

**QUADRO RESUMO**

**1. CONTRATANTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:**  
**CNPJ/MF**

**BB TRANSPORTE E TURISMO LTDA**

48.748.230/0001-60

**ENDEREÇO:**

Av Sargento Jose Siqueira, 427 – Jardim Paraíso –  
Barueri/SP – CEP: 06.412-180

**REPRESENTAÇÃO:**

**2. CONTRATADA**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:**  
**CNPJ/MF**

**AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A**

29.309.127/0001-79

**ENDEREÇO:**

Rua Arquiteto Olavo Redig de Campos, nº 105 – Andar 6  
ao 21 - Torre B Empreendimento Ez Towers – Vila São  
Francisco (Zona Sul) – São Paulo/SP – CEP: 04.711-904.

**REPRESENTAÇÃO:**

**3. COCONTRATANTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL:**  
**CNPJ/MF:**

**BB TRANSPORTE E TURISMO LTDA**

48.748.230/0003-21

**ENDEREÇO:**

Avenida Vale do Sol, s/n – Cidade do Sol – Itapevi/SP –  
CEP: 06.656-530

**REPRESENTAÇÃO:**

**COCONTRATANTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:**  
**CNPJ/MF**

**BB TRANSPORTE E TURISMO LTDA**

48.748.230/0004-02

**ENDEREÇO:**

Rua dos Mellos, 125 – Vila Eunice – Jandira/SP – CEP:  
06.622-480

**REPRESENTAÇÃO:**

**4. OBJETO:**

O presente instrumento representa o Quarto Termo Aditivo ao Contrato de Cobertura de Assistência Odontológica PJ, doravante denominado “**CONTRATO**”.

**5. INÍCIO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO**

O CONTRATO foi firmado entre CONTRATANTE e CONTRATADA em 01 de dezembro de 2011, com início de vigência nesta data.

**6. VIGÊNCIA/PRAZO DO PRESENTE INSTRUMENTO**

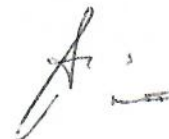
O presente instrumento entrará em vigor em 01 de Fevereiro de 2019.

**7. LOCAL E DATA DE ASSINATURA:**

São Paulo, 18 de dezembro de 2018.

**8. OBSERVAÇÕES:**

Não se aplica



Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de Direito, CONTRATANTE e CONTRATADA, doravante conjuntamente denominadas PARTES, qualificadas no Contrato e no Quadro Resumo, anexo ao presente instrumento, neste ato representadas na forma de seus atos constitutivos, resolvem, de comum acordo, alterar o Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

Considerando,

- (i) **que, em 01/12/2011, CONTRATANTE e CONTRATADA celebraram Contrato de Cobertura de Assistência Odontológica ("Contrato"), o qual estabelece as principais regras relativas à prestação, pela CONTRATADA, de serviços de assistência médica e hospitalar;**
- (ii) **que as PARTES têm interesse em incluir ao polo ativo do Contrato, na qualidade de COCONTRATANTE (S), a(s) pessoa(s) jurídica(s) indicada(s) no item 3 do Quadro Resumo;**
- (iii) **que as PARTES desejam, ainda, realizar outras modificações ao Contrato, as quais passarão a valer após a aposição da assinatura dos representantes legais de todas as partes envolvidas.**

Resolvem aditar o Contrato, de acordo com as cláusulas e condições abaixo descritas:

**Cláusula Primeira – OBJETO**

- 1.1. As PARTES estabelecem que a partir da data indicada no item 6 do Quadro Resumo, a pessoa jurídica indicada no item 3 do Quadro Resumo passará a integrar o polo ativo do presente Contrato, na qualidade de COCONTRATANTE.
- 1.2. Ao assinar o presente Termo Aditivo, a(s) COCONTRATANTE(S) manifesta(m) sua ciência quanto aos termos e condições vigentes para este Contrato, expressando sua manifesta concordância com relação seu inteiro teor, especificamente, com relação ao que se segue:
  - 1.2.1. Que a(s) COCONTRATANTE(S), neste ato, outorga(m) à CONTRATANTE indicada no item 1 do Quadro Resumo os poderes bastantes para que esta atue na qualidade de sua procuradora e que venha a firmar com a CONTRATADA novos termos e compromissos que se fizerem necessários para o fiel cumprimento do presente Contrato e seus termos aditivos.
  - 1.2.2. Que o reajuste da contraprestação pecuniária mensal (mensalidade) para a(s) COCONTRATANTE(S) será aplicado anualmente, na data base de reajuste do Contrato, independentemente da data da inclusão da(s) COCONTRATANTE(S) mediante o presente Termo Aditivo, podendo tais reajustes ser da seguinte ordem:
    - (i) **Reajuste Financeiro:** aplicado anualmente, na data de aniversário do Contrato, levando em consideração a variação dos custos médicos, hospitalares e administrativos, devidamente demonstrados pela CONTRATADA, conforme legislação em vigor;
    - (ii) **Reajuste Técnico:** aplicado no mês de aniversário do Contrato e levará em consideração o percentual de 60% (sessenta por cento) a título de sinistralidade projetada. Compreende-se por sinistralidade projetada do plano a relação entre custos e receitas do plano, durante um período de um ano. O reajuste técnico poderá ser aplicado, ainda, caso haja alteração no perfil populacional do plano capaz de gerar alteração no risco analisado. Nesse caso, o valor dos preços praticados será revisto e, se for o caso, um reajuste será aplicado no mês de aniversário do Contrato.



- 1.2.3. Que o encerramento/renovação do Contrato será determinado pela CONTRATANTE.
- 1.2.4. Que, em caso de divergência em relação às decisões da CONTRATANTE, a COCONTRATANTE terá a faculdade de solicitar sua exclusão do presente Contrato, situação que somente será efetivada após assinatura de respectivo termo aditivo.
- 1.2.5. Ajustam as PARTES que a CONTRATANTE será solidariamente responsável por eventual inadimplemento contratual ensejado pela(s) COCONTRATANTE(S), estabelecendo, ainda, que caso a CONTRATANTE deixe de sanar o problema de inadimplemento por parte da(s) COCONTRATANTE(S), esta situação será causa de rescisão do Contrato por parte da CONTRATADA.

**Cláusula Segunda – DISPOSIÇÕES FINAIS**

- 2.1. A **CONTRATANTE** obriga-se a dar ciência do teor do presente Termo Aditivo a sua(s) eventual(is) **COCONTRATANTE(S)**.
- 2.2. Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais cláusulas, itens e subitens das condições gerais do Contrato não alteradas pelo presente Termo Aditivo.
- 2.3. O presente Termo Aditivo entrará em vigor na data de 01/02/2019.

E, por estarem assim de acordo, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, a fim de que sejam produzidos seus efeitos legais.

São Paulo, 18 de dezembro de 2018.

**CONTRATADA**

Nome: Cristiane de Souza Gales  
CPF: 048.105.448-00  
Cargo: Procuradora

**CONTRATADA**

Nome: Edinaldo de Souza Almeida  
CPF: 084.531.808-06  
Cargo: Procurador

**CONTRATANTE**

Nome: Marilene Freitas Carreira  
CPF: 143.496.328-40  
Cargo: Sócia

**FILIAL**

Nome: Maria Isabel de Figueiredo  
Freitas Callegaro  
CPF: 140.937.968-07  
Cargo: Sócia

**Testemunhas**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Nome: Vinicius Coradi Soares

CPF: 372.514.428-17

*Página de assinaturas do Quarto Termo Aditivo ao Contrato de Cobertura de Assistência Odontológica entre AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A. e CONTRATANTE E FILIAIS.*

