

Tabela HapVida Affix | Sindilojas - Empresarial - PME



Simule o seu plano de saúde online   [SIMULAR](#) 

Referência: Março/2020 - Taxa de Inscrição: Não Informado

PME

Faixa Etária	Nosso Plano QC 01 a 99 Vidas	Mix QC 01 a 99 Vidas
Acomodação	Enf.	Enf.
Abrangência	Reg.	Reg.
0 a 18	R\$ 144.02	R\$ 202.87
19 a 23	R\$ 161.30	R\$ 227.19
24 a 28	R\$ 180.64	R\$ 254.46
29 a 33	R\$ 207.72	R\$ 292.62
34 a 38	R\$ 238.90	R\$ 336.52
39 a 43	R\$ 284.28	R\$ 400.45
44 a 48	R\$ 355.33	R\$ 500.55
49 a 53	R\$ 444.18	R\$ 625.69
54 a 58	R\$ 755.08	R\$ 1063.67
59 ou +	R\$ 845.70	R\$ 1191.29

Carência

Procedimentos	Normal	Até 15 Beneficiários	16 a 29 Beneficiários	Mais de 30 Beneficiários
Urgência / Emergência	24 horas	24 horas	24 horas	Isento
Consultas e exames simples (laboratoriais e Raio-X sem contraste)	30 dias	24 horas	24 horas	Isento
Exames cardiológicos simples (exceto PAC); exames oftalmológicos (exceto PAC); exames de otorrino simples (exceto PAC); exames de Raio-X contrastados (exceto PAC); exames de ultrassonografia (exceto PAC).	90 dias	60 dias	24 horas	Isento
Internação hospitalar clínica e cirúrgica, demais procedimentos relacionados a exames, tratamentos e procedimentos ambulatoriais, exceto parto e CPT (Cobertura Parcial Temporária).	180 dias	180 dias	180 dias	Isento
Parto	300 dias	300 dias	300 dias	Isento
Internações e tratamentos de doenças e lesões preexistentes.	24	24	24	Isento

meses

meses

meses

Documentação

Empresa:

- Cópia do Contrato Social ou Requerimento Empresarial ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- Para inclusões acima de 14 funcionários, enviar GFIP completa;
- Cópia do Cartão CNPJ;
- Cópia do RG e CPF ou CNH do sócio administrador;
- Termo de Adesão Affix – Projeto Sindilojas Recife;
- Para inclusões acima de 29 beneficiários, enviar GFIP completa assinada pelo sócioadministrador, independente da inclusão de todos os funcionários;

Titular Sócio:

- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias);
- Cópia do contrato social ou requerimento de empresário ou declaração de firma individual (MEI);
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

Administradores da Empresa (Estatutários):

- Comprovante de vínculo por procuração ou Contrato Social;
- Cópia do RG e CPF ou CNH;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias);
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

Titular Funcionário, Estagiário, Trabalhadores Temporários e Menores Aprendizizes

- Cópia do último contracheque ou cópia da última Guia do FGTS paga (GFIP) ou cópia da carteira profissional com as páginas da foto e do registro;
- Cópia de RG e CPF;
- Cópia do comprovante de residência para envio do boleto (últimos 90 dias);
- Proposta de adesão preenchida e assinada.

Dependentes:

Cônjuge:

- Cópia de Certidão de Casamento;
- Cópia do RG e CPF.

Companheiro(a):

- Declaração de união estável de próprio punho, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço, tempo de convívio, assinatura de 02 (duas) testemunhas com reconhecimento de firma do titular e do(a) companheiro(a), ou escritura pública de união estável ou outros documentos diversos dos citados anteriormente, indicados pela Hapvida, que permitam a comprovação do convívio em comum de forma pública, duradoura e estável.
- Cópia do RG e CPF.

Filho(a) até 21 anos ou 24 anos, se universitário:

- Cópia de Certidão de Nascimento;
- Cópia do RG e CPF (acima de 14 anos de idade).
- Vínculo universitário (idade entre 22 a 24 anos).

Filho(a) Inválido(a):

- Cópia do RG e CPF (acima de 14 anos de idade).
- Cópia autenticada do Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Tutela/Guarda:

- Cópia autenticada da Tutela Definitiva Judicial;
- Cópia autenticada da Guarda Definitiva Judicial.

Mais Informações

Vantagens

Para Empresa:

- Não necessita pagar integralmente ou parte do plano de saúde, pois o pagamento é feito pelo(a) beneficiário(a) titular.
- Não tem nenhuma responsabilidade (conferência de fatura, desconto em folha, pagamento, etc.), pois a cobrança será feita diretamente ao(à) beneficiário(a) titular.
- Aumento da produtividade, redução do absenteísmo e maior satisfação do funcionário com a empresa.
- Não é necessário formar um grupo mínimo para adesão ao plano, ou seja, podem entrar quantos funcionário(a)s desejarem.

Para Funcionários (Titular):

- Oportunidade de adquirir um plano de saúde com custo significativamente inferior ao de mercado (plano individual).
- Oportunidade de garantir a saúde, melhorar a qualidade de vida, aumentar a produtividade gerando maior chance de empregabilidade.

Empresas Que Podem Aderir**Empresas do comércio de bens, serviços e turismo e que:**

- Estejam ativas na Receita Federal por mais de 6 meses na data de assinatura do Termo de Adesão Affix - Sindilojas Recife.
- Preencham o Termo de Adesão Affix - Sindilojas Recife e documentos necessários tenham sido recebidos e aprovados, respeitados os prazos do quadro no verso.
- Não tenham contrato ativo no Hapvida.
- Sejam associadas ao Sindilojas Recife.
- Estejam na listagem do CNAE'S, onde já são elegíveis pela representatividade jurídica do sindicato.

Quem Pode Aderir

Poderão aderir a este produto: sócios, funcionários, administradores de empresa (estatutários), trabalhadores temporários, estagiários e menores aprendizes das empresas.

Área de Comercialização

Recife e Região Metropolitana.

Informações Importantes

- A Administradora de Benefícios/Contratante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, afim de comprovar as informações prestadas na Proposta.
- Os preços e a rede médica credenciada estão sujeitos a alterações por parte da Operadora.
- Proposta sujeita a análise técnica.
- Este material contém informações resumidas prevalecendo as condições do contrato de adesão.
- Material de uso interno destinado exclusivamente aos consultores.
- Contém linguagem técnica e informações resumidas, sujeitas a alterações por força de Lei e de Normas Regulamentadoras da ANS, bem como regras contratuais estabelecidas com a Operadora.
- Beneficiários que aderirem ao plano após a 1ª adesão, independente da quantidade, se enquadram na carência normal.

Reajuste

Mês do reajuste anual: Junho.

Vigência Para Adesão da Empresa		
Adesão da Empresa	Adesão das Pessoas Físicas	Vigência da Pessoa Física
De 01 a 30 do mês	Dia 1º do mês seguinte	Dia 1º do 2º mês seguinte
Vigência Para Adesão dos Sócios, Administradores, Funcionários, Estagiários e Menores Aprendizizes (De 01 A 30 do Mês Seguinte, Conforme Quadro Abaixo)		
Adesão	Vigência	Vencimento
De 01 a 20 do mês	Dia 1º do mês seguinte	05
De 21 a 30 do mês	Dia 1º do 2º mês seguinte	05

ATENÇÃO! Aos valores apresentados não estão sendo somadas as taxas. As informações referentes a Preços, Redes, Carências, Documentações, Reembolsos e outros deverão ser verificadas e conferidas junto a respectiva operadora/seguradora no ATO da CONTRATAÇÃO. Esta Tabela/Ferramenta tem como objetivo facilitar o trabalho de pesquisa, porém não nos responsabilizamos por possíveis alterações que sejam feitas por parte das operadoras/seguradoras. Para maiores informações sobre a rede credenciada, consulte o Orientador Médico ou o site oficial da operadora para verificar as especialidades cobertas por cada prestador. Quaisquer outras dúvidas, como regras de comercialização ou outras dúvidas sobre o produto/plano, consulte a operadora/seguradora.