

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores para Pagamento MENSAL - Odonto

Válido a partir de 10/05/2017

Idade	Dental Ideal [O]	Dental Max [O]	Dental Max Plus [O]
Todas	45,60	183,60	315,00

Tabela de Valores para Pagamento ANUAL - Odonto

Válido a partir de 10/05/2017

Idade	Dental Ideal [O]	Dental Max [O]	Dental Max Plus [O]
Todas	456,00	1836,00	3150,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Taxa de Cadastro

Não tem taxa de cadastro nem IOF

Tipo de Contratação

[Produto exclusivo para pessoas físicas.](#)

Regras Gerais

Não existe proposta física, a mesma é feita através do site do Bradesco, desta forma é necessário envio dos dados para a nossa área técnica confeccionar a proposta.

Após a confecção enviaremos a proposta e a CCB por e-mail.

Necessário que nos envie a proposta com assinatura original, CCB quitada e documentos pessoais (CPF, RG e comprovante de endereço).

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

Opções de pagamento:

- 1ª parcela via CCB (boleto) e as demais em débito automático, ou
- Todas as parcelas via boleto.

O prazo médio de reembolso é de 20 dias, desde que a documentação seja entregue corretamente.

Quem Pode Aderir

Titular + dependentes:

São considerados beneficiários dependentes, aqueles indicados na proposta de adesão e que possuam a seguinte relação de dependência com o titular.

- cônjuge e/ou filhos
- dependente economicamente do titular, conforme legislação do IR e que sejam solteiros, com até 21 anos de idade.
- enteados
- curatelados e/ou tutelados
- dependente economicamente do titular, conforme legislação do IR e que sejam solteiros, com até 24 anos de idade se estiverem frequentando curso superior.
- filhos comprovadamente inválidos de qualquer idade.

Vigência / Vencimento

A vigência é 24 horas após o pagamento da CCB.

O vencimento das próximas mensalidades será de 30 dias após a data de vencimento da 1ª CCB.

Vigência da Apólice

O prazo de vigência do contrato é de 12 meses, com início a partir da assinatura na proposta de adesão.

Ao término do contrato, não havendo manifestação do contratante, no prazo de 30 dias de antecedência o contrato será renovado automaticamente por prazo indeterminado.

Área de Comercialização / Utilização

Atendimento Nacional

Área de Comercialização

Comercialização a nível Nacional.

Emissão do Kit

O prazo de recebimento do KIT é de até 15 dias úteis da vigência.

O primeiro boleto bancário poderá ser prorrogado, portanto é preciso se atentar que poderá ser emitido a partir do vencimento.

Para acompanhar a emissão do KIT, entrar em contato com a central de atendimento 0800 602 3332

Forma de Pagamento

Débito automático em conta corrente ou conta poupança para correntista do Banco Bradesco.

Os valores mensais serão pagos através de boleto bancário ou débito automático em conta corrente do titular nos seguintes bancos: Bradesco 237, Itaú 341 e Santander 033.

Os produtos Dental Ideal, Dental Max e Max Plus contarão com uma nova modalidade de pagamento que será a de débito no cartão de crédito, será possível pagar todas as parcelas no cartão de crédito ou a 1ª parcela no boleto e as demais no cartão.

Exemplos de Reembolso

Tabela Comparativa de Reembolso		
Descrição do evento	Valor do reembolso em R\$	
	Max (8X)	Max Plus (10x)
Exodontia simples de permanente	R\$ 186,64	R\$ 233,30
Restauração de amálgama 01 face	R\$ 191,20	R\$ 239,00
Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 804,80	R\$ 1.006,20
Coroa total em cerâmica pura	R\$ 1.906,12	R\$ 2.382,65
Manutenção de aparelho ortodôntico – aparelho fixo	procedimento não coberto	R\$ 606,25
Placa de Hawley – com torno expensor	procedimento não coberto	R\$ 3.149,65
Disjuntor palatino Macnamara	procedimento não coberto	R\$ 4.852,90

Diferenciais de Coberturas

Bradesco Dental Max

Cobertura de 241 procedimentos, incluindo todas as coberturas do Rol de Procedimentos da ANS.

Cobertura total de prótese (incluindo prótese fixa, coroa em porcelana).

Reembolso de até 8X a tabela.

Bradesco Dental Max Plus

Cobertura de 305 procedimentos, incluindo todas as coberturas do Rol de Procedimentos da ANS.

Cobertura total de prótese (incluindo prótese fixa, coroa em porcelana) e **Ortodontia** (aparelhos fixos e móveis, manutenção ortodôntica e pasta com documentação).

Reembolso de até 10X a tabela.

Coberturas e Procedimentos

Serviços cobertos:

Consultas e Urgências 24 horas;

Radiologia (Raios X, inclusive panorâmica)

Prevenção (Limpeza, Flúor, Orientação Preventiva);

Dentística (Restaurações Resina e Amálgama);

Endodontia (Tratamento de Canal);

Cirurgia (Remoção de dentes, inclusive dente do "siso");

Periodontia (Tratamentos da gengiva);

Odontopediatria (Tratamento infantil até 14 anos);

Próteses (Emergência protética, núcleo, coroa provisória, coroa total metálica ou em cerômero);

Bradesco Dental MAX: Coroas provisórias, coroas definitivas em porcelana, dentaduras, prótese removível, núcleo (pino), restaurações em porcelana (inlay/onlay).

Bradesco Dental MAX PLUS: Coroas provisórias, coroas definitivas em porcelana, dentaduras, prótese removível, núcleo (pino), restaurações em porcelana (inlay/onlay) e Ortodontia.

Movimentação Cadastral

As movimentações cadastrais (inclusão/exclusão) serão realizadas via Central de Atendimento ao Beneficiário: 0800 602 3332

Carências Contratuais

As carências passam a contar da assinatura da proposta, os beneficiários cumprirão os seguintes prazos:

Bradesco Dental Anual	Bradesco Dental Mensal
24 horas - Urgência e emergência.	24 horas – Urgência e Emergência.
90 dias - Próteses	180 dias – Próteses
60 dias – Demais coberturas	90 dias – Demais Coberturas

Cancelamento do Contrato

Regra de pagamento de multa de rescisão de contrato, solicitação de cancelamento, exclusão de beneficiário ou falta de pagamento antes do primeiro aniversário do contrato, que não seja por motivo de óbito, antes de 12 meses de vigência, incidirá ao **Titular** o pagamento de multa de 20% (vinte por cento) das mensalidades restantes para completar o período, relativo ao número de **beneficiários** excluídos, independentemente da utilização.