

/ Bradesco Garantia de
 H5B9@5 p Pabo 9a dresarjal (Nacional Flex)
 F N (e a ex a)
 con a o lano e a e o o a i co
 lano e a e o o a i co
 N a ela eia aalea e a o e a o a e a i o io con i e e o e e e ca encia no a o o ec a en o o con a o

TABELA DE VALORES

Top Nacional Flex Opcional - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	322,40	358,21
19 a 23	380,43	422,69
24 a 28	460,31	511,46
29 a 33	552,38	613,76
34 a 38	629,71	699,69
39 a 43	648,61	720,68
44 a 48	789,71	877,45
49 a 53	928,86	1032,07
54 a 58	1105,34	1228,16
59 ou +	1934,35	2149,28

Top Nacional Flex Opcional - de 03 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	322,40	358,21
19 a 23	380,43	422,69
24 a 28	460,31	511,46
29 a 33	552,38	613,76
34 a 38	629,71	699,69
39 a 43	648,61	720,68
44 a 48	789,71	877,45
49 a 53	928,86	1032,07
54 a 58	1105,34	1228,16
59 ou +	1934,35	2149,28

Top Nacional Flex Opcional - de 04 a 199 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	293,06	325,62
19 a 23	345,81	384,23
24 a 28	418,43	464,92
29 a 33	502,12	557,91
34 a 38	572,41	636,02
39 a 43	589,59	655,10
44 a 48	717,85	797,61
49 a 53	844,34	938,16
54 a 58	1004,76	1116,41
59 ou +	1758,34	1953,71

Top Nacional Flex Compulsorio - Com 03 Vidas Sendo 02 Tit+01 Dep ou 03 Tit

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	290,16	322,39
19 a 23	342,38	380,42
24 a 28	414,28	460,31
29 a 33	497,14	552,38
34 a 38	566,74	629,72

39 a 43	583,75	648,61
44 a 48	710,74	789,71
49 a 53	835,97	928,86
54 a 58	994,80	1105,35
59 ou +	1740,91	1934,35

Top Nacional Flex Compulsorio - De 03 a 29 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	290,16	322,39
19 a 23	342,38	380,42
24 a 28	414,28	460,31
29 a 33	497,14	552,38
34 a 38	566,74	629,72
39 a 43	583,75	648,61
44 a 48	710,74	789,71
49 a 53	835,97	928,86
54 a 58	994,80	1105,35
59 ou +	1740,91	1934,35

Top Nacional Flex Compulsorio - 04 a 29 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	263,75	293,06
19 a 23	311,23	345,81
24 a 28	376,59	418,43
29 a 33	451,91	502,12
34 a 38	515,17	572,42
39 a 43	530,63	589,59
44 a 48	646,07	717,85
49 a 53	759,91	844,34
54 a 58	904,28	1004,77
59 ou +	1582,51	1758,34

Top Nacional Flex Compulsorio - de 30 a 99 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	277,10	307,89
19 a 23	326,98	363,30
24 a 28	395,64	439,60
29 a 33	474,77	527,52
34 a 38	541,23	601,38
39 a 43	557,48	619,42
44 a 48	678,75	754,17
49 a 53	798,35	887,06
54 a 58	950,04	1055,61
59 ou +	1662,57	1847,30

Top Nacional Flex Compulsorio - de 30 a 99 Vidas a Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	251,89	279,87
19 a 23	297,22	330,25
24 a 28	359,64	399,60
29 a 33	431,57	479,52
34 a 38	491,99	546,66
39 a 43	506,75	563,06
44 a 48	616,99	685,55
49 a 53	725,71	806,35
54 a 58	863,59	959,55
59 ou +	1511,29	1679,21

Top Nacional Flex Compulsorio - de 100 a 199 Vidas Com Apenas 01 Titular

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	264,62	294,02
19 a 23	312,25	346,94

24 a 28	377,83	419,80
29 a 33	453,40	503,77
34 a 38	516,86	574,30
39 a 43	532,38	591,53
44 a 48	648,19	720,21
49 a 53	762,41	847,12
54 a 58	907,26	1008,08
59 ou +	1587,71	1764,13

Top Nacional Flex Compulsorio - de 100 a 199 Vidas A Partir de 02 Titulares

Válido a partir de 22/01/2018

Idade	FCEX [E]	FCQX [A]
00 a 18	240,54	267,27
19 a 23	283,84	315,38
24 a 28	343,45	381,61
29 a 33	412,14	457,93
34 a 38	469,83	522,04
39 a 43	483,94	537,71
44 a 48	589,21	654,68
49 a 53	693,03	770,04
54 a 58	824,71	916,35
59 ou +	1443,24	1603,60

REDE CREDENCIADA

FCEX, FCQX

SP - Centro	SP - Zona Sul	SP - Grande SP - Leste
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Bandeirantes	(H,PS) Casa de Saude e H Psiq N S do Caminho	(H) H Campos Salles - Suzano - SP (H,M,PS)
H CECMI	(H) Graacc	(H) Sta Casa II - Suzano - SP (H,M,PS)
H Cruz Azul	(H,PS) H Alvorada Moema	(H)
H Igosp	(H,PS) H da Criança Jabaquara	(H,PS) SP - Grande SP - Norte
	H de Olhos Paulista/Cerpo	Hospitais
SP - Zona Leste	H Dom Antonio Alvarenga	(H,PS) H de Clin - Caieiras - SP (H,M,PS)
Hospitais	H Rim e Hipertensao	(H,PS) H Stella Maris - Guarulhos - SP (H,M,PS)
Day H Erm Matarazzo	(H,PS) H Sao Camilo - Ipiranga	(H,PS) SP - Grande SP - Oeste
H IBCC - Oncologia	(H,PS) H Sepaco	Hospitais
H Jd Helena	(H,PS) H Sta Cruz	(H,PS) H Alpha Med - Carapicuíba - SP (H,M,PS)
H São Luiz - Analia Franco	(H) H Sta Rita	(H,PS) H Cruzeiro do Sul - Osasco - SP (H,M,PS)
H Sao Miguel	(H,M,PS) H Vida 'S Alta Complexidade	(H,M,PS) H Hospitalis - Barueri - SP (H,M,PS)
H Villa Lobos	(H,PS)	(H,M,PS) H N S de Fatima - Osasco - SP (H,M,PS)
SP - Zona Norte	SP - ABCD	SP - Grande SP - Sul
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H de Olhos São Paulo	(H,PS) Comun Terap Bezerra Menezes - SBC - SP (H,M,PS)	(H,M,PS) H Family / Semear - Taboão da Serra - SP (H,M,PS)
H Nipo Brasileiro	(H,M,PS) H America - Maua - SP	(H,PS)
H San Paolo	(H,PS) H Assunção - SBC - SP	(H,M,PS) SP - Litoral
H Sao Camilo - Santana	(H) H Christovao da Gama - Sto Andre - SP	Hospitais
	H Ifor - SBC - SP	Benef Port - Santos - SP (H)
SP - Zona Oeste	H Innova - Diadema - SP	H Ana Costa - Unid Guaruja (H)
Hospitais	H Next Sao Bernardo - SBC - SP	H Ana Costa M Rondon - Sao Vicente - SP (H)
Casa de Saude e H Psiq N S de Fatima	(H) H Ribeirao Pires - Ribeirao Pires - SP	H do Gonzaga - Santos - SP (H)
H Albert Sabin Lapa	(H,M,PS) H São Luiz - SCS - SP	
H das Clinicas	(H,PS)	Laboratórios
H Leforte	(H,PS)	Ghelfond, Lab A+ Med, Lab Lavoisier, Lab UDDO, Lab Mello, Lab Presecor, Lab TecnoLab, Lab Cytolab
H Metropolitano - Butanta	(H,M,PS)	
H Portinari	(H,M,PS)	
H Serra Mayor	(H)	

Legenda de Atendimentos

H: Internação Hospitalar | **M:** Maternidade | **PS:** Pronto Socorro | **EL:** Exames Laboratoriais | **PS Ob Ped:** Pronto Socorro Obstétrico e Pediátrico |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Produto

Produto: Top
Rede: Nacional Flex

Taxa de Cadastro

Taxa de cadastro R\$ 7,50 por pessoa, e acrescentar no valor de cobrança final 2,38% IOF

Formação do Grupo

- Grupos a partir de 03 vidas - **formação obrigatória apenas 01 titular** + 02 dependentes (se houver 02 titulares e apenas 01 dependente, poderá ser utilizada a tabela de 03 a 99 vidas).

- Grupos de 04 a 29 vidas - **formação mínima obrigatória 02 titulares** + 02 dependentes; ou

- Grupos de 30 a 199 vidas.

Para titulares dependentes entre si será obrigatória a utilização da tabela a partir de 3 vidas. Lembrando que cônjuges e filhos solteiros com idade até 39 anos completos, deverão aderir ao plano como dependentes, mesmo se tiverem vínculo com a empresa.

Composição

Titulares: Sócios, administradores, diretores, funcionários com vínculo, sendo que funcionários recém contratados entram somente a partir da 4ª vida, trabalhadores temporários, estagiários, menor aprendiz e funcionários afastados (sob análise).

Dependentes legais: Cônjuge, companheira, filhos solteiros naturais, adotivos ou enteados com até 39 anos, 11 meses e 29 dias de idade; filhos inválidos, assim considerados aqueles elegíveis para efeito da declaração de Imposto de Renda do segurado titular.

Aceitação para agregados:

De 03 à 29 vida: netos com até 17 anos 11 meses e 29 dias, genro e nora, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

De 21 à 29 vida: pai, mãe, sogro e sogra, somente no ato da implantação, oriundos de plano anterior (massa encampada), considerando a totalidade da fatura congênere, com no mínimo 12 meses de permanência no plano anterior.

Prestadores de Serviços: aceitação pessoa jurídica somente a partir do 3º titular e 5ª vida, sem limite máximo de prestadores.

Estagiários: Aceitação mediante contrato de estágio, não poderão ter vínculo familiar com os sócios ou funcionários da empresa. Serão aceitos somente a partir da 5ª vida.

Aprendizes categoria 7: Maiores de 14 anos e menores de 24 anos.

Entidades: Agremiações, Associações, Clubes, Cartório, Condomínios, Consulados, Confederações, Cooperativas, Embaixadas, Entidades Filantrópicas e Religiosas, Federações, Fundações, Sindicatos e ONGs: aceitação sujeita a análise e funcionários constantes do FGTS.

Especificamente tratando-se de cartórios: O mesmo deve ser CEI e o FGTS precisa estar vinculado ao CEI na categoria 01.

Verificar condições especiais com a área técnica.

Tipo de Contratação

Livre adesão de planos

Para o sócio e/ou funcionário que não desejar participar da apólice tipo compulsória deverá ser enviado uma cópia da carteirinha ou a carta de permanência no plano anterior (desde que o plano atual não tenha sido contratado pelo mesmo empregador), ou que está residindo no Exterior, juntamente com a carta de abdicação, informando estar ciente de que não poderá aderir ao plano futuramente.

Compulsória: inclusão de todo o grupo segurável, desde que na totalidade do grupo ou subgrupo definido e independente do tamanho do quadro funcional do estipulante.

Válida para os titulares e todos os seus dependentes.

Opcional não há obrigatoriedade da inclusão de todo o grupo segurável vinculado ao estipulante nem dos dependentes de cada titular.

Regras Gerais

Titular: a assinatura do contrato de adesão deve ser exatamente igual ao documento entregue (RG ou CNH), é obrigatório informar também o número do telefone e e-mail do titular.

- Não há aceitação para empresas CEI.

[Sempre que houver beneficiários ex-Bradesco e/ou beneficiários acima de 58 anos 11 meses e 29 dias poderá haver agravo no valor de todo o grupo.](#)

[Solicitar análise da área técnica.](#)

Avaliação Médica

Associados a partir de 66 anos é necessário realizar avaliação médica antes do fechamento do contrato;

Documentos Necessários

Empresa: cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento do Empresário, com selo da Jucesp ou carimbo que fica no verso da página ou Certificado de Microempreendedor (MEI) com tempo de constituição mínimo de 06 meses e documento de identificação com foto e assinatura do responsável pela empresa; enviar também a atual versão da Declaração de Autenticidade, com firma reconhecida em cartório; cópia do cartão CNPJ, guia quitada e relação do FGTS mais recente (somente quando a contratação do plano for para algum funcionário). **Importante:** quando o contrato for assinado pelo procurador da empresa, deve-se apresentar procuração registrada em cartório que garanta "plenos poderes para administrar a empresa, firmar compromissos ou assinar contratos" e cópia do RG ou CNH do procurador.

Grupo com CNPJ diferente: deve conter na proposta comercial mínimo de 04 vidas para cada empresa. Somente poderão ser aceitos empresas para grupo econômico com sócios em comum e/ou mesmo endereço, demais casos sob análise.

Planos por categoria ocupacional/grupo homogêneo: empresas que possuam perfil diferente de plano para cada grupo funcional, deve haver negociação prévia com a Seguradora e descrição na proposta mestra, acompanhada de carta da empresa em papel timbrado, assinada pelo representante legal, sob carimbo definindo os planos por categoria ocupacional (CBO), e a relação do FGTS.

Titular: cópia de RG e CPF, ou CNH, caso seja recém contratado enviar somente cópia simples da carteira de trabalho (página da foto, dos dados pessoais e do registro) e comprovante de endereço atual em nome do titular.

Cônjuge ou companheiro (a): cópia de RG e CPF, ou CNH, cópia da certidão de casamento ou Escritura Pública de União Estável.

Filhos: cópia do RG e CPF ou CNH (para maiores de 18 anos) ou cópia da certidão de nascimento;

Enteados: cópia do RG, CPF (se maiores de 18 anos) ou Certidão de nascimento ou RG (se menor de 18 anos) e certidão de casamento do segurado titular ou escritura declaratória lavrada em tabelionato;

Prestador de Serviços Pessoa Jurídica: cópia do contrato com no mínimo 12 meses de vigência registrado em cartório de registros e notas há pelo menos 90 dias, e cópia das 03 últimas Notas Fiscais emitidas.

Aprendiz categoria 7: a empresa deve apresentar o contrato de aprendiz assinado pelo próprio e pelo representante legal da empresa sob carimbo, relação do FGTS e do comprovante de recolhimento, apresentar cópia da inscrição ou matrícula em escola ou instituição de ensino técnico.

Entidades: cópia do estatuto social, ata da reunião vigente, cópia do documento da responsável e última guia quitação e relação completa do FGTS.

Contratos e/ou Aditivos Vigentes

Formulário para preenchimento dos dados da Empresa - [Clique aqui](#)

Ficha de adesão para beneficiários PME - versão Jan/2017 - Clique aqui

Declaração MEI - assinatura do responsável pela empresa com firma reconhecida em cartório - Clique aqui

Declaração CEI - assinatura do responsável pela empresa com firma reconhecida em cartório. - Clique aqui

Dados da Proposta

A Proposta Mestra, e todo e qualquer campo onde seja solicitada a assinatura do responsável pela empresa, deverá estar devidamente preenchida com assinatura exatamente igual ao Contrato Social do sócio ou proprietário da Empresa que estiver indicado na cláusula de ADM.

Validade de 60 dias a partir da data de emissão da proposta.

A Ficha de Adesão com declaração de saúde e carta de orientação ao beneficiário deverá ser assinada pelo Beneficiário Titular.

Todas as fichas de adesão deverão conter obrigatoriamente os nomes completos sem abreviações: do usuário, dos beneficiários e da mãe.

O endereço da ficha de adesão deve ser o endereço residencial de cada titular, não podendo ser o mesmo endereço da empresa.

Todas as declarações de saúde devem conter o preenchimento do item: Entrevista Qualificada, independente de haver respostas positivas ou não.

Condições Gerais

Condições gerais para propostas assinadas a partir de 01/03/2018 - Clique aqui

Mudança de Faixa Etária

A proposta deve ser preenchida com a idade que o beneficiário possui na data de assinatura, caso haja alteração de faixa etária até o início de vigência do plano, a diferença de valores será cobrada na 1ª fatura.

Vigência / Vencimento

Vigência da apólice: 24 meses.

Início de vigência: data da quitação da CCB.

Vencimento da fatura: data do início de vigência.

A utilização no caso de Urgência e Emergência, até o recebimento das carteirinhas, poderá ser feito através de reembolso.

Prazo de Entrega das Propostas

Todas as propostas de PME (sem nenhuma pendência) serão enviadas à operadora no dia seguinte ao recebimento na área técnica, **FIQUEM ATENTOS** para não perder o prazo de vigência.

Área de Comercialização

Tabela válida para empresas com CNPJ constantes dos municípios: Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu-Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guarulhos, Itapeirica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Osasco, Pirapora do Bom Jesus, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana do Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo, Suzano, Taboão da Serra Vargem Grande Paulista.

Área de Utilização

Nacional – Com rede básica.

Reajuste das Mensalidades

Carteira SPG – reajuste por mudança de faixa etária.

Reajuste financeiro do prêmio (governo)

Reajuste por sinistralidade de toda carteira.

Exemplos de Reembolso

Grupos de 03 a 199 vidas		
Exemplos de reembolsos para consultas		
Planos	FCEX	FCQX
Valor	103,25	103,25

Diferenciais de Coberturas

Além das garantias previstas por Lei e pela ANS, o Bradesco Saúde oferece: Transplantes: fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea, RPG, Acupuntura.

Benefícios Opcionais

Bradesco Dental Padrão: 03 a 29 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$ 23,67** por vida independente da idade.

Bradesco Dental Padrão: 30 a 199 vidas conjugado ao Bradesco Saúde valor de **R\$21,90** por vida independente da idade.

Lembrando que a opção de fazer o plano odonto conjugado com saúde é compulsória, todos os beneficiários que aderirem ao saúde deverão também aderir ao odonto.

Telefones Úteis

Central de relações empresariais: 4004-2700;

Central de atendimento ao corretor: 3235-9633

Central de marcação de consultas: 0800-701-2700;

Movimentação Cadastral

Toda movimentação de inclusões (até no máximo 30 dias após a admissão), exclusões, alterações de dados, 2ª via de cartões e etc., deve ser tratada diretamente na operadora através da central de atendimento a empresa - fone 0800-701-2700 - observando que inclusão de dependentes só em caso de nascimento, casamento, adoção, deverá ser enviado a ficha de adesão devidamente assinada, cópia do registro e carta original da empresa.

CRITÉRIOS PARA REDUÇÃO DE CARÊNCIAS

Crítérios de Redução de Carência

Compulsório	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Opcional / Adesão	
03 a 09 vidas	Carências normais
10 a 20 vidas	Isenção somente para alíneas "b", "c" e "d"
21 a 29 vidas	Isenção total, EXCETO parto
30 a 199 vidas	Isenção total inclusive parto e preexistência

Para análise de redução de carência verificar condições com a área técnica.

Aproveitamento de carências para beneficiários advindos de plano anterior congênere, somente após análise e apreciação da Bradesco.

Caso haja aproveitamento de carências, o beneficiário cumprirá apenas carência para parto e preexistência.

Caso haja algum beneficiário dependente menor de 06 meses haverá análise de aproveitamento de carência já cumpridos pelo pai/mãe desde que o mesmo tenha sido incluído na operadora congênere em até 30 dias do nascimento ou tenha nascido de parto coberto e faça a inclusão no Bradesco em até 30 dias do nascimento.

Para beneficiários advindos de MEI não haverá análise de aproveitamento de carências e redução de carência por número de vidas, sendo assim os beneficiários serão cadastrados com as carências contratuais.

Alíneas de carência		
A	15 dias	Consultas e exames complementares.
B	90 dias	Fisioterapia, exceto nos casos de acidente pessoal.
C	180 dias	Exames e terapias.
D	180 dias	Cirurgias em geral, internações clínicas, exceto as relacionadas abaixo
E	180 dias	Transplantes e implantes, cirurgias cardiovasculares, doenças neoplásicas malignas, doenças infectocontagiosas.
F	300 dias	Partos a termo.
G	720 dias	Doenças e lesões preexistentes.

Relação de operadoras congêneres:

Relação de Congêneres			
Allianz	Amil/Medial	Camed	CarePlus
Casa de Saúde SBC	Golden Cross	Lincx	Marítima
Mediservice	Notre Dame	Omint	One Health
Porto Seguro	Sul América	Unimed (todas)	Unimed Seguros

Redução para ex – beneficiários de plano individual

Cópia dos 03 últimos boletos quitados, quando o boleto for quitado pela internet ou caixa eletrônico anexar o comprovante de pagamento para a conferência do código de barras;

Carteirinha com o nome do titular e dos dependentes (se houver), data de início e a vigência do plano, tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento).

Se na carteirinha não constar às informações necessárias, deverão ser enviados os seguintes documentos cópia do contrato anterior com data, nome do titular e dos dependentes (se houver), e o tipo de acomodação (enfermaria ou apartamento)

Ou

Carta original da operadora em papel timbrado com carimbo do CNPJ e cópia do último boleto quitado.

Redução para ex – beneficiários de PME e Grupal

Carta de permanência da operadora anterior e cópia do último boleto quitado com a última relação de faturados.

Ou

Cópia das 03 últimas faturas quitadas e da última relação de beneficiários, emitida pela operadora anterior.

Redução para ex-beneficiário da mesma operadora.

Na entrega do contrato, apresentar cópia da carteirinha, a redução será analisada pela seguradora