

PORTE

I) 02 a 29 Beneficiários

II) 30 a 199 Beneficiários

DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE*

Razão Social

Nome Fantasia

CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Ramo de Atividade:

Endereço do CNPJ

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

DDD

Telefone Comercial

Ramal

E-mail

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA*

Endereço para correspondência

Número

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

UF

RESPONSÁVEL PELO CONTATO*

Nome

DDD

Telefone Comercial

E-mail

DDD

Telefone Cobrança

DDD

Telefone Celular

REPRESENTANTE(S) LEGAL DA CONTRATANTE

Nome

CPF

RG

Cargo

DDD

Telefone Comercial

PRODUTOS CONTRATADOS

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA SEM COPARTICIPAÇÃO VALOR POR FAIXA ETÁRIA
(PREENCHIMENTO PARA BENEFICIÁRIOSATIVOS E SEUS DEPENDENTES NO PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE)

Faixa Etária	MIX 100 ENF. (Reg. ANS - 492.286/22-7)		MIX 100 APTO. (Reg. ANS - 492.285/22-9)		MIX 200 ENF. (Reg. ANS - 492.283/22-2)		MIX 200 APTO. (Reg. ANS - 492.284/22-1)	
	Nº Vidas	Valor (R\$)	Nº Vidas	Valor (R\$)	Nº Vidas	Valor (R\$)	Nº Vidas	Valor (R\$)
0 a 18 anos								
19 - 23 anos								
24 - 28 anos								
29 - 33 anos								
34 - 38 anos								
39 - 43 anos								
44 - 48 anos								
49 - 53 anos								
54 - 58 anos								
> = 59 anos								

Rúbrica do Representante Legal/Contratante

*Todos os dados são de preenchimento obrigatório.

VIA ÚNICA DEVE SER ENTREGUE JUNTO A PROPOSTA COMERCIAL DE CONTRATO

PRODUTOS CONTRATADOS
AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA COM COPARTICIPAÇÃO VALOR POR FAIXA ETÁRIA
(PREENCHIMENTO PARA BENEFICIÁRIOS ATIVOS E SEUS DEPENDENTES NO PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE)

Faixa Etária	MIX 100 ENF. (Reg. ANS - 492.297/22-2)		MIX 100 APTO. (Reg. ANS - 492.299/22-9)		MIX 200 ENF. (Reg. ANS - 492.298/22-1)		MIX 200 APTO. (Reg. ANS - 492.300/22-6)	
	Nº Vidas	Valor (R\$)	Nº Vidas	Valor (R\$)	Nº Vidas	Valor (R\$)	Nº Vidas	Valor (R\$)
0 a 18 anos								
19 - 23 anos								
24 - 28 anos								
29 - 33 anos								
34 - 38 anos								
39 - 43 anos								
44 - 48 anos								
49 - 53 anos								
54 - 58 anos								
> = 59 anos								

RESUMO DOS VALORES

Quantidade de Vidas	Valor Total (R\$) Titulares e Dependentes	Taxa de Implantação (R\$)	Total Geral (R\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADOS DA PLATAFORMA

Concessionária						Código				
Nome do Corretor										
DDD	Telefone Comercial				DDD	Telefone Celular				Observação
CPF					E-mail					

Local e Data

Assinatura do Representante Legal / Contratante