



\*Preços, condições e critérios de aceitação, estão sujeitos a confirmação da operadora no processo de fechamento do contrato

| METLIFE ODONTO - Pessoa Jurídica |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
|                                  | FIRST                 |
|                                  | FIRST - 02 a 99 vidas |
| Preço p/ vida                    | R\$ 20,90             |

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Esta simulação poderá variar de acordo com o perfil do cliente, a critério da operadora. Preços, condições e regras de aceitação, estão sujeitas a confirmação da operadora no processo de implantação do contrato.</p> <p>VIGÊNCIA todo dia 1º, com VENCIMENTO dia 15.</p> <p>CONTRATAÇÃO a partir de 2 titulares e com preço único para Compulsório, Facultativo ou Misto.</p> |

| REDE CREDENCIADA (Resumo) |
|---------------------------|
|                           |

| OPCIONAIS, DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS (Resumo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Ampla rede de dentistas credenciados;<br/>Facilidade de aprovação de tratamentos em tempo real;<br/>Desconto em medicamentos;<br/>Seguro Viagem Nacional;<br/>Implantação sem burocracia.</p> <p>COBERTURA: Rol mínimo da ANS, mais Cirurgia de tracionamento cirúrgico com finalidade ortodôntica / Clareamento de dente desvitalizado / Conserto em prótese parcial removível e/ou prótese total / Documentação periodontal / Mantenedor de espaço fixo e/ou removível / Prótese parcial removível provisória / Radiografia da ATM / Radiografia mão e punho (carpal) / Telerradiografia com traçado cefalométrico.</p> |

| ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO E ATENDIMENTO                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ÁREA DE COMERCIALIZAÇÃO:</b><br/>NACIONAL</p> <p><b>ÁREA DE ATENDIMENTO</b><br/><b>FIRST:</b> NACIONAL</p> |

| CARÊNCIAS (Resumo)                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2 à 29 VIDAS<br/>Sem carência para todos os procedimentos, exceto próteses 180 dias.</p> <p>30 à 99 VIDAS<br/>Sem carência, para todos procedimentos cobertos.</p> |

| DEPENDENTES                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Conjuge, filhos solteiros menores de 40 anos, pai, mãe, sogro, sogra, netos, irmãos, avôs, bisavós, bisnetos, tios, sobrinhos, cunhados e primos. |

| DOCUMENTOS NECESSÁRIOS                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TITULAR - Cópia do RG, CPF, Comprovante de residência, Contrato Social, CNPJ, Relação GFIP (1ª Folha), Carta de Nomeação de corretora (dispensada quando a proposta for digital). |

| FORMAS DE PAGAMENTOS                  |
|---------------------------------------|
| BOLETO BANCÁRIO 1ª e demais parcelas. |