

*Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

Taxa de Cadastro Não tem taxa de cadastro nem IOF

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Periodos de Carencia

Sem carências

Produto

Produto - Bradesco Dental SPG			
Premium Top - Conjugado e não Conjugado			
Planos	Múltiplo 1 X - TN1D	Múltiplo 3 X - TN3D	Múltiplo 4 X - TN4D
	Múltiplo 5 X - TN5D	Múltiplo 6 X - TN6D	Múltiplo 8 X - TN8D
Múltiplos de reembolso			

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro nem IOF

Formação do Grupo

PME de 03 a 99 vidas

Mínimo de 01 titular + 02 dependentes

Composição

Titulares: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

Dependentes Legais: Cônjuge, companheira, filhos solteiros até 29 anos, ou filhos inválidos com qualquer idade desde que dependente para efeito do Imposto de Renda e declaração do INSS comprovando dependência.

Agregados: Não tem aceitação.

Prestadores de Serviços: aceitação somente pessoa jurídica.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.

Aprendizes categoria 7: Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Condomínios, Confederações, Cooperativas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise para funcionários constantes do FGTS. Verificar condições especiais com a área técnica.

Tipo de Contratação

Compulsória: inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido e independente do tamanho do quadro funcional do estipulante.

Válida para os titulares e todos os seus dependentes.

Regras Gerais

A data de início de vigência do contrato coincidirá com a data de quitação do CCB - Crédito Conciliado Bancário.

A exclusão de um beneficiário, somente será permitida em caso de desligamento da empresa

O tempo de permanência mínima no contrato será de 24 meses.

Caso não seja respeitado, implicará em multa contratual.

Documentos Necessários

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página; ou cópia do certificado de Microempreendedor - MEI ou Cadastro Específico do INSS - CEI (mínimo de 180 dias de abertura), RG ou CNH do proprietário da empresa; cópia do cartão CNPJ; CRF (Certificado de regularidade do empregador); guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do seguro for para algum funcionário).

Importante: quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Ramos de atividades aceitos como CEI:

- Produtor rural (independente de ser o proprietário da terra);
- Tabelião concursado;
- Pessoa física não-produtor rural que adquire produção rural para venda (intermediário);
- Empresa construtora ou consórcio para execução da obra.

Planos por categoria ocupacional/grupo homogêneo: empresas que possuam perfil diferente de plano para cada grupo funcional, deve haver negociação prévia com a Seguradora e descrição na proposta mestra, acompanhada de carta da empresa em papel timbrado, assinada pelo representante legal, sob carimbo definindo os planos por categoria ocupacional (CBO), e a relação do FGTS.

Titular: cópia de RG e CPF, ou CNH, caso seja recém contratado enviar somente cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro) e comprovante de endereço atual em nome do titular.

Filhos: cópia do RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos) ou cópia da certidão de nascimento;

Cônjuge ou companheiro (a): cópia de RG e CPF, ou CNH, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.

Enteados: cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato;

Prestador de Serviços Pessoa Jurídica: cópia do contrato com no mínimo 12 meses de vigência registrado em cartório de registros e notas há pelo menos 90 dias, e cópia das 03 últimas Notas Fiscais emitidas.

Aprendiz categoria 7: a empresa deve apresentar o contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo, relação do FGTS e do

comprovante de recolhimento, apresentar cópia da inscrição ou matrícula em escola ou instituição de ensino técnico.

Entidades: cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento do responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Para venda conjugada Dental + Saúde utilizar todos os formulários do saúde.

Formulário para preenchimento dos dados da empresa - Clique aqui

Ficha de adesão de inclusão para beneficiários

Declaração MEI - assinatura do responsável pela empresa com firma reconhecida em cartório

Declaração CEI - assinatura do responsável pela empresa com firma reconhecida em cartório.

Termo de responsabilidade pela documentação enviada para comprovação de vínculo - assinatura obrigatória do responsável pela empresa, do angariador (corretor) e da Plataforma com carimbo e firma reconhecida

Termo de responsabilidade pela documentação enviada para comprovação de vínculo do prestador PJ- assinatura obrigatória do responsável pela empresa, do prestador PJ, do angariador (corretor) e da Plataforma com carimbo e firma reconhecida.

Para venda só Dental utilizar os formulários abaixo

Formulário - ficha de inclusão grupo familiar - Clique aqui

Condições Gerais

Condições gerais - Clique aqui

Área de Comercialização / Utilização

Atendimento Nacional

Exemplos de Reembolso

Exemplos de Reembolso - **PREMIUM TOP**

ESPECIALIDADE	DESCRIÇÃO DO EVENTO	Premium TOP SPG					
		1 x tab	3 x tab	4 x tab	5 x tab	6 x tab	8 x tab
Prevenção	Aplicação tópica de flúor	R\$ 23,34	R\$ 70,02	R\$ 93,36	R\$ 116,70	R\$ 140,04	R\$ 186,72
Diagnóstico	Consulta odontológica	R\$ 16,42	R\$ 49,26	R\$ 65,68	R\$ 82,10	R\$ 98,52	R\$ 131,36
Prótese Dentária	Coroa provisória com pino	R\$ 52,37	R\$ 157,11	R\$ 209,48	R\$ 261,85	R\$ 314,22	R\$ 418,96
Prótese Dentária	Coroa total em cerâmica pura	R\$ 396,75	R\$ 1.190,25	R\$ 1.587,00	R\$ 1.983,75	R\$ 2.380,50	R\$ 3.174,00
Prótese Dentária	Coroa total metalo cerâmica	R\$ 396,77	R\$ 1.190,31	R\$ 1.587,08	R\$ 1.983,85	R\$ 2.380,62	R\$ 3.174,16
Odontopediatria	Exodontia simples de decíduo	R\$ 22,93	R\$ 68,79	R\$ 91,72	R\$ 114,65	R\$ 137,58	R\$ 183,44
Cirurgia	Exodontia simples de permanente	R\$ 31,25	R\$ 93,75	R\$ 125,00	R\$ 156,25	R\$ 187,50	R\$ 250,00
Ortodontia	Manutenção de aparelho ortodôntico - aparelho fixo	R\$ 71,28	R\$ 213,84	R\$ 285,12	R\$ 356,40	R\$ 427,68	R\$ 570,24
Prevenção	Profilaxia: polimento coronário	R\$ 18,51	R\$ 55,53	R\$ 74,04	R\$ 92,55	R\$ 111,06	R\$ 148,08
Radiologia	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	R\$ 39,32	R\$ 117,96	R\$ 157,28	R\$ 196,60	R\$ 235,92	R\$ 314,56
Radiologia	Radiografia periapical	R\$ 8,39	R\$ 25,17	R\$ 33,56	R\$ 41,95	R\$ 50,34	R\$ 67,12
Periodontia	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	R\$ 18,52	R\$ 55,56	R\$ 74,08	R\$ 92,60	R\$ 111,12	R\$ 148,16
Cirurgia	Remoção de dentes inclusos / impactados	R\$ 118,79	R\$ 356,37	R\$ 475,16	R\$ 593,95	R\$ 712,74	R\$ 950,32
Dentística	Restauração de amálgama - 1 face	R\$ 18,74	R\$ 56,22	R\$ 74,96	R\$ 93,70	R\$ 112,44	R\$ 149,92
Dentística	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	R\$ 24,93	R\$ 74,79	R\$ 99,72	R\$ 124,65	R\$ 149,58	R\$ 199,44
Endodontia	Retratamento endodôntico unirradicular	R\$ 116,67	R\$ 350,01	R\$ 466,68	R\$ 583,35	R\$ 700,02	R\$ 933,36
Endodontia	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 86,43	R\$ 259,29	R\$ 345,72	R\$ 432,15	R\$ 518,58	R\$ 691,44

Diferenciais de Coberturas

Tabela comparativa de procedimentos do plano Premium - Clique aqui

Padrão Doc – possui todas as coberturas do rol mínimo de procedimentos da ANS, mas 33 procedimentos adicionais, incluindo documentação ortodôntica.

Alguns exemplos:

Consultas e urgências 24 horas

Radiologia (raios X, inclusive panorâmica)

Prevenção (limpeza, flúor, orientação preventiva)

Dentística (restaurações resina e amálgama)

Endodontia (tratamento de canal)

Cirurgia (remoção de dentes, inclusive dente do "siso")

Periodontia (tratamento da gengiva)

Odontopediatria (tratamento infantil até 14 anos)

Próteses (emergências protéticas, núcleo, coroa provisória, coroa total metálicas ou em cerâmico).

Premium Top – possui todas as coberturas do mínimo de procedimentos da ANS, mais 125 procedimentos adicionais, incluindo prótese (cerâmica e porcelana) e ortodontia (manutenção ortodôntica mensal, aparelho fixo e móvel e documentação ortodôntica).

Telefones Úteis

Central de relações empresariais: 4004-2700 SP/Capital ou 0800.701-2700 demais localidades

Central de atendimento ao corretor: 3235-9633

Movimentação Cadastral

As movimentações cadastrais (inclusão/exclusão) serão realizadas via Central de Atendimento ao Beneficiário: 0800 602 3332