 anos	R\$ 708,94
54 a 58 anos	R\$ 823,28
+ de 59 anos	R\$ 1.068,50

Última Alteração: 31/01/2018

Apartamento (A)	
Faixa Etária	AMEPLAN
49 a 53 anos	R\$ 921,12
54 a 58 anos	R\$ 1.071,04
+ de 59 anos	R\$ 1.389,93

Última Alteração: 31/01/2018

Taxas

Tipo	Título	Valor
Familiar - Individual	Taxa de Inscrição: (Por Contrato)	R\$ 30,00

Vencimentos

--

Prazo de Entrega - Data de Venda / Assinatura	Dia de Vigência / Vencimento	Observação
1 à 5	10	-
6 à 10	15	-
11 à 15	20	-
16 à 20	25	-
21 à 25	30	-
26 à 31	5	30/31

Outras Informações

Nome	Informação
DOCUMENTAÇÃO/REGRAS	<p>* Titular: O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior de 18 ou se menor, a proposta deverá ser assinada pelo responsável legal;</p> <p>* Dependentes: Cônjuge ou companheiro (a), filho (a) natural (ais) ou adotivo (s), estes desde que tenham sua guarda definitiva ou tutela;</p> <p>* Agregados: Parentes indiretos, netos (as), sogro (as), etc.</p> <p>* Proposta de Admissão: Deve ser preenchida em todos os seus campos, sem rasuras, datada, assinada pelo usuário titular, ou responsável maior de 18 anos de idade, e pelo corretor e carimbo da corretora. A 1ª via da proposta de admissão deverá ser encaminhada a Ameplan, a 2ª via ficará com a corretora e a 3ª via com o cliente, sendo que a 3ª também valerá como recibo de pagamento da mensalidade.</p> <p>* Declaração de Saúde: Deve ser preenchida, obrigatoriamente pelo titular ou responsável, e assinada por ele, devendo ser encaminhada a 1ª via a Ameplan e a 2ª fica com o cliente, sendo que a 3ª também</p> <p>* Entrevista Médica Qualificada: Passarão por entrevista médica qualificada usuário com idade igual ou superior a 59 anos, que será agendada pela Ameplan. Ficarão a critério da Ameplan, a necessidade da entrevista médica qualificada para clientes que tenham respostas afirmativas na declaração de saúde de doenças e lesões pré-existentes.</p> <p>* Vencimentos: O dia de vencimento será conforme tabela * Carências: Conforme aditivo de carência vigente.</p>
REGRAS DE ACEITAÇÃO	<p>* Proposta de adesão, declaração de saúde e aditivos sem rasuras (todos os campos preenchidos);</p> <p>* Carimbo da Corretora;</p> <p>* Borderô de recebimento;</p> <p>** Avaliação pré-admissional ou entrevista qualificada para beneficiários com idade igual ou superior a 59 anos com pré-existência;</p> <p>* Prazo de entrega 3 dias úteis a contar da data de assinatura.</p>
REGRAS EXCLUSIVA PARA O PLANO AMEPLAN SENIOR	<p>* Titular: O contratante do plano deverá ter idade igual ou maior de 49 anos, se menor, a proposta deverá ser assinada pelo responsável legal;</p> <p>* Dependentes: Cônjuge ou companheiro (a)</p>

Rede Credenciada

AMEPLAN		
Hospitais (15)		
<p>São Paulo - Zona Sul HOSP. E MATERNIDADE VIDAS - H/ PS HOSPITAL DOM ALVARENGA - PS HOSPITAL VIDA'S ALTA COMPLEXIDADE - H</p> <p>São Paulo - Zona Leste HOSPITAL CENTRAL DE GUAIANASES - H/ PS HOSP. ITAQUERA - PS HOSP. PARANAGUÁ - H/ PS HOSP. SANTO EXPEDITO - H/ PS</p>	<p>São Paulo - Zona Norte HOSP. PRESIDENTE - H/ PS São Bernardo do Campo - ABCDM HOSPITAL SÃO BERNARDO - H/ PS</p> <p>Mauá - ABCDM SANTA CASA DE MAUÁ - IMACULADA CONCEIÇÃO - H/ PS</p> <p>Osasco - Outras Regiões HOSP. NOSSA SRA. DE FATIMA - H/ PA</p> <p>Itapevi - Outras Regiões MÉD VIDA ASSIST. MÉDICA (NOVA VIDA) - H/ PS</p>	<p>Guarulhos - Outras Regiões HOSP. STELLA MARIS - H/ PS Suzano - Outras Regiões STA CASA DE SUZANO - PS Ferraz de Vasconcelos - Outras Regiões HOSPITAL PRO-MATER SANTO ANTONIO - PA</p>
Clinicas (1)		
<p>São Paulo - Zona Sul CLINISUL SERVIÇOS MÉDICOS - CAPÃO REDONDO</p>		

Legendas
PA - Pronto Atendimento, H - Internação Eletiva, PS - Pronto Socorro

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.
