

PME

Seguros Unimed

*Um seguro, para ser
ainda mais completo,
só falta você*



SEGUROS
Unimed



PME

SOLUÇÕES EM SAÚDE

Especialista em cuidar da saúde

Trazemos o ideal cooperativista em nosso DNA, e por isso, atuamos para compor soluções que beneficiem a coletividade.

Com mais de 30 anos de história, entregamos aos nossos clientes mais do que produtos.

Entregamos **confiança** e **solidez**.

Cuidando e transformando a vida de



6 milhões
de clientes

Conheça as opções de plano

PLANO COMPACTO	PLANO EFETIVO	PLANO COMPLETO	PLANO SUPERIOR E SUPERIOR PLUS	PLANO SÊNIOR
Acomodação em enfermaria	Acomodação em apartamento	Acomodação em apartamento	Acomodação em apartamento	Acomodação em apartamento
Abrangência nacional	Abrangência nacional	Abrangência nacional	Abrangência nacional	Abrangência nacional
Com e sem coparticipação	Com e sem coparticipação	Com e sem coparticipação	Com e sem coparticipação	Com e sem coparticipação
Reembolso de 1,17x a tabela*	Reembolso de 1,17x a tabela*	Reembolso de 1,5x a tabela*	Reembolso de 3x a tabela*	Reembolso de 8x a tabela*
 Remissão 1 ano	 Remissão 1 ano	 Remissão 1 ano	 Remissão 1 ano	 Remissão 1 ano
 Desconto em Medicamentos	 Desconto em Medicamentos	 Desconto em Medicamentos	 Desconto em Medicamentos	 Desconto em Medicamentos
 Clube de Vantagens	 Clube de Vantagens	 Clube de Vantagens	 Clube de Vantagens	 Clube de Vantagens
 Unimed Odonto	 Unimed Odonto	 Unimed Odonto	 Unimed Odonto	 Unimed Odonto
 Garantia Funeral	 Garantia Funeral	 Garantia Funeral	 Garantia Funeral	 Garantia Funeral
 Assistência PME	 Assistência PME	 Assistência PME	 Assistência PME	 Assistência PME
		 Assistência Acessibilidade	 Assistência Acessibilidade	 Assistência Acessibilidade
		 Assistência Residencial	 Assistência Residencial	 Assistência Residencial
			 Unimed Assist Internacional	 Unimed Assist Internacional
			 Assistência Kids	 Assistência Kids
				 Concierge
				 Assistência Pet
				 Check-up
				 Einstein Corporate

*Múltiplos dos reembolsos se referem às consultas.

Conheça as opções de plano

Legenda:



REMISSÃO

Cobertura de 1 ano para atendimento médico-hospitalar aos dependentes inscritos no plano, em caso de falecimento do titular.



DESCONTO EM MEDICAMENTOS*

Desconto em medicamentos nas redes Droga Raia, Drogasil, Drogarias Pacheco e Drogaria São Paulo. Além disso, clientes da Seguros Unimed também podem utilizar a rede exclusiva de Farmácias Unimed.



UNIMED ODONTO

Acreditamos que, ao cuidar da saúde bucal dos clientes, contribuimos para a gestão integral da saúde. Veja na próxima página as coberturas e diferenciais do nosso plano **Essencial RB – 475.492/16-1**.



GARANTIA FUNERAL

Reembolso de parte das despesas com funeral aos familiares do Segurado, tomando as providências necessárias nesse momento delicado, poupando-os de preocupações.



ASSISTÊNCIA PME

Prestação de serviços de assistência, em âmbito nacional, para pequenas e médias empresas, tais como: chaveiro, encanador, eletricista, vidraceiro, vigia, limpeza, cobertura provisória de telhados, telefonia, courier e reparo em bebedouros, conforme condições descritas no manual da assistência.



ASSISTÊNCIA ACESSIBILIDADE

Prestação de serviços para pessoas físicas, tais como: instalação de fitas antiderrapantes, instalação de barras de apoio, assessoria para aluguel de equipamentos, entre outros, conforme condições descritas no manual da assistência.



E AINDA TEM MAIS!

Os segurados ainda têm direito ao **Clube de Vantagens!** São convênios exclusivos com estabelecimentos físicos e virtuais que oferecem descontos de até 30%.



ASSISTÊNCIA RESIDENCIAL

Prestação de serviços de reparo e manutenção da casa.



UNIMED ASSIST INTERNACIONAL

Assistência aos segurados quando em viagem pelo Brasil ou exterior, a partir de 50 quilômetros de sua residência habitual e desde que sua estadia não seja superior a 60 dias, conforme descrito no manual da assistência.



ASSISTÊNCIA KIDS

Prestação de serviços na residência para aumentar a segurança das crianças, tais como: proteção de quinas e portas, corrimão e escada, fogão, tomadas, entre outros, conforme condições descritas no manual da assistência.



CONCIERGE

Suporte e informações de conveniência, lazer, cultura, finanças, saúde, emergência e comodidade, conforme serviços descritos no manual da assistência.



ASSISTÊNCIA PET

Serviço de emergência ao animal assistido, tais como: agendamento de consultas, serviço leva e traz, pet home care, indicações de hotéis pet, funeral, traslado, entre outros, conforme condições descritas no manual da assistência.



CHECK-UP

Cobertura para check-up, por meio do sistema de reembolso ou rede referenciada, dentro dos limites e tabela de periodicidade preestabelecidos na Proposta de Contratação do Seguro, exclusivamente para o Segurado Titular.



EINSTEIN CORPORATE

Oferece aos segurados (titulares e dependentes) atendimento médico eletivo em consultas e cirurgias nas unidades do Hospital Albert Einstein.

Os segurados do plano Sênior contam ainda com a equipe médica de retaguarda Einstein para atendimento de urgência e emergência, além do corpo clínico com mais de 300 médicos associados em mais de 30 diferentes especialidades.

Unimed Odonto

Todos os produtos PME contam também com os serviços da **Unimed Odonto**.



E o melhor: **sem custo adicional.**

Nossos clientes passam a usufruir de mais este benefício, contando com o Plano Essencial e a excelência do maior e mais completo sistema de saúde do Brasil.

Diferenciais



Atendimento Nacional

Ampla Rede Credenciada com abrangência em todo o país.



Agendamento simplificado

Atendimento desburocratizado, com autorizações online.



Busca na rede credenciada

Encontre dentistas via site, APP e SMS



Super App

Teleorientação odontológica e plataforma de bem-estar



Central própria de atendimento 24h

Um contato humanizado que cuida e dá valor às demandas de seus clientes.

O Plano Essencial da Unimed Odonto oferece todos os benefícios do rol da ANS:

- Urgências e Emergências
- Cirurgias e Dentística
- Diagnóstico e Prevenção
- Odontopediatria
- Endodontia e Periodontia
- Prevenção
- Próteses
- Radiologia

Coparticipação

Os modelos de coparticipação adotados pela **Seguros Unimed** têm valores máximos de desconto por procedimento (limitador em reais) e contam também com limitador mensal por segurado, não acumulativo. As coparticipações em internações possuem valores fixos em reais (com exceção das internações psiquiátricas, que são em percentual a partir da 31ª diária).

Tudo isso para garantir ao nosso segurado maior previsibilidade.

Coparticipação Revertida para a Seguradora

	30% DE COPARTICIPAÇÃO, LIMITADO A					
	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SUPERIOR PLUS	SÊNIOR
Consulta	R\$ 38	R\$ 38	R\$ 45	R\$ 60	R\$ 60	R\$ 150
Consulta P.S.	R\$ 90	R\$ 90	R\$ 110	R\$ 130	R\$ 160	R\$ 300
Exames Básico	R\$ 50	R\$ 50	R\$ 60	R\$ 70	R\$ 70	R\$ 80
Exames Especiais	R\$ 140	R\$ 140	R\$ 150	R\$ 170	R\$ 170	R\$ 250
Terapias	R\$ 60	R\$ 60	R\$ 70	R\$ 80	R\$ 80	R\$ 140
Internações (Clínicas/cirúrgicas/obstétricas)	R\$ 210	R\$ 230	R\$ 280	R\$ 320	R\$ 360	R\$ 450
Internações psiquiátricas (a partir da 31ª diária)	30%	30%	30%	30%	30%	30%
Limite Mensal	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 400	R\$ 450	R\$ 530	R\$ 680

Limitador de cobrança mensal, por segurado e não cumulativo.

Reembolso

Com o reembolso, o contratante e os colaboradores podem fazer consultas com médicos particulares, bem como utilizar laboratórios e hospitais que não fazem parte de nossa rede credenciada. Abaixo, é possível conferir exemplos de valores máximos de reembolsos para alguns tipos de procedimentos:

Exemplos de Reembolsos por Procedimentos

	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SUPERIOR PLUS	SÊNIOR
Consulta médica eletiva	81,90	81,90	105,00	210,00	210,00	560,00
Eletrocardiograma convencional	31,50	31,50	47,25	94,50	94,50	157,50
Endoscopia digestiva	168,00	168,00	252,00	504,00	504,00	840,00
Hemograma	21,00	21,00	31,50	63,00	63,00	105,00
Ultrassom obstétrica	103,37	103,37	152,37	299,37	299,37	495,37
Ultrassom abdômen total	147,48	147,48	210,48	399,48	399,48	651,48
Tomografia de crânio	311,59	311,59	451,59	871,59	871,59	1.431,59
Diária de apartamento	133,00	133,00	199,50	399,00	399,00	1.064,00
Diária UTI	259,00	259,00	388,50	777,00	777,00	2.072,00
Cateterismo cardíaco	959,00	959,00	1.438,50	2.877,00	2.877,00	7.672,00
Gastrectomia total via abdominal	1.981,00	1.981,00	2.971,50	5.943,00	5.943,00	15.848,00
Apendicectomia	707,00	707,00	1.060,50	2.121,00	2.121,00	5.656,00
Histerectomia	1.246,00	1.246,00	1.869,00	3.738,00	3.738,00	9.968,00
Parto cesárea	1.309,00	1.309,00	1.963,50	3.927,00	3.927,00	10.472,00
Amigdalectomia com adenoidectomia	1.246,00	1.246,00	1.869,00	3.738,00	3.738,00	9.968,00
Postectomia	1.309,00	1.309,00	1.963,50	3.927,00	3.927,00	10.472,00

Os valores podem ser alterados sem aviso prévio.

Exemplos de Reembolsos para uma Sessão de Terapia

	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SUPERIOR PLUS	SÊNIOR
Acupuntura	42,00	42,00	49,00	112,00	112,00	126,00
Escleroterapia	28,00	28,00	42,00	84,00	84,00	140,00
Fonoaudiologia	42,00	42,00	49,00	112,00	112,00	126,00
Nutricionista	42,00	42,00	49,00	112,00	112,00	126,00
Psicoterapia	42,00	42,00	49,00	112,00	112,00	126,00
RPG (Reeducação Postural Global)	70,00	70,00	70,00	140,00	140,00	140,00
Terapia ocupacional	42,00	42,00	49,00	112,00	112,00	126,00
Fisioterapia 1 membro	19,60	19,60	29,40	58,80	58,80	98,00
Fisioterapia 2 membros	35,00	35,00	52,50	105,00	105,00	175,00
Fisioterapia coluna	19,60	19,60	29,40	58,80	58,80	98,00

Os valores podem ser alterados sem aviso prévio.

◆ Carências

Carências Contratuais de 2 a 29 vidas

Os segurados cumprirão os seguintes prazos de carência, contados a partir do início da vigência do plano:

PROCEDIMENTO	De 2 a 9 vidas	Sem coparticipação	Com coparticipação
		De 10 a 29 vidas	De 10 a 29 vidas
PROCEDIMENTO	PRAZOS	PRAZOS	PRAZOS
Atendimento de urgência e emergência	24 horas	24 horas	Isento
Consulta	15 dias	15 dias	Isento
Exames básicos	15 dias	15 dias	Isento
Exames especiais	30 dias	30 dias	30 dias
Terapias	30 dias	30 dias	30 dias
Procedimentos ambulatoriais especiais	30 dias	30 dias	30 dias
Internações clínicas	180 dias	120 dias	90 dias
Internações psiquiátricas	180 dias	120 dias	90 dias
Internações psiquiátricas em hospital dia	180 dias	120 dias	90 dias
Internações cirúrgicas	180 dias	120 dias	90 dias
Atendimento médico/hospitalar relacionado à internação obstétrica, exceto parto a termo	180 dias	120 dias	90 dias
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Transplantes	180 dias	120 dias	90 dias
Assistência domiciliar	180 dias	120 dias	90 dias

Acima de 30 vidas não se aplica carência, desde que a adesão ocorra em até 30 dias da vigência inicial do contrato.

◆ Carências

As Análises de Redução ou Compra de Carência são realizadas através do termo de “Redução de Carências” que será disponibilizado no ato de aprovação da proposta.

A Compra ou Redução de Carência poderá ser avaliada desde que:

- Seja um plano regulamentado pela Lei 9.656/98;
- Inexistência de descontinuidade na cobertura;
- Limite de 60 dias corridos a contar do último dia de vigência na congênere;
- Mínimo de 06 meses no plano anterior;
- Similaridade de planos;

Documentação: Individual – Plano Anterior

- Carta de compra de carência / permanência*;
- Cópia do cartão de identificação do titular e dependentes;
- Último comprovante de pagamento quitado;

Documentação: Empresarial – Plano Anterior

- Carta de compra de carência / permanência*;
- Cópia do cartão de identificação do titular e dependentes;

O Termo de Redução de Carências a ser encaminhado deve conter as informações abaixo:

- Dados do Estipulante e subestipulante;
- CNPJ's que irão aderir ao plano;
- Combo selecionado para redução;
- Nome do titular e CPF;
- Data e Assinatura para contratação;

Observações Importantes:

- A Redução de carência não interfere na análise e aplicação de CPT;
- Caso não haja apresentação da documentação completa e /ou ocorra divergência no decorrer do preenchimento do questionário, serão aplicadas as carências do combo padrão;
- A redução de carência será aplicada para o(a) segurado(a) no momento da implantação inicial, não permitindo a compra de carência posterior, na rotina de movimentação cadastral;
- No momento de cadastro de cada vida no sistema Acelera deverá ser informado o Combo/Código de redução conforme regras a seguir:

*Carta de permanência deve conter: status (ativo / cancelado), período de permanência, produto, plano, acomodação, número da carteirinha, nome completo, grau de parentesco, data de nascimento e informações de carências e CPT. Deverão conter os dados de todos os beneficiários / segurados.

◆ Combos de Redução de Carência

PROCEDIMENTO	Combos e Códigos		
	Padrão CPA	Reduzido 1 CRIA	Reduzido 2 CR2A
Urgência e emergência	24 horas	0	0
Consultas e Exames básicos	15 dias	0	0
Terapias/Procedimentos ambulatoriais/Exames especiais	30 dias	30 dias	0
Internações clínicas	180 dias	90 dias	0
Internações cirúrgica/psiquiátricas/obstétrica/transplantes	180 dias	90 dias	0
Parto a termo	300 dias	300 dias	300 dias
Assistência domiciliar	180 dias	90 dias	0

Combopro padrão – CPA

- Sem plano anterior.
- Com plano anterior há menos de 12 meses de vigência, que não se enquadra na relação de congêneres.
- Com plano anterior há menos de 6 meses de vigência, que se enquadra na relação de congêneres.

Combopro reduzido 1 – CRIA

- Com plano anterior há mais de 12 meses de vigência, que não se enquadra na relação de congêneres.
- Com plano anterior equivalente* que esteja relacionado na lista de congêneres, entre 6 e 12 meses de vigência.

Combopro reduzido 2 – CR2A

- Com plano anterior equivalente* há mais de 12 meses, que esteja relacionado na lista de congêneres.

Relação Congêneres

Allianz, Care Plus, Grupo AMIL (Amil, Lincx, One Health), Bradesco, Mediservice, Marítima, NotreDame Intermédica, Sul América, Omint, Porto Seguro e Somp Seguros.

*Para que o plano seja considerado equivalente, deverá ter a mesma segmentação, abrangência e acomodação, comprovados através dos documentos.

*Exceto contratação dos planos Superior e Sênior (para estes existe uma lista definida).

◆ Lista de Planos Equivalentes

SUPERIOR E SUPERIOR PLUS

- Allianz - Superieur
- CarePlus - Especial III
- Grupo Amil - Amil700 QP, Amil Lincx LT3 e Amil 5750
- Bradesco - Nacional Quatro (TNQ)
- Mediservice - Bronze Apartamento e Prata Apartamento
- Marítima - Pleno Apartamento
- GNDI - Premium900
- Sul América - Especial100
- Omint - SCL e SC2
- Porto Seguro - Ouro Apartamento
- Sompo Seguros - Absoluto Apartamento

SÊNIOR

- Allianz - Excellence e Exclusivo
- CarePlus - Master
- Grupo Amil - Amil One Back T2, T3, T4 e T5, Amil Lincx T4, Amil One 52500 e Amil One 56500
- Bradesco - Nacional Plus (TNP)
- Mediservice - Ouro Apartamento
- Marítima - Sênior Apartamento
- GNDI - Infinity
- Sul América - Executivo e Prestige
- Omint - CIG, C13, C39, C40, C41, C42 e C43
- Porto Seguro - Diamante Apartamento
- Sompo Seguros - Supremo Apartamento

◆ Condições de **Aceitação e Comercialização**

Contratação Compulsória

- Mínimo 2 vidas, sendo 1 titular;
- 100%: FGTS, Categoria funcional, da região ou da congênera atual;
- 20% de prestadores de serviços pessoa jurídica (titular + dependente) sob a massa contratada, mediante contrato de prestação de serviço com duração mínima de 12 meses e apresentação das últimas 3 notas fiscais de prestação de serviço.

Contratação Facultativa

- Para empresas com, no máximo, 99 funcionários no total do FGTS;
- Mínimo 2 vidas, sendo 1 titular;
- 20% de prestadores de serviços pessoa jurídica (titular + dependente) sob a massa contratada, mediante contrato de prestação de serviço com duração mínima de 12 meses e apresentação das últimas 3 notas fiscais de prestação de serviço.

Caso existam funcionários afastados, casos crônicos, internados, segurados em tratamento, home care, demitidos, aposentados, aposentados por invalidez, gestantes e remidos, casos com liminar, o estudo deverá ser submetido à análise técnica.

Elegibilidade

TITULARES

- **Titular:** vinculado à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária;

DEPENDENTES

- **Cônjuge ou companheiro(a):** mediante as documentações comprobatórias legais;
- **Filhos:** solteiros com até 39 anos, 11 meses e 29 dias;
- **Filhos e enteados solteiros, incapazes:** maiores de 39 anos, 11 meses e 29 dias, desde que comprovada sua incapacidade civil, mediante a apresentação pelo segurado titular, cumulativamente, dos seguintes documentos: certidão de nascimento, Termo de Curatela e comprovante de dependência econômica declarada pelo titular do plano no Imposto de Renda, conforme especificado nas condições gerais do produto;
- **Netos:** solteiros até 39 anos, 11 meses e 29 dias.

◆ Condições de **Aceitação e Comercialização**

Tipos de empresa

Para contratação de plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial, a empresa deverá apresentar documento que confirme sua inscrição nos órgãos competentes, bem como sua regularidade cadastral na Receita Federal, e outros que venham a ser exigidos pela legislação vigente, pelo período mínimo de 6 (seis) meses, de acordo com sua forma de constituição.

Estes documentos também serão exigidos a cada ano, no mês de aniversário do contrato. Caso não haja comprovação de registro e atividade para renovação, a Seguros Unimed poderá rescindir o contrato, desde que seja emitido um aviso com 60 dias de antecedência como prazo para regularização do registro.

ME (Microempresa)

- Ato constitutivo e alterações posteriores arquivados na Junta Comercial; ou
- Certidão simplificada; ou
- Certidão de inteiro teor, ambas emitidas pela Junta Comercial; e
- Notas fiscais.

EPP (Empresa de pequeno porte)

- Ato constitutivo e alterações posteriores arquivados na Junta Comercial; ou
- Certidão simplificada; ou
- Certidão de inteiro teor, ambas emitidas pela Junta Comercial; e
- Notas fiscais.

EIRELI (Empresa Individual de Responsabilidade Limitada)

Empresarial individual constituída por uma única pessoa titular da totalidade do capital social integralizado, podendo ser enquadrada como EPP ou ME.

◆ Checklist Saúde para Novas Contratações

Das empresas:

- Contrato Social (Estatuto e/alterações posteriores);
- Cartão do CNPJ atualizado;
- Comprovante de endereço da empresa;
- Cópia do RG e do CPF dos sócios;
- GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação – **não aceitamos Ata de Reuniões**;
- Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino para estagiários;
- Recém-contratados: aceitos apenas recém-contratados até 30 dias da data de admissão, mediante apresentação do eSocial;
- Declaração de Dependência Econômica – apresentação em caso de agregados;
- Proposta de Contratação (digital);
- Cartões-Proposta – Implantações abaixo de 30 vidas (digital);
- Layout – Autoexplicativo – Implantações a partir de 30 vidas;
- Termo de Oferecimento de Plano Referência (digital).

Dos beneficiários:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Foto da Certidão de Casamento ou Escritura Pública de União Estável (lavrada em cartório);
- Cópia da Certidão de Nascimento para filhos menores de 18 anos;
- Cópia da Certidão de Aposentadoria por Invalidez, emitida pelo INSS, para filhos inválidos de qualquer idade;
- Cópia do Termo de Tutela ou do Termo de Guarda Definitiva expedido pela autoridade competente, para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular.

Vencimento **PME**

DATA DE CORTE/ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO	VIGÊNCIA	VENCIMENTO FATURA
Dia 1º do mês atual	Dia 10 do mês atual	Dia 25
Dia 10 do mês atual	Dia 20 do mês atual	Dia 5
Dia 20 do mês atual	Dia 1º do mês subsequente	Dia 15

SUBSTIPULANTE, APRESENTAR:

Das empresas:

- Contrato Social (Estatuto e/alterações posteriores);
- Cartão do CNPJ atualizado;
- Comprovante de endereço da empresa;
- Cópia do RG e do CPF dos sócios;
- GFIP, FGTS integral com comprovante de pagamento do mês anterior ao da contratação – **não aceitamos Ata de Reuniões**;
- Cópia do contrato de estágio vigente entre o beneficiário e a instituição e do contrato entre a empresa contratante e a instituição de ensino, para estagiários;
- Recém-contratados: aceitos apenas recém-contratados até 30 dias da data de admissão, mediante apresentação do eSocial;
- Nome da(s) controladora(s), controlada(s) ou coligada(s);
- Declaração de Dependência Econômica – apresentação em caso de agregados;
- Aditivo de Subestipulante– Sócio em comum ou mesmo grupo econômico (digital) ou carta da empresa no caso de filiais;
- Cartões-Proposta – Implantações abaixo de 30 vidas (digital);
- Layout – Autoexplicativo – Implantações a partir de 30 vidas.

◆ Checklist Saúde para Novas Contratações

Dos beneficiários:

- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia do comprovante de residência;
- Foto da certidão de casamento ou da Escritura Pública de União Estável (lavrada em cartório);
- Cópia da Certidão de Nascimento para filhos menores de 18 anos;
- Cópia da Certidão de Aposentadoria por Invalidez, emitida pelo INSS, para filhos inválidos de qualquer idade;
- Cópia do Termo de Tutela ou do Termo de Guarda Definitiva, expedido pela autoridade competente, para menores sob guarda ou tutela do beneficiário titular;
- Comprovação de vínculo marital com o titular, para enteados.

IMPORTANTE!

1. Toda a documentação deverá conter o carimbo do CNPJ da(s) Empresa(s) Contratante(s), assim como a assinatura do Responsável não poderá divergir da assinatura do Contrato/Estatuto apresentado;
2. Caso o Responsável não conste no Contrato Social, deverá ser apresentada procuração para o mesmo;
3. Em caso de Prestador de Serviço (PJ), apresentar Contrato de Prestação de Serviço e Últimas 3 Notas Fiscais Emitidas - deverão ser vinculados ao CNPJ da Estipulante. O contrato do Prestador com a Contratante deverá possuir duração mínima de 12 meses;
4. A documentação não poderá ser manuscrita.

Layout a partir de 30 vidas

Para disposição dos dados de beneficiários (apresentado junto com o Checklist).

◆ Checklist Saúde para Novas Contratações

ATENÇÃO!

Tipo de movimento

- Inclusão Inicial;
- A ou P – Alteração ou Troca de Plano;
- E – Exclusão;
- Código de Família – serve para identificar as famílias e a numeração dos cartões, podendo também ser baseado na matrícula funcional de cada funcionário;
- Endereço – deve estar completo para todos os beneficiários (Titulares e Dependentes); não pode ser informado um único endereço para todas as vidas – por exemplo, colocar o endereço da empresa ou corretora para todos;
- Matrícula – obrigatória para identificação das famílias caso não seja informado o Código de Família;
- Declaração de Nascido Vivo – obrigatória para nascidos a partir de 2010.

Nosso Layout é autoexplicativo, todas as abas possuem “comentários” para ajudá-lo no preenchimento e a Equipe de Implantação estará sempre ao seu dispor para esclarecer possíveis dúvidas.

ITENS OBRIGATÓRIOS

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">▪ E-mail;▪ Celular;▪ Data de Nascimento;▪ Sexo;▪ Estado Civil;▪ Data da Inclusão▪ (Início da Vigência: ex. 01/01/2016); | <ul style="list-style-type: none">▪ Plano/Produto: descrição do Plano contratado;▪ Nome Segurado: não pode conter abreviações;▪ CPF: obrigatório a partir de 18 anos;▪ Nome da Mãe: não pode conter abreviações e é item obrigatório para o cadastro. |
|---|--|

O PME é um seguro-saúde exclusivo para pequenas e médias empresas.

Benefícios para quem compra



Maior rede referenciada do país, por meio do Sistema Unimed



Cartão virtual – mais facilidade e segurança para o dia a dia. Cartão 100% digital disponível dentro do Super App Seguros Unimed.



Ótimo custo-benefício

Vantagens para quem vende

Acelera: plataforma que agiliza o fechamento dos negócios, da cotação à implantação, totalmente digital.

Portal do Corretor: ferramentas e recursos para apoiá-lo em sua rotina de trabalho, agilizando os processos de venda e implantação.

<https://www2.segurosunimed.com.br/portal/>

E-Agência: plataforma para personalizar peças de divulgação dos nossos produtos com a sua logomarca e dados de contato, sem complicação.

<http://eagencia.segurosunimed.com.br/>

Academia de Vendas: plataforma EAD com diversos cursos para o seu desenvolvimento pessoal e profissional, todos com certificado on-line para impressão.

<https://segurosunimedexterno.brightspace.com/>



Se é Unimed, é seguro!

Unimed Seguros Saúde S.A | CNPJ/MF 04.487.255/0001-81
Alameda Ministro Rocha Azevedo, 366 – Cerqueira César – CEP: 01410-901 – São Paulo – SP | Central
de Relacionamento e SAC: 0800 016 6633 SAC – Opção 6 | Atendimento ao Deficiente Auditivo:
0800 770 3611 | Ouvidoria: www.segurosunimed.com.br/ouvidoria ou ligue: 0800 001 2565
Acessibilidade e mais informações: www.segurosunimed.com.br

ANS – nº 00.070-1

PME COMPACTO ENF – 475.571/16-5
PME EFETIVO APTO – 475.568/16-5
PME COMPLETO APTO – 475.576/16-6
PME SUPERIOR APTO – 475.580-16-4
PME SUPERIOR PLUS APTO – 495.126-23/3
PME SÊNIOR APTO – 475.583/16-9
PME COMPACTO ENF CP – 475.572/16-3
PME EFETIVO APTO CP – 475.570/16-7
PME COMPLETO APTO CP – 475.577/16-4
PME SUPERIOR APTO CP – 475.581/16-2
PME SUPERIOR PLUS APTO CP – 495.130/23-1
PME SÊNIOR APTO CP – 475.584/16-7