

# Cotação SulAmérica Saúde PME Mais e SulAmérica Odonto PME Mais

Preço  
válido até  
14/11/2019

Para sua comodidade, segue a cotação de seguro do dia 15/10/2019, feito na medida certa para a sua empresa.

**Protocolo Saúde: 100278768/7**

**Protocolo Odonto: 100278769/7**

**Produto: 563 - SulAmérica Saúde PME Mais (hospitalar com obstetrícia)**

**Empresa:** DRVS INTERMEDIACOES E NEGOCIOS LTDA

**CNPJ:** 06.291.498/0001-75

**Vigência do Contrato:** 24 Meses

**Vidas:** 38

**Remissão Saúde:** Não

**UF:** SP

**Município do CNPJ da Empresa:** SAO PAULO

**Região de Precificação:** SP - Tarifa 1 (Capital)

**Tipo de Contratação:** Compulsório - 100% do Grupo Segurável

**Saúde(Sem Coparticipação)** Valores percapita (sem IOF) expressos em Reais (R\$)

Faixa Etária	Exato Enfermaria	Exato Apartamento	Clássico Enfermaria	Clássico Apartamento	Especial 100 R1 Apartamento	Especial 100 R2 Apartamento	Especial 100 R3 Apartamento	Executivo R1 Apartamento	Executivo R2 Apartamento	Executivo R3 Apartamento	Prestige Apartamento
0-18	10 vida(s) R\$ 177,17	10 vida(s) R\$ 197,97	10 vida(s) R\$ 200,14	1 vida(s) R\$ 230,15	1 vida(s) R\$ 253,78	1 vida(s) R\$ 265,21	1 vida(s) R\$ 306,07	1 vida(s) R\$ 551,09	1 vida(s) R\$ 589,66	1 vida(s) R\$ 661,30	1 vida(s) R\$ 888,52
19-23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 221,47	R\$ 247,47	R\$ 250,17	R\$ 287,69	R\$ 317,23	R\$ 331,51	R\$ 382,59	R\$ 688,86	R\$ 737,07	R\$ 826,63	R\$ 1.110,65
24-28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 274,62	R\$ 306,87	R\$ 310,21	R\$ 356,74	R\$ 393,37	R\$ 411,07	R\$ 474,41	R\$ 854,19	R\$ 913,97	R\$ 1.025,02	R\$ 1.377,21
29-33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 304,82	R\$ 340,62	R\$ 344,34	R\$ 395,98	R\$ 436,65	R\$ 456,29	R\$ 526,60	R\$ 948,15	R\$ 1.014,50	R\$ 1.137,78	R\$ 1.528,71
34-38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 326,16	R\$ 364,46	R\$ 368,44	R\$ 423,70	R\$ 467,21	R\$ 488,24	R\$ 563,46	R\$ 1.014,52	R\$ 1.085,52	R\$ 1.217,43	R\$ 1.635,72
39-43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 378,34	R\$ 422,78	R\$ 427,38	R\$ 491,50	R\$ 541,96	R\$ 566,36	R\$ 653,61	R\$ 1.176,85	R\$ 1.259,20	R\$ 1.412,21	R\$ 1.897,43
44-48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 452,27	R\$ 505,39	R\$ 510,89	R\$ 587,54	R\$ 647,86	R\$ 677,02	R\$ 781,33	R\$ 1.406,80	R\$ 1.505,25	R\$ 1.688,16	R\$ 2.268,20
49-53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 530,06	R\$ 592,32	R\$ 598,77	R\$ 688,60	R\$ 759,29	R\$ 793,46	R\$ 915,71	R\$ 1.648,77	R\$ 1.764,15	R\$ 1.978,53	R\$ 2.658,33
54-58	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 631,04	R\$ 705,16	R\$ 712,83	R\$ 819,78	R\$ 903,94	R\$ 944,62	R\$ 1.090,15	R\$ 1.962,86	R\$ 2.100,22	R\$ 2.355,44	R\$ 3.164,73
59 +	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	R\$ 1.062,98	R\$ 1.187,84	R\$ 1.200,77	R\$ 1.380,91	R\$ 1.522,68	R\$ 1.591,22	R\$ 1.836,36	R\$ 3.306,44	R\$ 3.537,83	R\$ 3.967,73	R\$ 5.331,00

**Prêmio Saúde:** R\$ 9.498,59 + IOF (2,38%): R\$ 226,07 =

**Total Prêmio Saúde: R\$ 9.724,66**

## Produto: 563 - SulAmérica Saúde PME Mais (Hospitalar com Obstetrícia)

### Múltiplos de Reembolso Saúde - Planos Nacionais

Plano	Não Internado		Internado		
	Consulta	Exames e Terapias	Honorários Médicos	Diárias	Exames e Terapias
Exato Enfermaria	1,8	0,6	0,6	0,6	0,6
Exato Apartamento	1,8	0,6	1,2	0,6	0,6
Clássico Enfermaria	2,3	0,6	0,6	0,6	0,6
Clássico Apartamento	2,3	0,6	1,2	0,6	0,6
Especial 100 R1 Apartamento	3,4	1	2	1	1
Especial 100 R2 Apartamento	4,7	1	3,6	1	1
Especial 100 R3 Apartamento	6,7	3	5,3	1	3
Executivo R1 Apartamento	7,5	3	5,3	4	3
Executivo R2 Apartamento	9,5	3	10,6	4	3
Executivo R3 Apartamento	12,7	4	12,7	4	4
Prestige Apartamento	18	5	15	15	5

\*SADT - Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia

### Exemplos de Reembolso Saúde - Planos Nacionais

Valores expressos em Reais (R\$)

Consultas	Exato Enfermaria	Exato Apartamento	Clássico Enfermaria	Clássico Apartamento	Especial 100 R1 Apartamento	Especial 100 R2 Apartamento	Especial 100 R3 Apartamento	Executivo R1 Apartamento	Executivo R2 Apartamento	Executivo R3 Apartamento	Prestige Apartamento
Consulta	81,00	81,00	103,50	103,50	153,00	211,50	301,50	337,50	427,50	571,50	810,00
Raio-X de Tórax	12,60	12,60	12,60	12,60	21,00	21,00	63,00	63,00	63,00	84,00	105,00
Ressonância Magnética De Crânio	330,00	330,00	330,00	330,00	550,00	550,00	1.650,00	1.650,00	1.650,00	2.200,00	2.750,00
Tomografia Computadorizada De Crânio	223,50	223,50	223,50	223,50	372,50	372,50	1.117,50	1.117,50	1.117,50	1.490,00	1.862,50
Ultrassom Morfológico	80,70	80,70	80,70	80,70	134,50	134,50	403,50	403,50	403,50	538,00	672,50
Ultrassom Obstétrico	42,00	42,00	42,00	42,00	70,00	70,00	210,00	210,00	210,00	280,00	350,00
Parto Cesária (Cirurgião, Auxiliar, Anestesia, Atendimento ao RN)	741,00	1.482,00	741,00	1.482,00	2.470,00	4.446,00	6.545,50	6.545,50	13.091,00	15.684,50	18.525,00
Revascularização do Miocárdio / Ponte de Safena (Cirurgião, Auxiliares e Anestesia)	1.095,00	2.190,00	1.095,00	2.190,00	3.650,00	6.570,00	9.672,50	9.672,50	19.345,00	23.177,50	27.375,00

Valor da USR (Unidade de Serviço de Reembolso) é de R\$ 0,50

## **Produto: 563 - SulAmérica Saúde PME Mais (Hospitalar com Obstetrícia)**

### **Considerações Saúde:**

- \* O proponente declara para todos os fins que teve conhecimento da oferta de "Plano Referência", acomodação em enfermaria, de acordo com a lei 9656/98.
- \* Os prêmios poderão ser alterados em função de mudança na distribuição do grupo segurável apresentado e /ou alteração de perfil etário decorrente de aniversário dos componentes.
- \* Os preços SulAmérica saúde são uma referência e poderão ser recalculados com o perfil de risco do contrato específico, conforme análise técnica.
- \* A aceitação da proposta de seguro saúde dependerá de confirmação da SulAmérica, após análise de todas as informações que forem consideradas relevantes.
- \* Esta Proposta não contempla a inclusão de agregados, demitidos/aposentados e afastados.
- \* O período mínimo de vigência desse seguro é de 24 (vinte e quatro) meses, com início a partir da data definida pelo Estipulante por ocasião da contratação. O estipulante poderá solicitar o cancelamento antes de findar o período de 12 meses, devendo comunicar a seguradora por escrito com 60 (sessenta) dias de antecedência quando a solicitação for motivada por decretação de falência. Para obter mais informações, consulte as Condições Gerais deste contrato.
- \* Os prêmios poderão ser revistos mediante a obtenção de novas informações.

Sinta-se a vontade para entrar em contato comigo.  
Atenciosamente,

**DRVS CORRETORA DE SEGS LTDA**  
(0021) 2517-2925



# Cotação SulAmérica Saúde PME Mais e SulAmérica Odonto PME Mais

Preço  
válido até  
14/11/2019

Protocolo Saúde: 100278768/7

Protocolo Odonto: 100278769/7

## Produto: 440 - SulAmérica Odonto PME Mais

**Empresa:** DRVS INTERMEDIACOES E NEGOCIOS LTDA

**CNPJ:** 06.291.498/0001-75

**Vigência do Contrato:** 24 Meses

**Vidas:** 30

**UF:** SP

**Município do CNPJ da Empresa:** SAO PAULO

**Região de Precificação:** SP - Tarifa 1 (Capital)

**Tipo de Contratação:** Contratação Livre

## Odonto (Sem Coparticipação) Valores percapita (sem IOF) expressos em Reais (R\$)

Odonto Mais	Odonto Doc	Prestige PME
10 vida(s) R\$ 20,50	10 vida(s) R\$ 45,00	10 vida(s) R\$ 93,63

Prêmio Odonto: R\$ 1.591,30 + IOF (2,38%): R\$ 37,87 =

**Total Prêmio Odonto: R\$ 1.629,17**

## Múltiplos de Reembolso Odonto

Planos	Cobertura Contratual	Múltiplos de Reembolso
Odonto Mais	Rol Ampliado	1
Odonto Doc	Rol Ampliado + Doc. Ortodôntica	3
Prestige PME	Rol Ampliado	5

## Exemplos de Reembolso Odonto - Planos Nacionais

Valores expressos em Reais (R\$)

Consultas	Odonto Mais	Odonto Doc	Prestige PME
Consulta odontológica	14,00	42,00	70,00
Limpeza (Profilaxia)	17,85	53,55	89,25
Restauração em resina (1 face)	22,05	66,15	110,25
Radiografia Panorâmica	28,52	85,56	142,60
Tratamento de Canal (unirradicular)	66,15	198,45	330,75
Remoção de dentes inclusos / impactados	123,50	370,50	617,50
Aplicação tópica de flúor	19,60	58,80	98,00
Documentação ortodôntica Básica	-	189,00	315,00

Todos os planos da SulAmérica Odonto possuem reembolso conforme a tabela contratada.

Os valores de reembolsos apresentados são referentes aos valores de reembolsos padrões do SulAmérica Odonto e poderão sofrer alterações conforme opção de contratação da Empresa.

## **Produto: 440 - SulAmérica Odonto PME Mais**

### **Considerações Odonto:**

\* A aceitação da proposta de seguro odontológico dependerá de confirmação da SulAmérica, após análise de todas as informações que forem consideradas relevantes.

\* Informamos que caso haja agregados, os mesmos serão aceitos somente na implantação do contrato, estando condicionada a vigência do grupo de ativos, com comprovação de seguro anterior. Os demitidos/aposentados serão aceitos juntamente ao grupo de ativos. Não estamos considerando funcionários afastados.

\* Os custos informados nesta cotação referem-se a vigência Mínima de 24 (vinte e quatro) meses. Nos casos em que o Estipulante solicitar o cancelamento antes do término do período inicial de vigência, deverá comunicar a Seguradora por escrito com 60 (sessenta) dias de antecedência. Para obter mais informações consulte as Condições Gerais deste contrato.

Sinta-se a vontade para entrar em contato comigo.  
Atenciosamente,

**DRVS CORRETORA DE SEGS LTDA**  
(0021) 2517-2925

