



AMIL SEM COPART.



PME/Empresarial

Março 2018 - Taxa de Cadastro: (Por Contrato) - R\$ 50,00 por Contrato

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 245,90
19 a 23 anos	R\$ 307,38
24 a 28 anos	R\$ 384,23
29 a 33 anos	R\$ 422,65
34 a 38 anos	R\$ 443,78
39 a 43 anos	R\$ 488,16
44 a 48 anos	R\$ 610,20
49 a 53 anos	R\$ 671,22
54 a 58 anos	R\$ 839,03
+ de 59 anos	R\$ 1.468,30

Última Alteração: 02/03/2018

Tabela de 2 à 29 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 265,37	R\$ 318,33	R\$ 382,07
19 a 23 anos	R\$ 331,71	R\$ 397,91	R\$ 477,58
24 a 28 anos	R\$ 414,64	R\$ 497,39	R\$ 596,97
29 a 33 anos	R\$ 456,10	R\$ 547,13	R\$ 656,67
34 a 38 anos	R\$ 478,91	R\$ 574,49	R\$ 689,50
39 a 43 anos	R\$ 526,80	R\$ 631,94	R\$ 758,46
44 a 48 anos	R\$ 658,50	R\$ 789,93	R\$ 948,08
49 a 53 anos	R\$ 724,35	R\$ 868,92	R\$ 1.042,89
54 a 58 anos	R\$ 905,44	R\$ 1.086,15	R\$ 1.303,61
+ de 59 anos	R\$ 1.584,52	R\$ 1.900,76	R\$ 2.281,33

Última Alteração: 02/03/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Enfermaria (E)	
Faixa Etária	AMIL 400
0 a 18 anos	R\$ 233,60
19 a 23 anos	R\$ 292,00
24 a 28 anos	R\$ 365,00
29 a 33 anos	R\$ 401,50
34 a 38 anos	R\$ 421,58

39 a 43 anos	R\$ 463,74
44 a 48 anos	R\$ 579,68
49 a 53 anos	R\$ 637,65
54 a 58 anos	R\$ 797,06
+ de 59 anos	R\$ 1.394,86

Última Alteração: 02/03/2018

Tabela de 30 à 99 vidas/beneficiários

Apartamento (A)			
Faixa Etária	AMIL 400	AMIL 500	AMIL 700
0 a 18 anos	R\$ 252,11	R\$ 302,41	R\$ 362,96
19 a 23 anos	R\$ 315,14	R\$ 378,01	R\$ 453,70
24 a 28 anos	R\$ 393,93	R\$ 472,51	R\$ 567,13
29 a 33 anos	R\$ 433,32	R\$ 519,76	R\$ 623,84
34 a 38 anos	R\$ 454,99	R\$ 545,75	R\$ 655,03
39 a 43 anos	R\$ 500,49	R\$ 600,33	R\$ 720,54
44 a 48 anos	R\$ 625,61	R\$ 750,41	R\$ 900,68
49 a 53 anos	R\$ 688,17	R\$ 825,45	R\$ 990,75
54 a 58 anos	R\$ 860,21	R\$ 1.031,81	R\$ 1.238,44
+ de 59 anos	R\$ 1.505,37	R\$ 1.805,67	R\$ 2.167,27

Última Alteração: 02/03/2018

Taxas

Título	Valor
Taxa de Cadastramento: (Por Contrato)	R\$ 50,00 por Contrato

Opcionais

Produto	Tipo de Opcional	Valor	Observação
Amil Assistência Multiviagem Internacional (Saúde)	Por Titular	R\$ 24,90	-
Amil Resgate Saúde (Saúde)	Por Titular	R\$ 24,90	-

Outras Informações

Nome	Informação
REGRAS DE COMERCIALIZAÇÃO	<p>- Para empresas de 2 a 99 beneficiários; - No mínimo 2 vidas, sendo 1 titular + 1 dependentes; - Obrigatoriamente, o titular deve ser sócio ou funcionário com vínculo empregatício; - Serão considerados dependentes cônjuges, filhos e enteados solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias; - A contratação não é compulsória; - A vigência do PME Saúde ou Dental, quando não informada pelo cliente ou corretor, será considerada como 10 dias a partir da data recebida na Amil;</p> <p>Para empresas de 02 a 29 beneficiários serão aceitos pessoas nas faixas etárias de 59 a 68 anos (desde que sejam sócios da empresa). Serão aceitos, apenas para contratos CNPJ, sócios e seus dependentes, desde que constem no contrato social. Importante: para beneficiários com mais de 69 anos (não-sócios da empresa), é necessário continuar a seguir Condições de Precificação da Tabela de Vendas/Cotação.</p>

<p>REGRAS DE ACEITAÇÃO</p>	<p>REGRAS DE ACEITAÇÃO PARA BENEFICIÁRIOS NÃO SÓCIOS:</p> <p>- Quando houver beneficiário de 59 a 68 anos, use a tabela abaixo. Caso Não haja enquadramento na tabela, em virtude da quantidade de beneficiários, deverá ser solicitado um estudo ao gestor comercial. Quantidade de Beneficiários - aceitação entre 59 a 68 anos</p> <p>De 2 a 09 vidas - 01 vida De 10 a 19 vidas - 02 vidas De 20 a 29 vidas - 03 vidas De 30 a 65 vidas - 04 vidas De 66 a 85 vidas - 05 vidas De 86 a 99 vidas - 06 vidas</p> <p>Vale lembrar que a regra de aceitação para sócios e seus dependentes diretos* até 68 anos, 11 meses e 29 dias permanece inalterada.</p> <p>Não serão aceitos beneficiários que não tiverem comprovação de vínculo empregatício com a contratante.</p> <p>Para as admissões com até 30 dias: Deverá ser apresentado como comprovação de vínculo empregatício, uma cópia da ficha de registro ou cópia da carteira de trabalho contendo as 3 páginas (foto, registro e qualificação civil) e a cópia do recibo de inscrição no CAGED. Para estas admissões, haverá a consulta em até 90 dias para comprovação da inscrição no CAGED e, caso não se comprove, o contrato completo poderá ser cancelado.</p> <p>Para as admissões com período acima de 30 dias: Todos os beneficiários deverão obrigatoriamente constar como inscritos no CAGED. Os beneficiários sem comprovação de vínculo empregatício com a contratante não poderão ingressar no plano.</p>
<p>DEPENDENTES</p>	<p>Dependentes Diretos</p> <p>*Cônjuge; *Filhos(as)/enteados(as) até 58 anos; *Filhos(as) inválidos(as) sem limite de idade;</p> <p>Dependentes Indiretos</p> <p>*Pai/padrasto; *Mãe/madrasta; *Irmãos(as) até 58 anos; *Netos(as) até 58 anos; *Sobrinhos(as) até 58 anos</p>
<p>REGRAS CEI E MEI</p>	<p>Regra de aceitação para empresas MEI e CEI</p> <p>A partir de 08/03/2016, será necessário anexar a Declaração de Regularidade, com firma reconhecida em cartório às propostas PME para a contratação das empresas CEI e MEI.</p> <p>Resaltamos que a contratação do plano somente será permitida para empresas que possuam no mínimo 3 (três) meses de cadastro no CNPJ.</p>

Rede Credenciada

<p>AMIL 400</p>		
<p>Hospitais (15)</p>		
<p>São Luís - Outras Regiões CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE DE CAXIAS - H/ M/ PS CENTRO MÉDICO MARANHENSE - H/ PS CLÍNICA LUIZA COELHO - M CLÍNICA SÃO JOSÉ - H/ M CLÍNICA SÃO MARCOS LTDA - H/ M</p>	<p>HOSPITAL ALDENORA BELLO (FUND. ANTONIO JORGE DINO) - H HOSPITAL SÃO DOMINGOS - H/ PS HRO - HOSPITAL DE REFERÊNCIA OFTALMOLÓGICA - H INCONS (HOSP. RUY PALHANO) - H/ PS POLICLÍNICA IBIRAPUERA LTDA. - H/ PS PROCARDIO - H/ PS</p>	<p>SOS INFANTIL - - Clínica UDI HOSPITAL - H/ PS UPC UNIDADE PEDIÁTRICA E CIRURGICA - H/ PS Imperatriz - Outras Regiões HOSPITAL DAS CLÍNICAS - H/ M/ PS</p>
<p>Clinicas (7)</p>		
<p>São Luís - Zona Central IDIAGNÓSTICA São Luís - Outras Regiões CENTRO DE ONCOLOGIA MÉDICA</p>	<p>CLINCOR ICEM INST. DE NEUROLOGIA E NEUROCIQUIRIA DO MARANHÃO</p>	<p>INSTITUTO DE RADIOLOGIA DE SÃO LUÍS OFTALMOCENTRO</p>
<p>Laboratórios (20)</p>		
<p>São Luís - Várias Regiões CENTROLAB São Luís - Outras Regiões CARDIOMED CEGINE COHAB CIMO DERMACENTER CLÍNICAS GALGANI & LUNA</p>	<p>GASTROCLÍNICA INLAB INST. DE REUMATOLOGIA E MED. FÍSICA DO MARANHÃO INSTITUTO DA MULHER DO MARANHÃO LAB. GASPAR LAB. LIAC LABORATÓRIO CEDRO LTDA. LABORATÓRIO CORREA MENDES</p>	<p>LABORATÓRIO DE PESQUISAS PATOLÓGICAS LABORATÓRIO GENESIS LAB. PROCARDIO LID LAB. NEURO IMAGEM PIMPOLHO PEDIATRIA</p>

Legendas

H - Internação Eletiva, M - Maternidade, 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.