

Manual

Orçamento e Transmissão PME

Novo Cotador Odonto



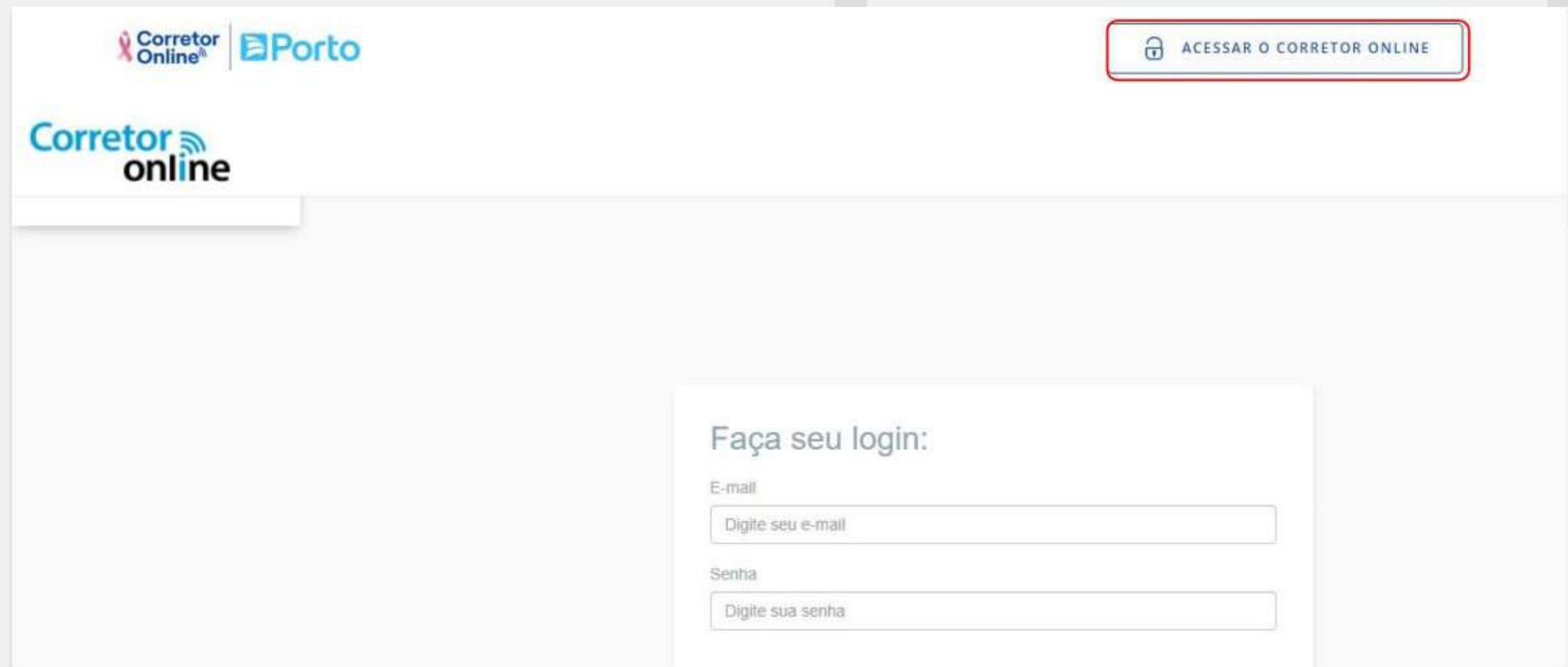
**Porto
Saúde**

Seja bem vindo(a)!

Agradecemos por acessar a nossa plataforma!

Conheça a nova funcionalidade para cotação de propostas PME, de 3 a 99 vidas.

Para começar a utilizar este recurso, acesse o corretor online, pelo link portoseguro.com.br/col, utilizando o seu login e senha.



Corretor Online[®] | Porto

Corretor online

ACESSAR O CORRETOR ONLINE

Faça seu login:

E-mail

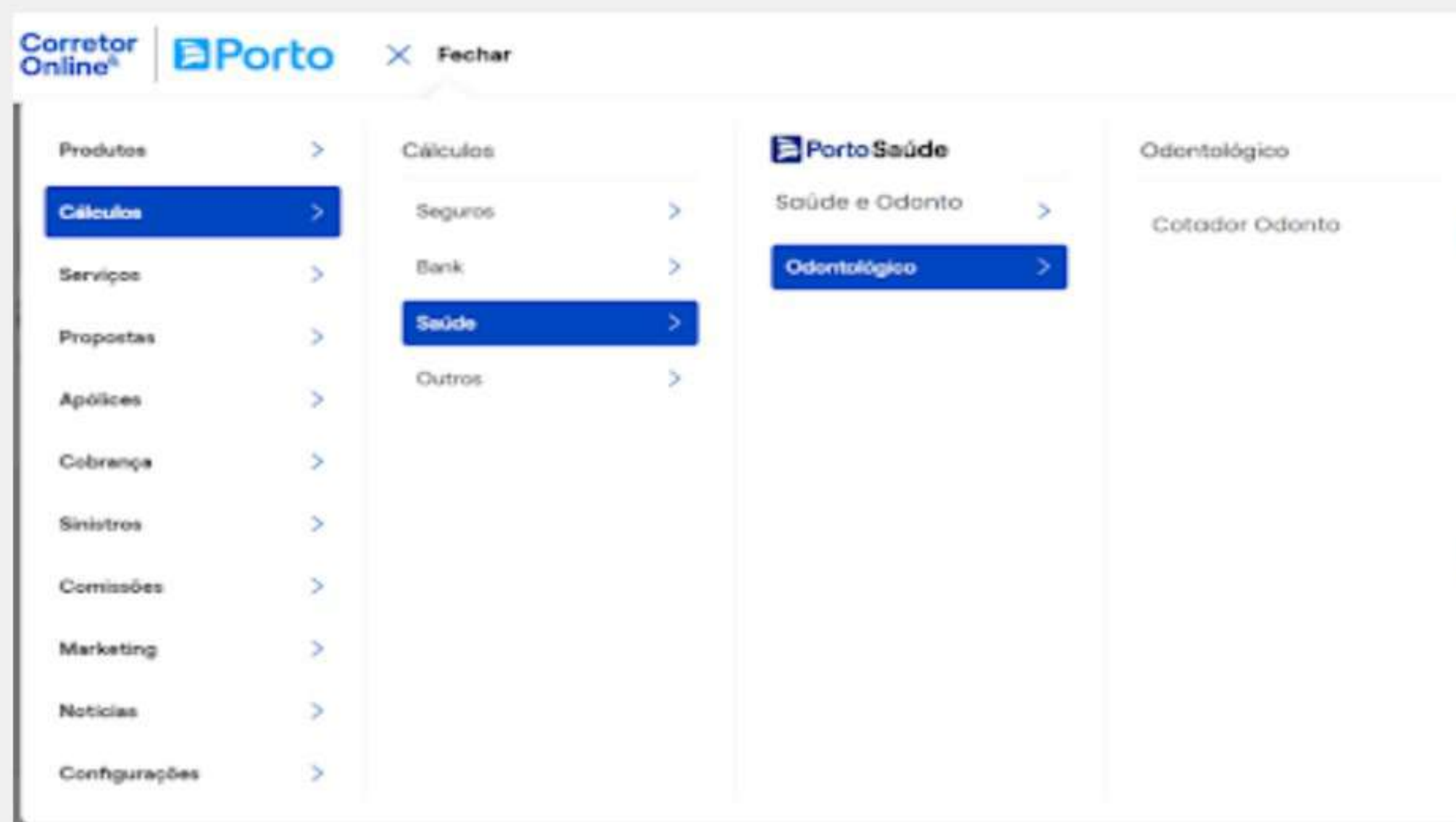
Digite seu e-mail

Senha

Digite sua senha

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

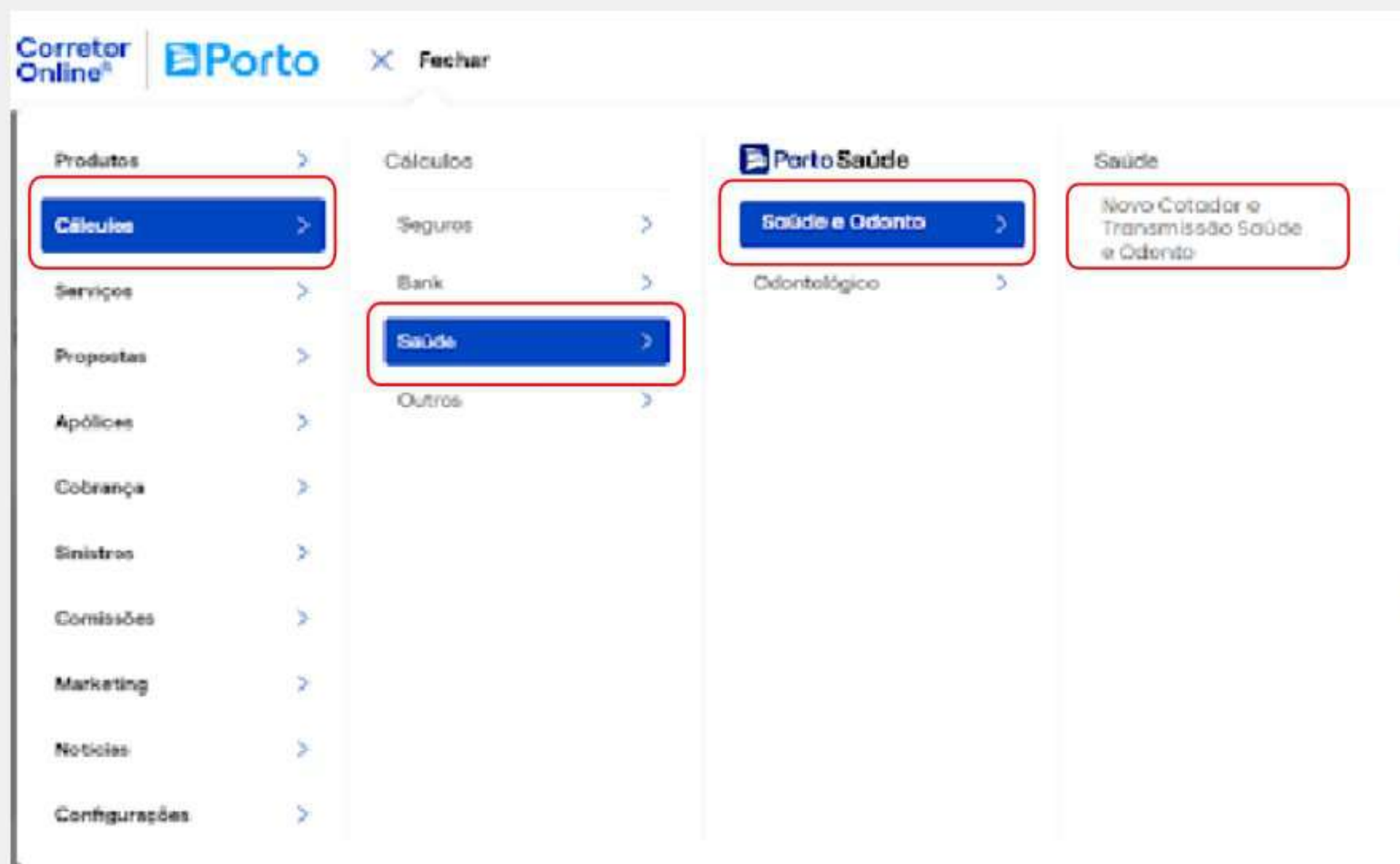
Em seguida, clique conforme abaixo para iniciar.



A partir de 10/07/23, os corretores que tiverem propostas de Odonto orçadas e dentro da validade de até 60 dias, devem finalizar a jornada na experiência antiga: Cálculos > Saúde > Odontológico > Cotador Odonto

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Em seguida, clique conforme abaixo para iniciar.



Para as novas propostas, a partir de **10/07/23**, considere o caminho para orçamento: Cálculos > Saúde > Saúde-Odonto > Novo Cotador e Transmissão Saúde e Odonto

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Clique em Criar Nova Cotação

Corretor Online

Porto

Menu

O que você deseja buscar?

Está com dúvidas sobre como utilizar o novo sistema de cotação?

Acesse o conteúdo explicativo

X

Escolha uma opção

Criar nova cotação

Acompanhar status de proposta

Administração de Apólice

Acompanhe o status da cotação / estudo

Filtrar por

Empresarial

PME

CNPJ ou N° da cotação

Filtrar por data

Filtrar por tipo

Pesquisar

N° da cotação/Estudo	Tipo	Data	CNPJ	Estipulante	Status
4712	Saúde	16/02/2023	42	LL	Cópia oculta

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Informe o CNPJ e selecione o produto.

Corretor Online[®]

Porto

Menu

o que você deseja buscar?

Está com dúvidas sobre como utilizar o novo sistema de cotação?

Acesse o conteúdo explicativo

Home Porto Seguro > Corredor - Novo Saúde > Nova cotação

Cotação Porto Seguro Saúde

Informações do estipulante

CNPJ

Razão social

CNAE

Endereço

Escolha seu produto

Saúde

Odonto

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Informe o total de vidas e escolha o tipo de plano. Selecione se trata-se de plano com ou sem coparticipação e informe a quantidade de vidas para o plano selecionado.

The screenshot shows a web form for selecting a dental plan. It is divided into two main sections: 'Distribuição de vidas' and 'Escolha o tipo de plano'.

Distribuição de vidas: This section contains a text input field labeled 'Qtde. de vidas' with the number '3' entered. A red rectangle highlights this field, and a red arrow points from the left towards it.

Escolha o tipo de plano: This section displays five plan options as cards:

- Bronze 1o:** Coberturas: ROL ANS
- Bronze Integral 1o:** Coberturas: ROL Ampliado
- Bronze Integral DOC 1o:** Coberturas: ROL Ampliado, Documentação Ortodôntica
- Prata 1o:** Coberturas: ROL Ampliado, Documentação Ortodôntica, Ortodontia (This card is highlighted with a dark blue border)
- Ouro 1o:** Coberturas: ROL Ampliado, Documentação Ortodôntica, Ortodontia, Prótese

At the top right of the plan cards, there is a small icon with a right-pointing arrow. A red arrow points from the text 'Clique aqui para ver as outras páginas com demais planos' to this icon.

Percentagem de coparticipação: Below the plan cards, there are four buttons: 'Sem coparticipação', '20%', '30%', and '40%'. A red rectangle highlights these buttons. To the right of this section, a note states: '*Opção de copar, somente à partir do plano Prata.'

At the bottom right of the form, there is a button labeled 'Cancelar preenchimento'.

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Informe o tempo de vigência do contrato e selecione a malha de comissão. Temos nesta funcionalidade, apenas 4 malhas disponíveis para cotação.

Todas a vidas foram distribuídas. Caso necessite, redistribua as vidas clicando em Refazer distribuição de vidas.

Família do plano	Qtde. de Vidas
Bronze 10	3

Refazer distribuição de vidas

Tempo de vigência do contrato

12 meses

24 meses

Comissão

Corretor, escolha uma opção de comissão para que o valor final deste orçamento seja calculado.

Tabela comercialização vigente

Cancelar preenchimento

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Serão exibidas as regras de estorno de agenciamento, em caso de cancelamento do contrato, antes do cumprimento do período contratado.

Regras de agenciamento

Prezado(a) Corretor(a),
Caso haja o cancelamento do contrato, ocorrerá o estorno de agenciamento do(s) valor(es) pago(s), conforme regra abaixo demonstrada:

Ocorrendo o cancelamento com:	Percentual de estorno do agenciamento:
1 parcela paga	100% do agenciamento pago na 1ª parcela
2 parcela pagas	100% do agenciamento pago na 1ª e 2ª parcelas
3 parcela pagas	100% do agenciamento pago na 1ª a 3ª parcelas
4 parcela pagas	83% do agenciamento pago na 1ª a 4ª parcelas
5 parcela pagas	79% do agenciamento pago na 1ª a 5ª parcelas
6 parcela pagas	75% do agenciamento pago na 1ª a 6ª parcelas
7 parcela pagas	60% do agenciamento pago na 1ª a 7ª parcelas
8 parcela pagas	50% do agenciamento pago na 1ª a 8ª parcelas
9 parcela pagas	30% do agenciamento pago na 1ª a 9ª parcelas

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Após leitura dos termos, dê o seu de acordo, assinalando a flag no final da página e clique em cotar.

1. O estorno irá refletir no Agenciamento total até a 9ª mensalidade.

2. Para fim de estorno, abaixo seguem os motivos de cancelamentos que serão considerados:

i) Inadimplência;

ii) Ausência de vidas ativas (descaracterização/esvaziamento do contrato);

iii) Solicitação imotivada de Estipulante.

3. O estorno terá início após o 30º (trigésimo) dia a contar da data de rescisão.

4. O estorno será devido no caso de cancelamento dos contratos: PME (de 3 a 99 vidas) e Empresarial (a partir de 100 vidas).

☒ Li e estou de acordo com as Regras de Agenciamento.

Cotar

Cancelar

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

É possível imprimir ou gerar um arquivo em pdf com a cotação, que também pode ser compartilhado com o cliente.

Corretor Online

Porto

Menu

Está com dúvidas sobre como utilizar o novo sistema de cotação? Acesse o conteúdo explicativo

Home

Porto Seguro

Cadastrar - Novo usuário

Novo orçamento

A cotação nº 4719 foi calculada com sucesso.

Este orçamento expira em 30 dias.

Informações do Estipulante

E

C

UF

BI

PA

SA

OT

QI

...

Demonstrativo de valores

Valor total mensal Odeon

R\$ 92,48

Demonstrativo de valores

Sub-total

R\$ 90,33

Taxa de instrução

Isento

ICF (2,38%)

R\$ 2,15

Distribuição de vidas por plano

BRONZE 10

Qtde. de vidas

Valor por beneficiário

3

R\$ 30,11

Total

3

R\$ 90,33

Informações sobre o plano

Capertização

Não incluso

Rede Nacional

Vr para página principal

Imprimir cotação

Elaborar proposta

11

Digitizado com CamScanner

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Para verificar o status de seu orçamento, ao finalizá-lo, desça a barra de rolagem e clique em acompanhar status da proposta ou faça o caminho inicial, Cálculos > Saúde > Saúde > Novo Cotador e Transmissão Saúde. Todos os seus orçamentos serão exibidos nesta tela.

Escolha uma opção

Criar nova cotação

Acompanhar status de proposta

Administração de Apólice

Acompanhe o status da cotação / estudo

Filtrar por

Empresarial

PME

CNPJ ou Nº da cotação

Filtrar por data

Filtrar por tipo

Pesquisar

Nº da cotação/Estudo	Tipo	Data	CNPJ	Estipulante	Status
4736	Saúde	22/02/2023	4		Cotação calculada
4735	Odonto	17/02/2023	8		Cotação calculada
4734	Odonto	17/02/2023	1		Cotação calculada
4733	Saúde	17/02/2023	4		Cotação calculada
4731	Saúde	17/02/2023	4		Cotação calculada

Subtotal

1.5 de 487

Voltar

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Nos três pontinhos ao lado de cada status, verifique quais as ações disponíveis para o seu orçamento. Você poderá visualizar, editar ou duplicar o orçamento para fazer algum eventual ajuste na nova versão e recalcular.

Escolha uma opção

Criar nova cotação

Acompanhar status de proposta

Administração de Apólice

Acompanhe o status da cotação / estudo

Filtrar por:

Empresarial **PME**

CNPJ ou Nº da cotação Filtrar por data Filtrar por tipo **Pesquisar**

Nº da cotação/Estudo	Tipo	Data	CNPJ	Estipulante	Status
4748	Odonto	23/01/2023	4	100...	Orçamento calculado 
4747	Odonto	23/02/2023	4	100...	 Visualizar
4746	Odonto	23/02/2023	4	100...	 Editar
4736	Saúde	22/02/2023	4	100...	 Duplicar orçamento
4735	Odonto	17/02/2023	8	ODG...	 Elaborar proposta

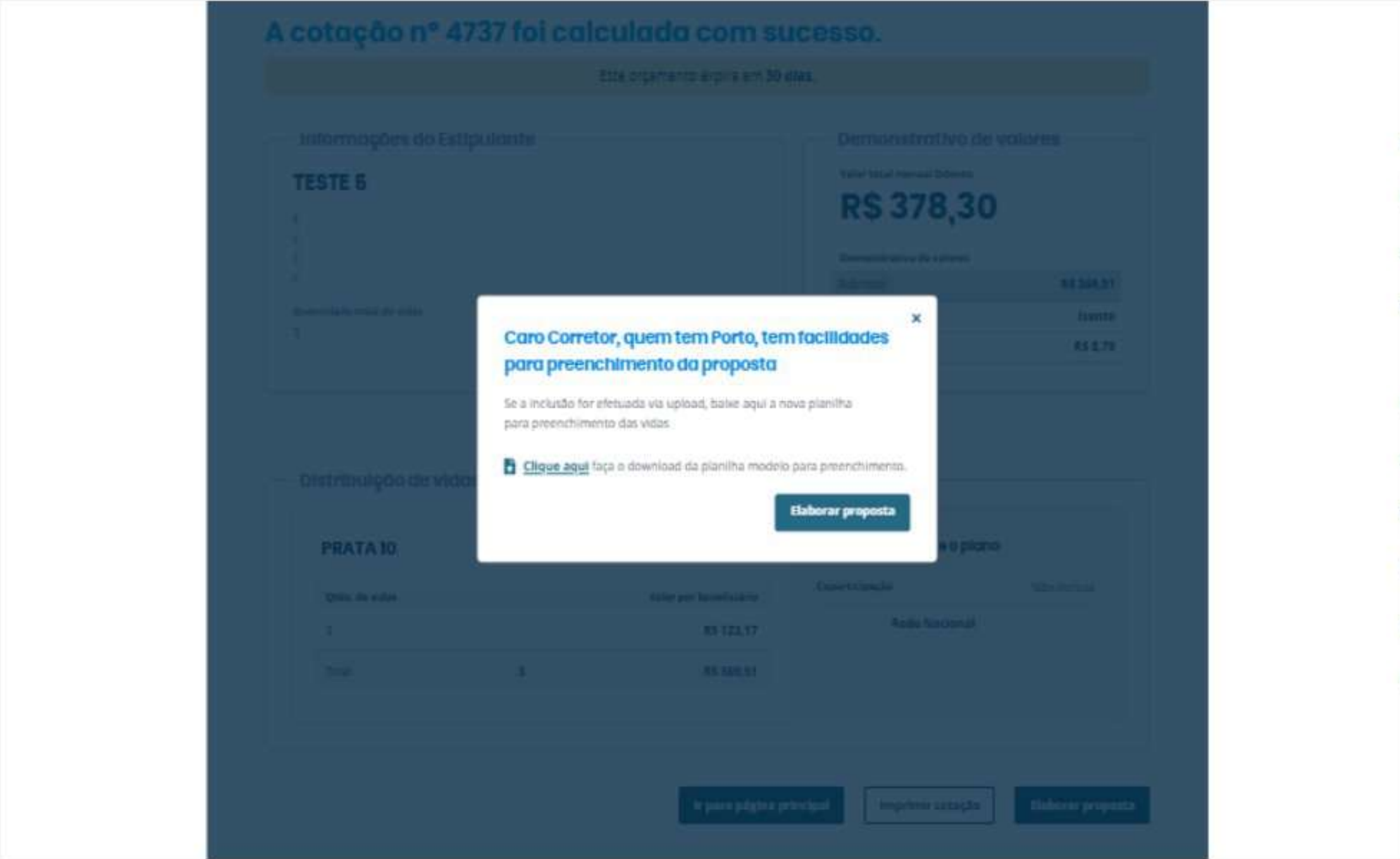
1-5 de 490

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Ao clicar em elaborar a proposta, será exibida uma mensagem para download de planilha modelo, caso opte por incluir as vidas por upload. Do contrário, a inclusão pode ser feita manualmente.

Campos obrigatórios do layout:

- ✓ CONTRATO/SUBESTIPULANTE
- ✓ LOTAÇÃO/UNIDADE NOME*
- ✓ GRAU PARENTESCO*
- ✓ NOME MAE* CPF# DATA NASC*
- ✓ SEXO*
- ✓ ESTADO CIVIL*
- ✓ DATA CASAMENTO
- ✓ PLANO*
- ✓ CEP*
- ✓ CEP COMPLEMENTAR*
- ✓ TIPO DE LOGRADOURO*
- ✓ LOGRADOURO*
- ✓ NUMERO*
- ✓ COMPLEMENTO
- ✓ BAIRRO*
- ✓ CIDADE*
- ✓ UF*
- ✓ E-MAIL
- ✓ DDD
- ✓ TELEFONE
- ✓ DATA ADMISSAO
- ✓ CARGO



- ✓ CONTRATO/SUBESTIPULANTE
- ✓ LOTAÇÃO/UNIDADE
- ✓ GRAU PARENTESCO*
- ✓ NOME MAE*
- ✓ CPF#
- ✓ DATA NASC*
- ✓ SEXO*
- ✓ ESTADO CIVIL*
- ✓ DATA CASAMENTO
- ✓ PLANO*
- ✓ CEP*
- ✓ NOME*
- ✓ COMPLEMENTO
- ✓ BAIRRO*
- ✓ CIDADE*
- ✓ UF*
- ✓ E-MAIL
- ✓ DDD
- ✓ TELEFONE
- ✓ DATA ADMISSAO
- ✓ CARGO

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Preencha a data de adesão, a mesma do orçamento e o selecione o Tipo de Plano, Odonto.
Clique na bolinha azul e preencha todos os campos obrigatórios, conforme slide anterior.



UPLOAD DE EMISSÃO



TIPO MOVIMENTO	1- INCLUSÃO DE NOVA APÓLICE
ESTIPULANTE/APÓLICE:	1
CONTRATO/SUBESTIPULANTE:	1
LOTAÇÃO/UNIDADE:	1
DATA DE ADESÃO:	23/02/2023
TIPO DE PLANO	Odonto



Orientações para preenchimento

Favor respeitar o formato de preenchimento das colunas "DATA". Os dependentes a serem incluídos, devem ser inseridos ABAIXO do titular.

A Planilha para upload será salva sempre no mesmo local que essa.

Para os casos onde houver mais de 1 subestipulante ao iniciar o preenchimento da planilha o campo contrato deve seguir a sequência de cada novo subestipulante cadastrado no novo Cotador.

CANAIS DE ATENDIMENTO



CÓDIGO DOS PLANOS

22011	BRONZE 10 - Odonto
22021	BRONZE INTEGRAL 10 - Odonto
22031	BRONZE INTEGRAL DOC 10 - Odonto
22041	PRATA 10 - Odonto
22051	PRATA 10 COPAR - Odonto
22061	OURO 10 - Odonto
22071	OURO 10 COPAR - Odonto
22081	OURO PREMIUM 10 - Odonto
22091	OURO PREMIUM 10 COPAR - Odonto

Clique em elaborar proposta e informe se há plano anterior. Se positivo, será necessário anexar documento comprobatório.
Informe a data de vigência desejada. O sistema exibirá a data de vencimento das faturas,
de acordo com a vigência informada.

Cadastro do estipulante

Informações sobre Plano Anterior

O grupo possui plano anterior?

Sim

Não

Informações sobre cobertura ⓘ

Qtde. de vidas

4

Data de vigência

01/03/2023



Dia para vencimento

1

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Informe os dados de contato da empresa, se há ou não um novo endereço de cobrança e se as faturas serão ou não separadas por contrato e clique em continuar.

Contato principal ⓘ

Nome completo
Teste Debs

E-mail

Telefone

Endereço para cobrança ⓘ

Utilizar mesmo endereço para cobrança?

☒ Sim ☐ Não

Fatura será separada por contrato? ⓘ

Caso deseje faturamento separado por empresa escolha a opção sim

☐ Sim ☒ Não

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Se houver subestipulante para incluir, faça o cadastro, se não clique em continuar.

Corretor Online

Porto

Menu

Q que você deseja buscar?



Está com dúvidas sobre como utilizar o novo sistema de cotação? Acesse o conteúdo explicativo

[Home Porto Seguro](#) > [Cotador - Novo saúde](#) > [Elaborar Proposta](#)

Proposta n.º 4738

1

2

Inclusão de empresas coligadas à proposta

Inclusão de subestipulante

Deseja cadastrar subestipulantes?

Sim

Não

Voltar

Salvar

Continuar

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Escolha de que forma fará a inclusão de vidas, via upload ou por digitação.

Se por upload, preencha a planilha modelo que foi exibida no popup, ao iniciar a transmissão, e faça o upload, após selecionar a opção upload de arquivos.

Neste exemplo, faremos por digitação.

Home Porto Seguro > Cotador - Novo saúde > Elaborar Proposta

Proposta n.º 4736

1 2 3 4 5

Cadastro de beneficiários

Como deseja cadastrar as vidas?

Upload de arquivo Digitação

Selecione o plano e o contrato para alocação desta vida e informe os dados pessoais do Titular.

Titular

Informações sobre o plano

Selecione o plano do beneficiário
CRISTAL E

Informações sobre alocação

Escolha onde o beneficiário está alocado

Dados pessoais

CPF

Nome Completo

Data de nascimento

Sexo

Estado Civil

RG

Órgão Expedidor

Data de expedição

Passaporte

Nome da mãe

E-mail

Telefone

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Adicione seu endereço e dados empregatícios.

Se não houver dependentes deste titular, clique em finalizar cadastro. Se houver, clique em adicionar dependente.

Caso não inclua o dependente neste momento e clicar em finalizar, não será possível editar. Neste caso, o titular deve ser excluído e adicionado novamente, junto com seu (s) dependente (s).

Endereço

CEP

Tipo de Logradouro ▼

Logradouro

Complemento

Número ☐ Sem número

Bairro

Cidade

Estado ▼

Dados empregatícios

Cargo

Data de admissão 📅

Registro Funcional

Centro de custo

PI S/PA SEP

Campo opcional

Campo opcional

Campo opcional

➕ Adicionar dependente

Finalizar cadastro

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Digite os dados do beneficiário. Se houver mais de um, clique em adicionar dependente, se não, clique em Finalizar cadastro.

Beneficiário 1

O preenchimento do CPF é obrigatório para dependentes de 0 a 6 anos e a partir de 16 anos completos.

Dados pessoais

CPF

Grau de Parentesco
Conjuge

Nome Completo
Conjuge titular Primeiro

Data de nascimento
10/10/1992

Sexo
Feminino

Estado Civil
Casado

Data de casamento
01/01/2017

RG ou UNV
12453677

Órgão Expedidor
Campo opcional

Data de expedição
01/01/2000

Nome da mãe
Mãe Conjuge 1

Adicionar dependente

Finalizar cadastro

Beneficiário 2

O preenchimento do CPF é obrigatório para dependentes de 0 a 6 anos e a partir de 16 anos completos.

Dados pessoais

CPF

Grau de Parentesco
Filho

Nome Completo
Filho titular Primeiro

Data de nascimento
05/09/2018

Sexo
Masculino

Estado Civil
Solteiro

RG ou UNV
Campo opcional

Órgão Expedidor
Campo opcional

Data de expedição
Campo opcional

Nome da mãe
Conjuge titular Primeiro

Adicionar dependente

Finalizar cadastro

Ao concluir, será exibido um resumo das vidas cadastradas. Clique em continuar.

Proposta n.º 4737

1

2

3

Vidas cadastradas

CPF	Nome	Dependentes	Ações
254	TITULAR PRIMEIRO	2	

Adicionar novo beneficiário

Voltar

Continuar

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Preencha os dados do (s) responsável (is) da venda da proposta.

1

2

3

4

Tipo	CPF	Nome	E-mail	Telefone
------	-----	------	--------	----------

Os dados dos responsáveis são obrigatórios. (Vendedor, Gerente e Supervisor)

CPF

Campo obrigatório

Nome

Campo obrigatório

Email

Campo obrigatório

Telefone

Campo obrigatório

Tipo

Vendedor

Supervisor

Gerente

Voltar

Ajuda

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Preencha as informações do representante legal da empresa, para recebimento do link de assinatura e clique em continuar.

Informações sobre representante legal

i Corretor, alguns documentos serão gerados automaticamente e enviados diretamente para preenchimento e assinatura do responsável legal da empresa estipulante desta proposta. **Insira, a seguir, as informações deste representante.**

Responsável legal da empresa Representante Teste	
Cargo Gerente	CNPJ
E-mail teste@teste.com.br	Telefone (11) 9111-1111

Voltar

Continuar

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Inclua o contrato social e informe a forma de pagamento.

*Plano anterior, somente se houver marcado esta opção.

1

2

3

4

5

Envio de documentação

TESTE EDGAR

Informações preenchidas

Documentação do estipulante 235701

Nome do documento	Arquivo	Status	
Contrato Social/Estatuto Social	Declaracao opcional.pdf	Arquivo enviado	Reenviar arquivo
Opcional	Relação do Plano anterior		Enviar arquivo
Cartão CNPJ			Enviar arquivo

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Os bancos exibidos na imagem são os conveniados até o momento para débito em conta.

Forma de pagamento

Boleto

Débito C/C

Selecione o Banco

▼

Banco Bradesco S.A.

Banco do Brasil S. A.

Banco Santander (Brasil) S.A.

Itaú Unibanco S.A.

Agência

Digito

Informações sobre representante legal

❗

Corretor, alguns documentos serão gerados automaticamente e enviados diretamente para preenchimento e assinatura do responsável legal da empresa estipulante desta proposta. **Insira, a seguir, as informações deste representante.**

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Após ler o Termo de Guarda, marque a flag no final da página.

Proposta n.º 4737

1 2 3 4 5

Termo de Guarda

TERMO DE COMPROMISSO DO CORRETOR DE SEGUROS (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA) COM AS NORMAS PARA CONTRATAÇÃO DE SEGURO, MEDIANTE UTILIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA ELETRÔNICA:

Para agilizar o processo, disponibilizamos a opção de análise e emissão de propostas sem a necessidade de envio de proposta para Conferência. Para mais informações, veja o Termo de Aviso.

TERMO DE COMPROMISSO DO CORRETOR DE SEGURO SAÚDE E/OU ODONTOLÓGICO

PORTO SEGURO – SEGURO SAÚDE S/A, companhia seguradora, inscrita no CNPJ nº 04.540.093/0001-70 e com registro perante a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) sob nº 100.0302, com sede na Rua Guaraníes, nº 1238 – Moema Insular, Campos Eliseos, São Paulo/SP, doravante denominada **SEGURADORA**, e de outro lado a pessoa jurídica ou física doravante denominada **CORRETOR**, sem prejuízo, tudo e acordado, o presente **Termo de Compromisso ("Termo")**, o qual será regido de acordo com a legislação aplicável, bem como pelas cláusulas e condições a seguir, que mutuamente acordam e outorgam, a saber:

Considerando que:

1) a **SEGURADORA** é legítima e autorizada a explorar operações de seguro saúde e/ou odontológico empresarial;

2) a **CORRETOR** possui cadastro vigente perante a **SEGURADORA** e é pessoa que deseja contratar o seguro saúde e/ou odontológico;

3) as Partes desejam instituir o Fundo Operacional para a prestação de serviços regulados por esta Convenção e que abranja seguro;

quanto a contratação de seguro saúde e/ou odontológico. Por determinação Proponente, poderá entregar via e-mail, sistema próprio de arquivos PDF, ou via de documentação necessária à análise enviada para **SEGURADORA**, desde que anexo conjuntamente com este documento, este Termo assinado.

2) O **CORRETOR** está ciente e concordou que ficará sob sua exclusiva guarda, em via original de todos os documentos, sendo que em qualquer hipótese em que seja necessária a consulta aos documentos originais para a **SEGURADORA**, pelo Proponente ou terceiro legítimo, a **CORRETURA** deverá disponibilizá-los no prazo máximo de 24 horas e quando for o caso, a contar da solicitação feita. Caso não seja possível, por qualquer motivo, a localização dos documentos originais, a **CORRETURA** deverá encaminhá-los por e-mail para o e-mail do Proponente, sob pena de responder por eventuais prejuízos causados.

3) O **CORRETOR** se declara ciente, ao assinar este Termo, que responderá nos termos dos artigos 135 e 137 do Decreto-Lei nº 73, de 25 de novembro de 1966, perante a **SEGURADORA** e/ou Proponente, pela veracidade de todas as informações e dados que transmitir para o fim de viabilizar a análise quanto à contratação do contrato seguro de seguro saúde e/ou odontológico. Também declara que cumprirá todas as normas legais e regulamentares que estiver sujeitos pelo exercício de sua profissão, em especial quanto a guarda dos documentos originais, inicialmente disponibilizados de entrega.

4) O presente Termo é firmado em caráter irrevogável, sendo que se ocorrer qualquer situação que viete a exclusão e condição do **CORRETOR** como representante do Proponente, ficará imediatamente obrigada a entregar os documentos originais para a **SEGURADORA**.

5) As Partes concordam ainda que o conteúdo deste Termo será público, válido e não deverá ser divulgado ao público em geral, sendo em caso que não concorda e encerramento operacional, de interesse somente das partes envolvidas.

6) Por fim, o **CORRETOR** declara e declara que o assinar deste Termo é devidamente autorizado por todos os representantes dos associados, pelo que constitui obrigação legal, válida e consensual das partes, averbada de acordo com os seus termos e legislação pertinentes.

7) Foi eleito o Foro de Comércio da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas, questões ou litígios decorrentes do

☒ Li e assino de acordo com o Termo de Guarda.

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Informe os dados do responsável pela venda, se há ou não co-corretagem e o e-mail do responsável por acompanhar o status da proposta.

Clique em transmitir.

Informações sobre a venda

Dados do(a) responsável pela venda ⓘ

Nome completo
Vendedor: Teste

CNPJ

Telefone
(11) 91111-1122

Deseja inserir dados para Co-corretagem nesta proposta?

Sim

Não

Informações para recebimento de status de proposta ⓘ

E-mail do corretor
corretor@teste.com.br

Voltar

Transmitir proposta

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Após conclusão da transmissão, será exibido um resumo da proposta.

Os links para assinatura serão enviados para o e-mail do corretor. Após assinatura deste, será liberado o link para assinatura do representante legal da empresa.

Home

Ponto Seguro

>

Corretor - Novo Saúde

>

Elaborar Proposta

Proposta nº 4737 foi submetida para assinatura eletrônica do representante legal e corretor

Saúde PME 8a geração

Detalhes da proposta

Estipulante principal

TESTE 6

ROSA GUANANDES, O

CAMPOS ELISEOS

SÃO PAULO - SP

01204001

CNPJ

CNAE e Ramo de atividade

8219 9/99

Quantidade total de vidas

3

Demonstrativo de valores

Valor total mensal

R\$ 378,30

Demonstrativo total

Sub-total

R\$ 368,51

Taxa de inscrição

Isento

IOF (2,38%)

R\$ 8,79

Distribuição por plano

PRATA 10

R\$ 368,51

Qtde. de vidas

Valor por beneficiário

3

R\$ 122,17

Informações sobre o plano

Coparticipação

Não inclusa

Rede Nacional

Manual Orçamento e Transmissão PME Odonto

Para acompanhar as propostas transmitidas, acesse cálculos no menu inicial e clique em acompanhar status de propostas.

The screenshot displays the 'Corretor Online' web application interface. At the top, there is a header with the logo, a search bar, and a notification icon. Below the header, a banner message asks if the user has doubts about the new quotation system, with a link to access explanatory content. The main section is titled 'Escolha uma opção' and contains four buttons: 'Criar nova cotação', 'Administração de Apólice', 'Acompanhar status de proposta' (highlighted with a red box), and 'Administração de Cadastro'. Below this, the 'Acompanhe o status da cotação / estudo' section features filters for 'Empresarial' and 'PME' (selected), a search bar for 'CNPJ ou N° da cotação', and a 'Pesquisar' button. A table below shows two entries with columns for 'N° da cotação/Estudo', 'Data', 'CNPJ', 'Estipulante', and 'Status'. Both entries show a status of 'Cotação calculada'.

N° da cotação/Estudo	Data	CNPJ	Estipulante	Status
4736	22/02/2023	4		Cotação calculada
4733	17/02/2023	4		Cotação calculada

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Se houver pendência, esta deve regularizada no próprio Corretor Online, como neste exemplo a seguir.

Clique na seta ao lado do status da proposta e depois em ver detalhes.

Home Porto Seguro > Cotador - Novo saúde > Status das suas propostas

Status das suas propostas

CNPJ ou N° da proposta Filtrar por data

N° da cotação ^	Versão do estudo	Data ^	CNPJ	Estipulante	Status ^
97324	1	15/08/2022	z.....	teste numero	Aguardando regularização ^

Resumo de informações

CNAE e Ramo de atividade
3344-7

Quantidade total de vidas
3

Valor total mensal
R\$ 2.706,00

Resumo de status

22/11/2022
Aguardando regularização

15/08/2022
Aguardando assinaturas

Manual – Orçamento e Transmissão PME Odonto

Nesta tela será exibido o motivo da pendência e será possível anexar o documento para regularização.

Após esta ação, clique em finalizar.

! **Atenção:** após anexar os arquivos necessários para regularização da proposta finalize o envio no botão **Finalizar regularização**.

Documentos do Estipulante/Subestipulante

Ver menos ^

Estipulante
tete numero

Informações de documento

Contrato Social

Regularizar documentação

Documento não foi assinado corretamente.
Enviar novo documento com todas as assinaturas necessárias para que sejam validadas.

Status

Aguardando regularização

Ver detalhes ^

Anexar arquivo

Voltar

Finalizar regularização

34

Aproveite esta plataforma e
Bons negócios!



ANS - nº 00058-2

