



AMIL – 3 A 4 VIDAS		
Produto	S750 – QP (R2) – OPCIONAL	S750 – QP (R3) – OPCIONAL
Cobertura	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia
Acomodação	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Parcial	Parcial
0 à 18	R\$ 774,47	R\$ 836,42
19 à 23	R\$ 906,13	R\$ 978,61
24 à 28	R\$ 1.105,48	R\$ 1.193,90
29 à 33	R\$ 1.326,68	R\$ 1.432,68
34 à 38	R\$ 1.392,91	R\$ 1.504,31
39 à 43	R\$ 1.532,20	R\$ 1.654,74
44 à 48	R\$ 1.915,25	R\$ 2.068,43
49 à 53	R\$ 2.106,78	R\$ 2.275,27
54 à 58	R\$ 2.633,48	R\$ 2.844,09
59 à 64	R\$ 4.608,59	R\$ 4.977,16
65 +	R\$ 4.608,59	R\$ 4.977,16

AMIL – 3 A 4 VIDAS						
Produto	S380 – QC – OPCIONAL	S380 – QP – OPCIONAL	S450 – QC – OPCIONAL	S450 – QP – OPCIONAL	S750 – QP (R1) – OPCIONAL	S750 – QP (R2) – OPCIONAL
Cobertura	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia
Acomodação	Enfermaria	Apartamento	Enfermaria	Apartamento	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	de 30%	de 30%	de 30%	de 30%	de 30%	de 30%
0 à 18	R\$ 434,58	R\$ 482,38	R\$ 479,45	R\$ 532,19	R\$ 575,16	R\$ 580,87
19 à 23	R\$ 508,46	R\$ 564,38	R\$ 560,96	R\$ 622,66	R\$ 672,94	R\$ 679,62
24 à 28	R\$ 620,32	R\$ 688,54	R\$ 684,37	R\$ 759,65	R\$ 820,99	R\$ 829,14
29 à 33	R\$ 744,38	R\$ 826,25	R\$ 821,24	R\$ 911,58	R\$ 985,19	R\$ 994,97
34 à 38	R\$ 781,60	R\$ 867,56	R\$ 862,30	R\$ 957,16	R\$ 1.034,45	R\$ 1.044,72
39 à 43	R\$ 859,76	R\$ 954,32	R\$ 948,53	R\$ 1.052,88	R\$ 1.137,90	R\$ 1.149,19
44 à 48	R\$ 1.074,70	R\$ 1.192,90	R\$ 1.185,66	R\$ 1.316,10	R\$ 1.422,38	R\$ 1.436,49
49 à 53	R\$ 1.182,17	R\$ 1.312,19	R\$ 1.304,23	R\$ 1.447,71	R\$ 1.564,62	R\$ 1.580,14
54 à 58	R\$ 1.477,71	R\$ 1.640,24	R\$ 1.630,29	R\$ 1.809,64	R\$ 1.955,78	R\$ 1.975,18
59 à 64	R\$ 2.585,99	R\$ 2.870,42	R\$ 2.853,01	R\$ 3.166,87	R\$ 3.422,62	R\$ 3.456,57
65 +	R\$ 2.585,99	R\$ 2.870,42	R\$ 2.853,01	R\$ 316,87	R\$ 3.422,62	R\$ 3.456,57

AMIL – 3 A 4 VIDAS		
Produto	S750 – QP (R2) – OPCIONAL	S750 – QP (R3) – OPCIONAL
Cobertura	Amb + Hosp com Obstetrícia	Amb + Hosp com Obstetrícia
Acomodação	Apartamento	Apartamento
Coparticipação	Parcial	Parcial
0 à 18	R\$ 774,47	R\$ 836,42
19 à 23	R\$ 906,13	R\$ 978,61
24 à 28	R\$ 1.105,48	R\$ 1.193,90
29 à 33	R\$ 1.326,68	R\$ 1.432,68
34 à 38	R\$ 1.392,91	R\$ 1.504,31
39 à 43	R\$ 1.532,20	R\$ 1.654,74
44 à 48	R\$ 1.915,25	R\$ 2.068,43
49 à 53	R\$ 2.106,78	R\$ 2.275,27
54 à 58	R\$ 2.633,48	R\$ 2.844,09
59 à 64	R\$ 4.608,59	R\$ 4.977,16
65 +	R\$ 4.608,59	R\$ 4.977,16

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

"Esta simulação poderá variar de acordo com o perfil do cliente e a critério da operadora.
Preços, condições e critérios de aceitação da proposta estão sujeitos a análise e confirmação no momento da implantação do contrato."

Produtos:
S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

ACEITAÇÃO: Para todos os beneficiários até 69 anos, 11 meses e 29 dias.

Na contratação por **CAEPF**, precisa possuir **CNPJ** para celebração do contrato.

CONGÊNERES (PRODUTOS AMIL S380, S450, S750, PRATA, OURO, PLATINUM)

• Allianz • Assim Saúde • Bradesco • Care Plus • GNDI (Grupo NotreDame Intermédica) • Omint • Premium Saúde* • Porto Seguro • SOMPO • SulAmérica • Vera Cruz (2Care) • Unimed (todas, exclusivamente planos nacionais) • Operadoras Grupo Amil (Ana Costa, Santa Helena, SOBAM/APS • Operadoras autogestão: PETROBRÁS (todas).

REDE DE ATENDIMENTO (RESUMO)

Produtos:
S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

Confira a rede completa e atualizada acessando o site: <https://kitcorretoramil.com.br/linha-selecionada-pme/resumo-da-rede-pme/>

CARÊNCIAS

Produtos:
S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

APÓS QUITAÇÃO DA 1ª MENSALIDADE :

0 HORA – Urgência ou Emergência;

24 HORAS – Consulta eletiva em consultório, clínica ou centro médico / Exames e procedimentos terapêuticos ambulatoriais básicos;

90 DIAS – Exames e procedimentos especiais, realizados em regime ambulatorial, relacionados na cláusula contratual, exceto os especificados a seguir: Exames de Endoscopia digestiva, respiratória e urológica / Ultrassonografia / Procedimentos terapêuticos endoscópicos digestivos, respiratórios e urológicos / Artroscopia / Hemoterapia;

180 DIAS – Exames radiológicos de tomografia computadorizada, de neurorradiologia, angiografia, coronariografia, mielografia, radiologia intervencionista e exames de ressonância magnética / Hemodinâmica, cardiovasculares em medicina nuclear diagnóstica e imunocintilografia / Hemodinâmica terapêutica e angioplastias / Quimioterapia e radioterapia, (Não relacionadas com doenças preexistentes) / Procedimentos para litotripsia / Videolaparoscopia e procedimentos videoassistidos com finalidade terapêutico–diagnóstica ambulatorial / Diálise ou hemodiálise / Tratamento hiperbárico / Cirurgias em regime de Day Hospital / Internações em geral (não relacionadas às doenças preexistentes) / Terapias;

300 DIAS – Parto a termo;

24 MESES – Cobertura Parcial Temporária para Doenças Preexistentes.

REDUÇÃO DE CARÊNCIA: Para todos os beneficiários até 69 anos, 11 meses e 29 dias.

COPARTICIPAÇÃO

Produtos:
S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO – O valor da coparticipação a ser pago pelo BENEFICIÁRIO (30%) está sujeito ao LIMITE MÁXIMO DE COBRANÇA por ITEM ou EVENTO.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO:

Quimioterapia / Diálise ou Hemodiálise / Radioterapia: ISENTO em todos os produtos.

Internação:

Amil S380 — R\$200,00

Amil S450 — R\$220,00

Amil S750 — R\$ 370,00

Amil One S2500 e Amil S6500 Black (R1) — R\$450,00

Amil One S6500 Black (R2) e Amil One S6500 Black (R3) — R\$500,00

PLANO CONTRATADO COM COPARTICIPAÇÃO PARCIAL (TP) – O cliente paga uma pequena parte do valor nos grupos de procedimentos de Fisioterapia, Fonaudiologia, Nutrição, Psicoterapia e Terapia Ocupacional.

DEPENDENTES

Produtos:

S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

Para aceitação dos dependentes deverá ser enviado documentação de comprovação de vínculo familiar com o titular:

Direto:

- Cônjuge ou Companheiro (a)
- Filhos e seus equiparados (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) até 58 anos 11 meses e 29 dias
- Filhos inválidos

Indireto*:

- Pai e Mãe até 64 anos 11 meses e 29 dias, desde que tenha no mínimo 12 meses de plano anterior
- Padrasto e Madrasta até 64 anos 11 meses e 29 dias, desde que tenha no mínimo 12 meses de plano anterior
- Genro e Nora até 58 anos 11 meses e 29 dias, desde que o/a filho(a) do beneficiário principal esteja no plano
- Irmão (a) até 58 anos 11 meses e 29 dias
- Sobrinho (a) até 58 anos 11 meses e 29 dias
- Neto (a) até 58 anos 11 meses e 29 dias

* os dependentes indiretos são aceitos somente no início da vigência do contrato, podendo a Amil interromper a qualquer momento essa ação promocional.

Após a implantação do contrato e durante a sua vigência, a regra para inclusão dos dependentes seguirá o disposto no contrato firmado entre as partes, sendo elegíveis cônjuges, filhos solteiros, e equiparados até 24 anos 11 meses e 29 dias e filhos inválidos.

Empresas (Geral):

- ✓ Contrato Social.
- ✓ Declaração de Informação de Saúde (PME de 30 a 99 vidas).
- ✓ Produtor Rural — inscrição no CNPJ, documento comprobatório de inscrição no CAEPF e na Secretaria de Fazenda do Estado em que o Produtor Rural se encontra.
- ✓ Cartório — Documento de comprobatório de inscrição no CAEPF, de inscrição no CNPJ. E, ainda, publicação no Diário Oficial de nomeação do Tabelião de Notas e termo/título de outorga de delegação para exercício das funções notariais e de registro.

Coligadas (não aceita CAEPF, antigo CEI):

- ✓ Mesmos documentos listados acima — Empresas (Geral).
- ✓ Termo Aditivo de Coligadas Pessoa Jurídica até 99 beneficiários. No mesmo momento em que a proposta é enviada para assinatura eletrônica, esse termo é enviado em um e-mail apartado.
- ✓ Vínculo societário ou familiar* entre os sócios das empresas que estão se reunindo para contratar o plano, OU contrato de trabalho/ prestação de serviço entre as empresas que estão se coligando (contrato deverá conter reconhecimento de firma nas assinaturas).

*O vínculo familiar deve seguir a relação do item Beneficiários dependentes.

Beneficiários:

Sócios, Administradores, Estagiários, Funcionários e Dependentes – Cópia do RG e CPF e documento que comprove o vínculo.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Produtos:

S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

EMPRESA – Cópia do Contrato Social ou Requerimento de Empresário Individual / Cópia do documento de identificação (com foto e assinatura) do Administrador ou responsável legal da empresa / Cópia do cartão CNPJ da empresa / Comprovante de endereço.

TITULAR – (Empregados; Sócios; Administradores; Estagiários; Presidente e Diretor) – cópia do RG / cópia do CPF / documento que comprove o vínculo.

DIFERENCIAIS E REEMBOLSOS

Produtos:

S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

Telemedicina Amil – Com a Telemedicina Amil, todos as dúvidas de saúde podem ser esclarecidas 24 horas, 7 dias da semana.

Amil Espaço Saúde – Unidades exclusivas para clientes Amil, que contam com o apoio de uma equipe clínica especializada.

Desconto em Farmácias – Até 35% de desconto nas Drogarias São Paulo e nas Drogarias Pacheco.

RPG – Sem limite de sessões/ano para todas as linhas de produtos Amil Fácil, Amil e Amil One.

Transplantes Extra Rol* – Cobertura também para os transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão, pâncreas-rim e cardiopulmonar, além daqueles previstos no rol da ANS (rim, córnea e medula óssea).

Reembolso – Nos Amil One S2500 há duas opções de reembolso, e nos planos Amil S750 e Amil One S6500 Black há três opções.

Exemplos de reembolso para consulta:

Amil S380 — R\$80,00

Amil S450 — R\$96,00

Amil S750 R1 — R\$ 136,00

Amil S750 R2 — R\$ 240,00

Amil S750 R3 — R\$ 328,00

Amil One S2500 (R1) — R\$360,00

Amil One S2500 (R2) e Amil S6500 Black (R1) — R\$440,00

Amil One S6500 Black (R2) — R\$600,00

Amil One S6500 Black (R3) — R\$720,00

ÁREAS DE COMERCIALIZAÇÃO

Produtos:

S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

Tanquinho – São Gonçalo dos Campos – Santa Bárbara – Mata de São João – Lafaiete Coutinho – Itaparica – Ipecaetá – Entre Rios – Coração de Maria – Cândido Sales – Belo Campo – Aramari – Anagé – Vitória da Conquista – Simões Filho – Saubara – São Felipe – Ribeirão do Largo – Maracás – Juazeiro – Itambé – Inhambupe – Encruzilhada – Conceição do Jacuípe – Candeias – Barreiras – Araçás – Alagoinhas – Sobradinho – São Francisco do Conde – Santo Amaro – Riachão do Jacuípe – Madre de Deus – Jaguaquara – Itagi – Ibirataia – Dom Macedo Costa – Conceição do Almeida – Candeal – Barra do Rocha – Apuarema – Aiquara – Varzedo – São Miguel das Matas – Santanópolis – Muniz Ferreira – Lauro de Freitas – Jequié – Ipiaú – Feira de Santana – Cruz das Almas – Casa Nova – Camaçari – Barra do Choça – Antônio Cardoso – *Salvador – Vera Cruz – Serra Preta – Santo Antônio de Jesus – Planalto – Manoel Vitorino – Jitaúna – Itagibá – Ilhéus – Dias dávila – Catu – Boa Nova – Aratuípe – Anguera –

FORMAS DE PAGAMENTOS

Produtos:

S380 – QC – OPCIONAL | S380 – QP – OPCIONAL | S450 – QC – OPCIONAL | S450 – QP – OPCIONAL | S750 – QP (R1) – OPCIONAL | S750 – QP (R2) – OPCIONAL | S750 – QP (R3) – OPCIONAL

1º E DEMAIS PARCELAS – boleto bancário.