# Cotação SulAmérica Saúde PME e SulAmérica Odonto PME

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

## Produto: 553 - SulAmérica Saúde PME (hospitalar com obstetrícia)

Empresa: DRVS INTERMEDIACOES E NEGOCIOS LTDA

**CNPJ:** 06.291.498/0001-75 **Vigência do Contrato:** 24 meses

Vidas: 12 UF: SP

Município do CNPJ da Empresa: SAO PAULO Região de Precificação: SP - Tarifa 1 (Capital)

Tipo de Contratação: Regra Flex

Total até 199 funcionários no FGTS: Sim

Natureza Jurídica: 2240 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Documento de Constituição da Empresa: Contrato Social ou Requerimento de Empresário

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

| Faixa<br>Etária | <b>Exato</b><br>Enfermaria | <b>Exato</b><br>Apartamento | Clássico<br>Enfermaria | Clássico<br>Apartamento | Especial 100<br>R1 Apartamento |              |              | Executivo<br>R1 Apartamento | Executivo<br>R2 Apartamento | Executivo<br>R3 Apartamento | Prestige<br>Apartamento |
|-----------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------|--------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 0-18            | 1 vida(s)                  | 1 vida(s)                   | 1 vida(s)              | 1 vida(s)               | 1 vida(s)                      | 1 vida(s)    | 1 vida(s)    | 1 vida(s)                   | 1 vida(s)                   | 1 vida(s)                   | 1 vida(s)               |
|                 | R\$ 205,15                 | R\$ 229,24                  | R\$ 231,74             | R\$ 266,48              | R\$ 293,86                     | R\$ 307,08   | R\$ 354,39   | R\$ 638,10                  | R\$ 682,77                  | R\$ 765,72                  | R\$ 1.028,83            |
| 19-23           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 256,44                 | R\$ 286,55                  | R\$ 289,68             | R\$ 333,10              | R\$ 367,33                     | R\$ 383,85   | R\$ 442,99   | R\$ 797,63                  | R\$ 853,46                  | R\$ 957,15                  | R\$ 1.286,04            |
| 24-28           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 317,99                 | R\$ 355,32                  | R\$ 359,20             | R\$ 413,04              | R\$ 455,49                     | R\$ 475,97   | R\$ 549,31   | R\$ 989,06                  | R\$ 1.058,29                | R\$ 1.186,87                | R\$ 1.594,69            |
| 29-33           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 352,97                 | R\$ 394,41                  | R\$ 398,71             | R\$ 458,47              | R\$ 505,59                     | R\$ 528,33   | R\$ 609,73   | R\$ 1.097,86                | R\$ 1.174,70                | R\$ 1.317,43                | R\$ 1.770,11            |
| 34-38           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 377,68                 | R\$ 422,02                  | R\$ 426,62             | R\$ 490,56              | R\$ 540,98                     | R\$ 565,31   | R\$ 652,41   | R\$ 1.174,71                | R\$ 1.256,93                | R\$ 1.409,65                | R\$ 1.894,02            |
| 39-43           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 438,11                 | R\$ 489,54                  | R\$ 494,88             | R\$ 569,05              | R\$ 627,54                     | R\$ 655,76   | R\$ 756,80   | R\$ 1.362,66                | R\$ 1.458,04                | R\$ 1.635,19                | R\$ 2.197,06            |
| 44-48           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 523,72                 | R\$ 585,20                  | R\$ 591,58             | R\$ 680,24              | R\$ 750,16                     | R\$ 783,90   | R\$ 904,68   | R\$ 1.628,92                | R\$ 1.742,94                | R\$ 1.954,71                | R\$ 2.626,37            |
| 49-53           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 613,80                 | R\$ 685,85                  | R\$ 693,33             | R\$ 797,24              | R\$ 879,19                     | R\$ 918,73   | R\$ 1.060,29 | R\$ 1.909,09                | R\$ 2.042,73                | R\$ 2.290,92                | R\$ 3.078,11            |
| 54-58           | -                          | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 730,73                 | R\$ 816,50                  | R\$ 825,41             | R\$ 949,11              | R\$ 1.046,68                   | R\$ 1.093,75 | R\$ 1.262,28 | R\$ 2.272,77                | R\$ 2.431,87                | R\$ 2.727,34                | R\$ 3.664,49            |
| 59 +            | 1 vida(s)                  | -                           | -                      | -                       | -                              | -            | -            | -                           | -                           | -                           | -                       |
|                 | R\$ 1.230,90               | R\$ 1.375,39                | R\$ 1.390,40           | R\$ 1.598,78            | R\$ 1.763,13                   | R\$ 1.842,42 | R\$ 2.126,31 | R\$ 3.828,48                | R\$ 4.096,49                | R\$ 4.594,20                | R\$ 6.172,83            |

Prêmio Saúde: R\$ 6.234,26 + IOF (2,38%): R\$ 148,38 = **Total Prêmio Saúde: R\$ 6.382,64** 



# Produto: 553 - SulAmérica Saúde PME (hospitalar com obstetrícia)

## Múltiplos de Reembolso Saúde - Planos Nacionais

|                                | N        | ão Internado      | Internado             |         |                      |  |
|--------------------------------|----------|-------------------|-----------------------|---------|----------------------|--|
| Plano                          | Consulta | Exames e Terapias | Honorários<br>Médicos | Diárias | Exames e<br>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<br>Apartamento | 3,4      | 1                 | 2                     | 1       | 1                    |  |
| Especial 100 R2<br>Apartamento | 4,7      | 1                 | 3,6                   | 1       | 1                    |  |
| Especial 100 R3<br>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                    |  |

<sup>\*</sup>SADT - Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Terapia

## **Exemplos de Reembolso Saúde - Planos Nacionais**

Valores expressos em Reais (R\$)

| Consultas   | <b>Exato</b><br>Enfermaria | <b>Exato</b> Apartamento | Clássico<br>Enfermaria | Clássico<br>Apartamento | Especial<br>100<br>R1<br>Apartamento | Especial<br>100<br>R2<br>Apartamento | Especial<br>100<br>R3<br>Apartamento | Executivo<br>R1<br>Apartamento | Executivo<br>R2<br>Apartamento | Executivo<br>R3<br>Apartamento | Prestige<br>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<br>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<br>Computadorizada De<br>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<br>(Cirurgião, Auxiliar,<br>Anestesia, Atendimento<br>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<br>Miocárdio / Ponte de<br>Safena<br>(Cirurgião, Auxiliares e<br>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: 553 - SulAmérica Saúde PME (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 deste Contrato é de 24 (vinte e quatro) meses, com início de vigência a partir da zero hora do dia útil subsequente a quitação bancária do primeiro Boleto. Cumprida a vigência mínima inicial, este Contrato será renovado automaticamente por período indeterminado, salvo manifestação em contrário por escrito, com 60 (sessenta) dias de antecedência, por qualquer das partes.

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

DRVS CORRETORA DE SEGS LTDA (0021) 2517-2925



# Preço Válido até 09/11/2019

# Cotação SulAmérica Saúde PME e SulAmérica Odonto PME

Produto: 430 - SulAmérica Odonto PME

**Empresa:** DRVS INTERMEDIACOES E NEGOCIOS LTDA

**CNPJ:** 06.291.498/0001-75 **Vigência do Contrato:** 24 meses

Vidas: 3 UF: SP

Município do CNPJ da Empresa: SAO PAULO

Tipo de Contratação: Regra Flex

Total até 199 funcionários no FGTS: Sim

Natureza Jurídica: 2240 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA

Documento de Constituição da Empresa: Contrato Social ou Requerimento de Empresário

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

| Odonto Mais | Odonto Doc | Prestige PME |
|-------------|------------|--------------|
| 1 vida(s)   | 1 vida(s)  | 1 vida(s)    |
| R\$ 20,50   | R\$ 45,00  | R\$ 93,63    |

Prêmio Odonto: R\$ 159,13 + IOF (2,38%): R\$ 3,79 = **Total Prêmio Odonto: R\$ 162,92** 

## Múltiplos de Reembolso Odonto

| Planos       | Cobertura Contratual            | Múltiplos de<br>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\$)

| valores expressos em Reals (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: 430 - SulAmérica Odonto PME

### **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.
- \* O período mínimo de vigência deste Contrato é de 24 (vinte e quatro) meses, com início de vigência a partir da zero hora do dia útil subsequente a quitação bancária do primeiro Boleto. Cumprida a vigência mínima inicial, este Contrato será renovado automaticamente por período indeterminado, salvo manifestação em contrário por escrito, com 60 (sessenta) dias de antecedência, por qualquer das partes.

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

DRVS CORRETORA DE SEGS LTDA (0021) 2517-2925

