

FOLHETO DE APOIO AO CONSULTOR USO EXCLUSIVO INTERNO

INFORMAÇÕES RESUMIDAS
E SUJEITAS A ALTERAÇÕES.
CONSULTE SEU SUPERVISOR
PERIODICAMENTE.

VALIDADE:
30/07/2007

SEGURO-SAÚDE SULAMÉRICA CRC SP

Apólice coletiva por adesão de seguro-saúde SulAmérica CRC SP.

(estipulante: Access Clube de Benefícios)

- **Plano Global (445 F):** Ambulatorial + Hospitalar com Obstetrícia.
- **Todas as coberturas da Lei nº 9.656/98 e mais:**
- Transplantes de fígado, pâncreas, coração, pulmão e medula óssea (além de rim e córnea, previstos pela Lei).
- Fonoaudiologia, psicomotricidade e escleroterapia (30 sessões/ano civil).
- Remissão: cobertura por 3 anos sem custo, em caso de óbito do titular, para cônjuge e filhos solteiros de até 24 anos.
- **Assistência 24h no Brasil (todos os planos) e no Exterior (pl. Executivo).**
- **Central de Atendimento Access Clube de Benefícios: (11) 3016-7000.**
- **Site na internet: www.accessclube.com.br.**

QUEM PODE ADERIR / DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Titular

Poderão ser considerados segurados titulares todos os contadores e técnicos em Contabilidade registrados no Conselho Regional de Contabilidade do Estado de São Paulo (CRC SP).

Apresentar cópia da carteira do registro no CRC SP.

Titular com idade igual ou superior a 70 anos: apresentar cópia do RG e CPF.

Dependentes

Cônjuge

Cópia do RG + cópia da Certidão de Casamento.

Companheiro(a)

- Declaração de União Estável de próprio punho e com firma reconhecida do titular + RG do(a) companheiro(a), **OU**
- Certidão de Nascimento de filho(s) em comum + RG do(a) companheiro(a).

Filho(a) solteiro(a) de qualquer idade

- Cópia do RG (24 anos ou mais)
- Certidão de Nascimento (menores de 24 anos)

Filho(a) inválido(a) de qualquer idade

Certidão de Invalidez emitida pelo INSS.

Enteado(a) solteiro(a) de qualquer idade

Titular casado: cópia da Certidão de Casamento + cópia da Certidão de Nascimento do(a) enteado(a).

Titular com companheiro(a): Declaração de União Estável de próprio punho e com firma reconhecida, constando dependência econômica do(a) enteado(a) + Certidão de Nascimento.

Menor sob guarda ou tutela do segurado titular*

Cópia da tutela ou do "Termo de Guarda" e Certidão de Nascimento do(a) tutelado(a).

ATENÇÃO: o estipulante poderá requisitar a qualquer momento outros documentos aqui não especificados, a fim de comprovar as informações prestadas na proposta de adesão.

* Cessados os efeitos da guarda ou tutela, será analisada a possibilidade de permanência do dependente no benefício, desde que seja solteiro(a), podendo ser solicitada documentação complementar.

TABELA DE PREÇOS – Plano Global 445 F

Plano	Básico	Especial	Executivo
Acomodação	enfermaria	apartamento	apartamento
Atendimento	nacional	nacional	nacional
Até 18 anos	110,28	147,07	297,79
De 19 a 23 anos	172,63	243,84	501,41
De 24 a 28 anos	177,32	246,27	503,86
De 29 a 33 anos	180,29	251,63	523,61
De 34 a 38 anos	185,73	256,72	538,78
De 39 a 43 anos	188,27	259,36	546,57
De 44 a 48 anos	270,01	360,12	728,35
De 49 a 53 anos	274,32	457,92	854,86
De 54 a 58 anos	285,45	466,57	861,01
A partir de 59 anos	661,07	881,80	1.781,42

Valores mensais em reais (R\$), per capita.

CARÊNCIAS

(contadas a partir do início do benefício)

Carência contratual

Zero hora

Acidentes pessoais.

24 horas

Casos de emergência ou urgência, inclusive aqueles relacionados à complicação do processo gestacional, terão cobertura ambulatorial assegurada até 12 (doze) horas de atendimento, ou até que estejam expirados os respectivos prazos de carência dos demais grupos.

15 dias

Consultas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnóstico e terapia em regime externo, constantes da Tabela SulAmérica.

120 dias

Internações hospitalares e psiquiátricas, exames complexos, transplantes, hemodiálise, aids, quimioterapia, obesidade mórbida, escleroterapia e todas as demais coberturas contratuais, exceto parto a termo.

300 dias

Parto a termo.

Regras para redução de carências

Não há carências, exceto parto (300 dias), para o proponente que possui SulAmérica ou algum plano da relação de congêneres por, no mínimo, 6 meses ininterruptos.

Só há redução de carências para proponentes:

- Com até 59 anos de idade, no 1º dia do início do benefício.
- Com inadimplência no plano anterior de, no máximo, 1 mês (anterior ao início do benefício do novo plano).

Não há redução de carências para o proponente oriundo de:

- **Planos PME (Pequena e Média Empresa) da SulAmérica.**
- **Planos com cobertura somente hospitalar.**

Documentos necessários para redução de carências

Proponente oriundo de plano individual

- Comprovante de início no plano anterior (cópia do contrato **OU** cartão de identificação);
- Cópia dos 3 últimos recibos de pagamento **OU** declaração da congênera, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, informando a data de início no plano, condições de pagamento e relação dos dependentes.

Se o plano individual anterior for SulAmérica, também é necessário: cópia legível do CPF do titular e dos dependentes maiores de idade.

Proponente oriundo de plano-empresa ou coletivo

Declaração da instituição, em papel timbrado com carimbo de CNPJ, atestando: a data de início no plano, o tempo de permanência e a relação dos dependentes.

Se o plano-empresa ou coletivo anterior for SulAmérica, também é necessário: cópia legível do CPF do titular e dos dependentes maiores de idade.

Relação dos congêneres

AGF	AIG	Amil	Blue Life
Bradesco	CABESP	CAMED	Care Plus
Ford	Gama	Generali	Golden Cross
HSBC/Bamerindus	IRB	Lincx	Marítima
Medial	Mediservice	Notre Dame	Omint
Paraná Clínica	Petrobrás	Porto Seguro	Ulbras Saúde
Unibanco	Unimed	Volkswagen	

BANCOS PARA DÉBITO AUTOMÁTICO

001 - Banco do Brasil	356 - Banco Real	033 - Banespa
237 - Bradesco	341 - Itaú	409 - Unibanco
151 - Nossa Caixa Nosso Banco		

