

CAMPANHA DE CARÊNCIA ZERO E DESCONTO COMERCIAL

Oferta válida para os planos de saúde coletivos empresariais Perfil Regional, Participativo Estadual e Premium Nacional da Unimed Vitória, para novas vendas realizadas exclusivamente no **período 28/09/2024 a 30/09/2024** e que estejam vigentes até o dia 31 de outubro, desde que a Empresa não possua nenhuma contratação ativa junto à Unimed Vitória.

Serão aplicadas as seguintes condições comerciais:

- 1) Preenchidos os requisitos dos Plano e mediante assinatura da Proposta de Adesão e deste Aditivo, será concedido um desconto **de até 23%** (vinte três por cento) nas 12 (doze) primeiras mensalidades do Plano contratado ("Desconto"), conforme condição contratada do termo de adesão.
- 2) O Desconto acima será aplicado exclusivamente sobre a mensalidade do Beneficiário titular e de seus dependentes, e será concedido a partir da primeira mensalidade. O Desconto **NÃO** é aplicável ou incidirá sobre valores de coparticipação e/ou valores de outra natureza.
- 3) O Desconto deixará de ser concedido automaticamente após a 12ª mensalidade, que passarão a ser cobradas de acordo com a tabela de preços da Proposta de Adesão vigente, relativamente ao Plano contratado.
- 4) O índice de reajustes do Plano será aplicado de acordo com as datas base descritas no quadro abaixo:

CONTRATOS	
NOVEMBRO 2024	0387 – Perfil Regional 4331 – Participativo Estadual 7826 – Premium Nacional
DEZEMBRO 2024	0290 – Perfil Regional 7563 – Participativo Estadual 7565 – Premium Nacional
MAIO 2025	2497 – Participativo Estadual

- 5) A presente Oferta é isenta do cumprimento de carências, EXCETO para terapias, procedimentos que exigem internação clínica e/ou cirúrgica e partos a termo, assim como aos procedimentos vinculados a Cobertura Parcial Temporária (CPT).

Beneficiário: _____

Plano de Saúde Contratado: _____

Número de Registro na ANS: _____

Data: ____/____/____

Vigência do Contrato: ____/____/____

Assinatura do Contratante: _____

Assinatura da Corretora: _____

ASSINALE A CONDIÇÃO CONTRATA	CONDIÇÃO ESPECIAL
<input type="checkbox"/>	Desconto de 13% nas 12 primeiras mensalidades nos seguintes planos listados abaixo: 0290 – Perfil Regional 0387 – Perfil Regional
<input type="checkbox"/>	Desconto de 15% nas 12 primeiras mensalidades nos seguintes planos listados abaixo: 2497 – Participativo Estadual 7563 – Participativo Estadual
<input type="checkbox"/>	Desconto de 23% nas 12 primeiras mensalidades nos seguintes planos listados abaixo: 4331 – Participativo Estadual 7565 – Premium Nacional 7826 – Premium Nacional

Data: ___/___/___

Assinatura do Contratante: _____

Assinatura da Corretora: _____