

**QUADRO RESUMO
CONTRATO COLETIVO POR ADESÃO**

DADOS DO CORRETOR

VENDEDOR(A): NIXON BRENO OLIVEIRA CIRNE

CPF: 049.003.194-30

CONCESSIONÁRIA: VENDA INTERNA

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATANTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte (SINDJUSTIÇA RN)

CNPJ: 08.693.715/001-89

ENDEREÇO SEDE: Radialista Monteiro Neto, 1492 - Lagoa Nova – Natal RN

QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

NOME/RAZÃO SOCIAL: HUMANA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

CNPJ: 00.361.325/0007-95

ENDEREÇO SEDE: Av. Prudente de Moraes, 870, Tirol, Natal - RN - CEP: 59.020-510

Nº DE REGISTRO DA OPERADORA NA ANS: 357511

PRODUTOS CONTRATADOS: COLETIVO POR ADESÃO

Registro ANS	Nome Comercial	Segmentação assistencial	Abrangência geográfica	Acomodação	Coparticipação /Franquia
485.351/20-2	PREMIUM Com obst. - QP - Adesão	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Grupo de Municípios	Apartamento	Não
485.354/20-7	PREMIUM Com obst. - QC - Adesão	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Grupo de Municípios	Enfermaria	Não
485.345/20-8	PREMIUM Sem obst. - QP - Adesão	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetria	Grupo de Municípios	Apartamento	Não
485.347/20-4	PREMIUM Sem obst. - QC - Adesão	Ambulatorial + Hospitalar sem obstetria	Grupo de Municípios	Enfermaria	Não
486.677/20-1	GOLD Com obst. - QP - Adesão	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Grupo de Municípios	Apartamento	Não
486.658/20-4	GOLD Com obst. - QC - Adesão	Ambulatorial + Hospitalar com obstetria	Grupo de Municípios	Enfermaria	Não

TABELA DE VALORES – LINHA PREMIUM (COLETIVO POR ADESÃO)

NOMENCLATURA		PREMIUM Com obst. - QP – PJ - CA	PREMIUM Com obst. - QC – PJ - CA
REGISTRO ANS		485.351/20-2	485.354/20-7
ACOMODAÇÃO		Apartamento	Enfermaria
FAIXA ETÁRIA	Variação por Faixa Etária	VALORES	VALORES
00 - 23 anos	0,00%	R\$ 226,00	R\$ 179,80
24 - 43 anos	68,62%	R\$ 381,09	R\$ 303,17
44 - 58 anos	80,17%	R\$ 686,61	R\$ 546,20
59 ou mais	89,37%	R\$ 1.300,21	R\$ 1.034,32

TABELA DE VALORES – LINHA PREMIUM (COLETIVO POR ADESÃO)

NOMENCLATURA		PREMIUM Sem obst. - QP – PJ - CA	PREMIUM Sem obst. - QC – PJ - CA
REGISTRO ANS		485.345/20-8	485.347/20-4
ACOMODAÇÃO		Apartamento	Enfermaria
FAIXA ETÁRIA	Variação por Faixa Etária	VALORES	VALORES
00 - 23 anos	0,00%	R\$ 202,70	R\$ 167,29
24 - 43 anos	68,63%	R\$ 341,81	R\$ 283,10
44 - 58 anos	80,17%	R\$ 615,83	R\$ 508,26
59 ou mais	89,37%	R\$ 1.166,17	R\$ 962,47

TABELA DE VALORES – LINHA GOLD (COLETIVO POR ADESÃO)

NOMENCLATURA		GOLD Com obst. - QP – PJ - CA	GOLD Com obst. - QC – PJ - CA
REGISTRO ANS		486.677/20-1	486.658/20-4
ACOMODAÇÃO		Apartamento	Enfermaria
FAIXA ETÁRIA	Variação por Faixa Etária	VALORES	VALORES
00 - 23 anos	0,00%	R\$ 163,83	R\$ 142,80
24 - 43 anos	69,99%	R\$ 278,49	R\$ 242,73
44 - 58 anos	88,14%	R\$ 523,95	R\$ 456,66
59 ou mais	82,40%	R\$ 955,70	R\$ 832,97

RESUMO DA CONTRATAÇÃO

Qt. de beneficiários no início da vigência:	
Data da vigência contratual:	01 de Maio de 2021
Vencimento da fatura:	10
Tipo do contrato:	Pré-pagamento
Observações:	Desconto vitalício de 7% (sete por cento) na fatura; Odontologia grátis por 1 ano (um ano) de 01 de Maio de 2021 à 30 de Abril de 2022, Autorizado por Idris Lopes Saldanha (Diretor Comercial).

DISPOSIÇÕES FINAIS:

Fica igualmente ajustado entre as partes que, por este instrumento, a(s) COCOTRANTANTE(S), se houver, outorgam, neste ato, à CONTRATANTE, poderes bastantes para que esta, na qualidade de procuradora, venha a firmar com a CONTRATADA todos e quaisquer compromissos e/ou acordos, que seja por meio dos adendos, aditivos, aditamentos, retificações e/ou demais documentos que se fizerem necessários em relação às Condições Gerais do Contrato de Assistência Médica e Hospitalar Pessoa Jurídica e seus termos aditivos.

Ajustam ainda as partes que a CONTRATANTE será responsabilizada solidariamente por eventual inandimplento contratual ensejado por qual(is)quer da(s) COCONTRATANTE(S), (se houver), e caso não proceda o cumprimento da referida obrigação inadimplida, esta será causa da rescisão unilateral do contrato.

A presente proposta de adesão, acompanha o Contrato de Cobertura de Assistência Médica e Hospitalar Pessoa Jurídica e é sua parte integrante.

A CONTRATANTE e a(s) COCONTRATANTE(s) (se houver) declaram ter recebido da OPERADORA a via do "Quadro de Resumo", bem como afirma ter ciência do inteiro teor dos documentos a seguir elencados, os quais foram entregues VIRTUALMENTE para todos os fins e efeitos de direito, através do e-mail indicado: a) Contratos de Planos Privados de Assistência à Saúde descritos nesta Proposta de Adesão, ora denominados PRODUTOS CONTRATADOS – COLETIVO POR ADESÃO, e; b) Guia de Leitura Contratual (GLC).

A CONTRATANTE e a(s) COCONTRATANTE(S) (se houver), por seu(s) representante(s) legal(is), declaram ter sido informada(s) acerca das coparticipações ou franquias porventura incidentes sobre os procedimentos previstos no(s) contrato(s) (PRODUTOS CONTRATADOS).

Através da assinatura da presente Proposta de Adesão, a CONTRATANTE e a(as) COCONTRATANTE(S) (se houver) declara(m) que lhe(s) foi(ram) oferecido(s) o Plano Referência PJ (registrado na ANS sob o nº 485.339/20-3), mas recusado devido a opção dos produtos descritos neste instrumento. Afirma(m), ainda, que aceita(m) a totalidade das disposições, direitos e obrigações aqui dispostas e que eventualmente alterarem o(s) PRODUTOS CONTRATADOS, manifestando sua plena concordância, sem reservas, nos moldes da Lei nº 9.656/1998 e demais normativos da saúde suplementar editados pela Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS.

Illegible signature

Através da assinatura do presente, a CONTRATANTE declara que aceita a totalidade das disposições, direitos e obrigações aqui contidos e que eventualmente alterem o "contrato", manifestando sua plena concordância, sem reservas.

REPRESENTANTES LEGAIS

E, por estarem assim de acordo, assinam o presente termo em 02 (duas) vias de iguais teor e forma, a fim de que se produzam os seus devidos e legais efeitos.

Rio grande do Norte, 22 de Março de 2021



CONTRATADA: HUMANA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

Idris Lopes Saldanha
Diretor Comercial NE



CONTRATANTE: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Norte – SINDJUSTIÇA RN

Gersonilson Martins Pereira
Diretor Coordenador

TESTEMUNHA 1 (EMPRESA)

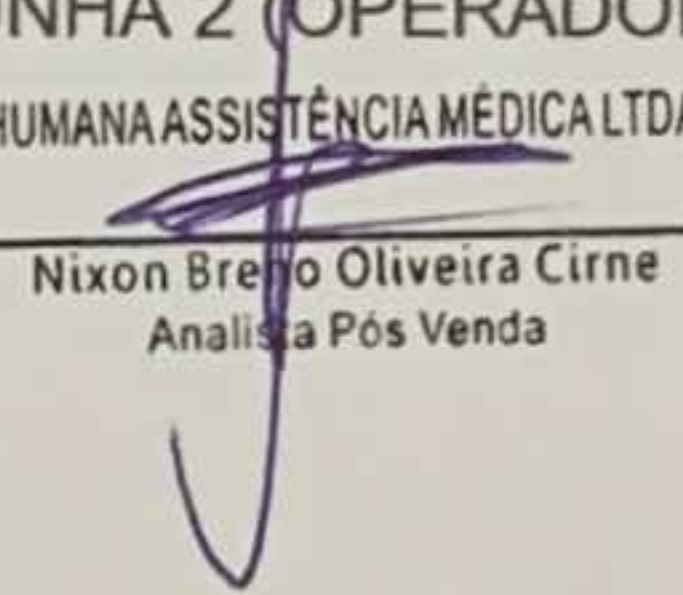
Nome:

CPF:

TESTEMUNHA 2 (OPERADORA DE SAÚDE)

Nome: HUMANA ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

CPF:


Nixon Brejo Oliveira Cirne
Analista Pós Venda