

MANUAL DE VENDAS

RIO GRANDE DO SUL

JUNHO DE 2026
VERSÃO 4/2026



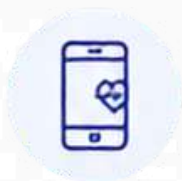
Saúde ao seu
alcance.



SOBRE A Onmed Rio Grande do Sul



Soluções que unem tecnologia, cuidado e confiança para mais qualidade de vida.



Tecnologia e praticidade

Acesso rápido e fácil a serviços e informações.



Atendimento humanizado

Cuidado próximo e suporte em todas as etapas.



Soluções inteligentes

Planos com equilíbrio entre cobertura, qualidade e custo-benefício.



Ampla inclusão de agregados

Mais possibilidades para incluir quem você ama.



Rede credenciada qualificada

Qualidade e segurança no atendimento.

DIFERENCIAL ONMED



Ampla inclusão de agregados

Pai e Mãe

Filho e Filha

Genro e Nora

Sogro e Sogra

Neto e Neta

Irmão e Irmã

Tio e Tia

Sobrinho e Sobrinha

Padrasto e Madrasta

*Limite de idade: 75 anos, 11 meses e 29 dias



Sem taxa de internação



Onmed Odonto (opcional)

*Contratação em conjunto com o plano médico



Planos com limitadores de valor nas coparticipações

NOSSOS PLANOS

A Onmed Rio Grande do Sul oferece soluções desenvolvidas para diferentes perfis e necessidades, sempre com foco em qualidade assistencial, rede credenciada qualificada e excelente custo-benefício.

AQUI TEM!	SLIM	SELECT	COMFORT
 Consultas e exames			
 Internações hospitalares	—		
 Cobertura para parto (versão com obstetria)	—	Opcional	Opcional
 Rede hospitalar ampliada	Essencial	Plus	Premium
 Área de comercialização	Ampla	Ampla	Ampliada (inclui litoral e municípios adicionais)

Importante: Consulte as Condições Gerais do plano para informações completas sobre coberturas, carências e abrangência.

2.1.1 - Área de comercialização Slim e Select

Alvorada, Cachoeirinha, Campo Bom, Canoas, Capela de Santana, Charqueadas, Dois Irmãos, Eldorado Sul, Estância Velha, Esteio, General Câmara, Glorinha, Gravataí, Guaíba, Ivoti, Nova Santa Rita, Novo Hamburgo, Parobé, Portão, Porto Alegre, São Jerônimo, São Leopoldo, São Sebastião do Caí, Sapiranga, Sapucaia do Sul, Taquara, Triunfo, Viamão.

2.2.1 - Área de comercialização Comfort

Alvorada, Cachoeirinha, Campo Bom, Canoas, Capão da Canoa, Capela de Santana, Charqueadas, Dois Irmãos, Eldorado do Sul, Estância Velha, Esteio, General Câmara, Glorinha, Gravataí, Guaíba, Imbé, Ivoti, Nova Santa Rita, Novo Hamburgo, Osório, Parobé, Portão, Porto Alegre, Santo Antônio da Patrulha, São Jerônimo, São Leopoldo, São Sebastião do Caí, Sapiranga, Sapucaia do Sul, Taquara, Tramandaí, Triunfo, Viamão, Xangri-Lá.

TABELA DE VENDAS

EMPRESARIAL
01 A 29 VIDAS
COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL

SLIM	
Faixa etária	AMBULATORIAL ANS 494282235
0 a 18	R\$ 46,74
19 a 23	R\$ 55,11
24 a 28	R\$ 61,17
29 a 33	R\$ 68,27
34 a 38	R\$ 74,75
39 a 43	R\$ 86,41
44 a 48	R\$ 109,49
49 a 53	R\$ 129,63
54 a 58	R\$ 182,78
ACIMA DE 59	R\$ 255,89

ONMED ODONTO



R\$ 16,90
POR VIDA



PME
01 A 99 VIDAS

*Comercializado apenas em conjunto com o plano médico.

TABELA DE VENDAS

EMPRESARIAL
01 A 29 VIDAS
COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR

SELECT COM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 494278237	APARTAMENTO ANS 494279235
0 a 18	R\$ 127,61	R\$ 166,09
19 a 23	R\$ 155,43	R\$ 202,30
24 a 28	R\$ 170,35	R\$ 221,71
29 a 33	R\$ 185,68	R\$ 241,67
34 a 38	R\$ 226,71	R\$ 295,08
39 a 43	R\$ 258,68	R\$ 336,68
44 a 48	R\$ 353,61	R\$ 460,24
49 a 53	R\$ 420,09	R\$ 546,77
54 a 58	R\$ 681,81	R\$ 887,41
ACIMA DE 59	R\$ 765,68	R\$ 996,56

SELECT SEM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 497438237	APARTAMENTO ANS 497441237
0 a 18	R\$ 98,60	R\$ 128,34
19 a 23	R\$ 120,10	R\$ 156,31
24 a 28	R\$ 131,62	R\$ 171,31
29 a 33	R\$ 143,47	R\$ 186,73
34 a 38	R\$ 175,18	R\$ 228,00
39 a 43	R\$ 199,88	R\$ 260,15
44 a 48	R\$ 273,23	R\$ 355,62
49 a 53	R\$ 324,60	R\$ 422,48
54 a 58	R\$ 526,82	R\$ 685,68
ACIMA DE 59	R\$ 591,62	R\$ 770,02

TABELA DE VENDAS

EMPRESARIAL
01 A 29 VIDAS
COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR

COMFORT COM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 504272251	APARTAMENTO ANS 504271252
0 a 18	R\$ 146,75	R\$ 191,01
19 a 23	R\$ 178,75	R\$ 232,65
24 a 28	R\$ 195,90	R\$ 254,97
29 a 33	R\$ 213,53	R\$ 277,92
34 a 38	R\$ 260,72	R\$ 339,34
39 a 43	R\$ 297,48	R\$ 387,18
44 a 48	R\$ 406,66	R\$ 529,28
49 a 53	R\$ 483,11	R\$ 628,78
54 a 58	R\$ 784,08	R\$ 1.020,52
ACIMA DE 59	R\$ 880,53	R\$ 1.146,04

COMFORT SEM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 504267254	APARTAMENTO ANS 504270254
0 a 18	R\$ 113,39	R\$ 147,59
19 a 23	R\$ 138,11	R\$ 179,76
24 a 28	R\$ 151,37	R\$ 197,01
29 a 33	R\$ 164,99	R\$ 214,74
34 a 38	R\$ 201,45	R\$ 262,20
39 a 43	R\$ 229,86	R\$ 299,17
44 a 48	R\$ 314,22	R\$ 408,96
49 a 53	R\$ 373,29	R\$ 485,85
54 a 58	R\$ 605,85	R\$ 788,53
ACIMA DE 59	R\$ 680,37	R\$ 885,52

TABELA DE VENDAS

EMPRESARIAL
30 A 99 VIDAS
COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL

SLIM	
Faixa etária	AMBULATORIAL ANS 494282235
0 a 18	R\$ 42,06
19 a 23	R\$ 49,58
24 a 28	R\$ 55,04
29 a 33	R\$ 61,42
34 a 38	R\$ 67,26
39 a 43	R\$ 77,75
44 a 48	R\$ 98,51
49 a 53	R\$ 116,63
54 a 58	R\$ 164,45
ACIMA DE 59	R\$ 230,23

ONMED ODONTO



R\$ 16,90
POR VIDA



PME
01 A 99 VIDAS

*Comercializado apenas em conjunto com o plano médico.

TABELA DE VENDAS

EMPRESARIAL
30 A 99 VIDAS
COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR

SELECT COM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 494278237	APARTAMENTO ANS 494279235
0 a 18	R\$ 114,85	R\$ 149,48
19 a 23	R\$ 139,88	R\$ 182,07
24 a 28	R\$ 153,31	R\$ 199,54
29 a 33	R\$ 167,10	R\$ 217,50
34 a 38	R\$ 204,03	R\$ 265,57
39 a 43	R\$ 232,80	R\$ 303,01
44 a 48	R\$ 318,24	R\$ 414,22
49 a 53	R\$ 378,07	R\$ 492,09
54 a 58	R\$ 613,61	R\$ 798,66
ACIMA DE 59	R\$ 689,08	R\$ 896,90

SELECT SEM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 497438237	APARTAMENTO ANS 497441237
0 a 18	R\$ 88,74	R\$ 115,51
19 a 23	R\$ 108,09	R\$ 140,69
24 a 28	R\$ 118,46	R\$ 154,19
29 a 33	R\$ 129,12	R\$ 168,06
34 a 38	R\$ 157,66	R\$ 205,20
39 a 43	R\$ 179,89	R\$ 234,14
44 a 48	R\$ 245,91	R\$ 320,07
49 a 53	R\$ 292,14	R\$ 380,24
54 a 58	R\$ 474,14	R\$ 617,13
ACIMA DE 59	R\$ 532,46	R\$ 693,04

TABELA DE VENDAS

EMPRESARIAL
30 A 99 VIDAS
COM COPARTICIPAÇÃO

AMBULATORIAL + HOSPITALAR

COMFORT COM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 504272251	APARTAMENTO ANS 504270254
0 a 18	R\$ 132,08	R\$ 171,90
19 a 23	R\$ 160,88	R\$ 209,38
24 a 28	R\$ 176,32	R\$ 229,47
29 a 33	R\$ 192,18	R\$ 250,12
34 a 38	R\$ 234,66	R\$ 305,40
39 a 43	R\$ 267,74	R\$ 348,46
44 a 48	R\$ 366,00	R\$ 476,34
49 a 53	R\$ 434,81	R\$ 565,90
54 a 58	R\$ 705,70	R\$ 918,45
ACIMA DE 59	R\$ 792,50	R\$ 1.031,42

COMFORT SEM OBSTETRÍCIA		
Faixa etária	ENFERMARIA ANS 504267254	APARTAMENTO ANS 504270254
0 a 18	R\$ 102,06	R\$ 132,83
19 a 23	R\$ 124,31	R\$ 161,79
24 a 28	R\$ 136,24	R\$ 177,31
29 a 33	R\$ 148,50	R\$ 193,27
34 a 38	R\$ 181,32	R\$ 235,98
39 a 43	R\$ 206,88	R\$ 269,25
44 a 48	R\$ 282,81	R\$ 368,07
49 a 53	R\$ 335,98	R\$ 437,27
54 a 58	R\$ 545,29	R\$ 709,68
ACIMA DE 59	R\$ 612,36	R\$ 796,97

COPARTICIPAÇÕES

PROCEDIMENTOS	COPARTICIPAÇÕES	LIMITADOR POR EVENTO
Consultas eletivas	R\$ 45,00	-
Consultas de urgência e emergência	R\$ 60,00	-
Exames simples	40%	R\$ 60,00
Exames complexos	40%	R\$ 250,00
Procedimentos ambulatoriais simples	40%	R\$ 250,00
Procedimentos ambulatoriais complexos	40%	R\$ 500,00
Terapias simples	40%	-
Terapias especiais 1	40%	-
Terapias especiais 2	20%	-
Internações *	R\$ 200,00	-

*Cobrança por evento.

*Aplicável aos produtos Hospitalares (Select e Comfort, com ou sem Obstetrícia).

Coparticipações para todos os produtos comercializados.

Descrições completas de cada procedimento disponíveis em www.onmedsaude.com.br.

CARÊNCIAS

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA PADRÃO	RC 1	RC 2	RC 3
Consultas eletivas	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Consultas de urgência e emergência	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Exames simples	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
Exames complexos	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	24 HORAS
Procedimentos ambulatoriais simples	30 DIAS	30 DIAS	24 HORAS	24 HORAS
Procedimentos ambulatoriais complexos	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	24 HORAS
Terapias simples	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS
Terapias especiais 1	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS
Terapias especiais 2	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS
Internações*	180 DIAS	180 DIAS	180 DIAS	24 HORAS
Obstetrícia**	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS	300 DIAS

*Aplicável aos produtos hospitalares (Select e Comfort, com ou sem Obstetrícia).

**Aplicável exclusivamente aos produtos com Obstetrícia (Select e Comfort com Obstetrícia).

COBERTURA PARCIAL TEMPORÁRIA

PROCEDIMENTOS	CARÊNCIA PADRÃO	RC 1	RC 2	RC 3
Cobertura parcial temporária	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS	720 DIAS

Doença ou lesão preexistente é aquela que o beneficiário(s), e seus proponente(s) dependente(s) saibam ser portador(es) na data da contratação, seja por diagnóstico feito ou conhecido, devendo declará-la na "Declaração de Saúde".

Havendo na "Declaração de Saúde" a informação de doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s), poderá ser aplicada pela operadora à Cobertura Parcial Temporária (CPT), à qual admite, por um período ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de início de vigência do benefício, a suspensão da cobertura para procedimentos de alta complexidade (PAC), leitos de alta tecnologia e procedimentos cirúrgicos, desde que relacionados à(s) doença(s) ou lesão(ões) preexistente(s) declarada(s).

 Situação	 Regra
 Sem plano anterior	RC 1
 3 a 11 meses de permanência em operadora congênere.	RC 2
 12 meses ou mais em operadora congênere.	RC 3

 Aproveitamento de carências sujeito à análise e às regras vigentes da operadora.

Congêneres: Todas as operadoras com planos regulamentados na ANS.

Redução de carências (RC): 30 dias a contar da data de cancelamento na operadora. As carências para internação, cirurgias e parto a termo são exclusivamente para planos ambulatoriais hospitalares com obstetrícia.

Documentação obrigatória: carta de aproveitamento de carências atual da operadora anterior ou cópia do cartão de identificação informando a data de vigência do plano e os 3 últimos boletos com o comprovante de pagamento.

REDE CREDENCIADA

Clique aqui e consulte nossa rede completa no site:
www.onmedsaude.com.br



NORMATIVA COMERCIAL

Esta Normativa foi desenvolvida para apoiar sua atuação comercial, reunindo as principais informações e ferramentas para uma venda mais segura e eficiente.

 **Apresentação Institucional Onmed**
Conheça nossa história, diferenciais e proposta de valor.

 **Tabela de Vendas**
Consulte produtos, valores e condições comerciais.

 **Rede Credenciada**
Acesse a relação completa e atualizada no site da operadora.

 **Portal de Vendas Onmed**
Nossa plataforma para cotações, propostas e acompanhamento das vendas.

Mais agilidade para vender. Mais segurança para negociar.

**Todo material pode ser encontrado em nosso site e no portal de vendas da Onmed.
Para mais informações ou em caso de dúvidas consulte seu gestor comercial.**

 www.onmedsaude.com.br

1 - NOSSOS PRODUTOS

NOSSOS PRODUTOS			
PRODUTOS	ACOMODAÇÃO	MODELO	ABRANGÊNCIA
SLIM AMBULATORIAL	SEM INTERNAÇÃO	COM COPARTICIPAÇÃO	GRUPO DE MUNICÍPIOS
SELECT AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA E APARTAMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO	GRUPO DE MUNICÍPIOS
SELECT AMBULATORIAL, HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA E APARTAMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO	GRUPO DE MUNICÍPIOS
COMFORT AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA E APARTAMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO	GRUPO DE MUNICÍPIOS
COMFORT AMBULATORIAL, HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA	ENFERMARIA E APARTAMENTO	COM COPARTICIPAÇÃO	GRUPO DE MUNICÍPIOS

NORMATIVA COMERCIAL

2 - ÁREA DE ABRANGÊNCIA ONMED

2.1 - Área de abrangência Slim e Select

Novo Hamburgo, Portão e Porto Alegre.

2.2 - Área de abrangência Comfort

Gravataí, Novo Hamburgo e Sapiranga

3 - OPCIONAIS/ADITIVOS PARA CONTRATAÇÃO



ONMED ODONTO

Opcional do plano médico

4 - VENDA HÍBRIDA

Permite que a população contratada venha distribuída em mais de uma linha de produtos* de nossa grade, nos casos em que a população pertença a um único CNPJ, podendo ter uma vida em cada produto, conforme a seguir:

- Contratos PME de 01 a 29 vidas: será permitida a mescla de produtos ambulatorial e hospitalar, com aplicação de carências e cobertura para pré-existências.
- Empresas a partir de 30 vidas: a mescla será permitida apenas se houver contingente mínimo de 30 vidas por produto, ou em contratos apartados, também com aplicação de carências e pré-existências.

*A regra de venda híbrida não poderá ser aplicada para os produtos que possuem segmentação Ambulatorial + Hospitalar com e sem obstetrícia.

5 - TIPOS DE EMPRESAS

Serão aceitas todas as empresas enquadradas como LTDA, Eireli, S/S, S/A, MEI*, ME, EPP, Cooperativas e Associações.

*Mei/Empresário individual é necessário ter mínimo de 6 meses de abertura.



DOCUMENTAÇÃO

- Contrato Social registrado em órgão competente, com a última alteração;
- Cartão CNPJ atualizado;
- Requerimento de empresário ou Declaração de Firma Individual (MEI);
- E-Social atualizado;
- Guia de Recolhimento do FGTS e de Informações à Previdência Social atualizada;
- Comprovante de endereço atualizado (90 dias) em nome da empresa ou do(s) sócio(s);
- Declaração de informação de saúde no caso de PME porte II (30 a 99 vidas);
- Aditivo de faturamento mínimo no caso de PME porte II

NORMATIVA COMERCIAL

6 - BENEFICIÁRIOS TITULARES

Os titulares deverão obrigatoriamente ter vínculo empregatício comprovado por meio do eSocial ou estar listado no Contrato Social/Ata da empresa contratante. Serão aceitas as seguintes categorias:

- Sócios e Administradores (devem constar no contrato social e assinar como tal);
- Diretores, Presidente e Vice-Presidente;
- Empregados;
- Estagiários;
- Inativos (demitidos e aposentados);
- Limite de idade 75 anos, 11 meses e 29 dias.



DOCUMENTAÇÃO

Sócios e Administradores

- Cópia do RG e CPF;

Empregados

- Para os funcionários com vínculo comprovado (eSocial) não será necessário o envio de outra documentação.

Para aqueles não localizados na base do eSocial:

- Enviar GFIP atualizada;
- Documento oficial com foto (com a informação do RG e CPF);
- No caso de dependente menor de idade enviar documento de identificação (CPF).

Estagiários

- Contrato de estágio assinado pelo estagiário e pelo representante legal da empresa sob carimbo e pela instituição de ensino.

Inativos

- Carta da antiga operadora, na qual devem constar descritos: os nomes dos beneficiários (titular e dependentes), as datas de início e fim do benefício, além da condição do titular (demitido e /ou aposentado).

É necessário o envio do comprovante de endereço de todos os titulares a fim de comprovação de residência em nossa área de comercialização.

NORMATIVA COMERCIAL

7 - BENEFICIÁRIOS DEPENDENTES

Diretos

- Cônjuge;
- Companheiro(a);
- Filhos (menores adotados judicialmente, enteados e tutelados, na forma da lei) solteiro com idade inferior ou igual a 18 anos, ou filho solteiro com idade inferior ou igual a 35 anos desde que estejam estudando;
- Filhos inválidos com idade inferior ou igual a 35 anos;
- Limite de idade 75 anos, 11 meses e 29 dias.

Indiretos*

- Pai e Mãe;
- Sogro e Sogra;
- Genro e Nora;
- Padrasto e Madrasta;
- Irmão e irmã;
- Neto e Neta;
- Tio e Tia;
- Sobrinho e Sobrinha.

**Os dependentes indiretos são aceitos somente no início da vigência do contrato, podendo a ONMED interromper a qualquer momento essa ação promocional.*

**Enquanto a campanha de aceitação de dependentes indiretos estiver vigente, a operadora ONMED aceitará filhos sem limite de idade, casados ou solteiros.*

**Limite de idade 75 anos, 11 meses e 29 dias.*



DOCUMENTAÇÃO

Cônjuge

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia de Certidão de Casamento.

Companheiro(s)

- Cópia do RG e CPF;
- Declaração de União Estável, contendo o número do RG e do CPF do(a) companheiro(a) e do titular, endereço e tempo de convívio, com firma reconhecida do casal e assinatura de duas testemunhas, ou Escritura Pública de União Estável, ou que o casal possua filhos em comum que estejam entrando no contrato.

Filhos naturais ou adotivos, menores curatelados e tutelados, na forma da Lei

- Cópia de Certidão de Nascimento ou cópia do RG e CPF;
- Cópia autêntica da Tutela/Guarda Judicial definitiva.

Filho(a) Inválido(a)

- Cópia de Certidão de Nascimento ou cópia do RG e CPF;
- Cópia autêntica da Atestado de Invalidez emitido pelo INSS.

Menor sob Tutela/Guarda

- Cópia de Certidão de Nascimento ou cópia do RG e CPF;
- Cópia autêntica da Tutela/Guarda Judicial definitiva.

Dependentes indiretos

- Cópia do RG e CPF;
- Cópia da Certidão de Nascimento ou de Casamento ou outro documento de identificação oficial que comprove a relação parental com o titular do plano.

**Necessário o envio do comprovante de endereço de todos os titulares a fim de comprovação de residência em nossa área de comercialização.*

NORMATIVA COMERCIAL

8 - PRESTADORES DE SERVIÇO

Prestadores de serviço CNPJ deverão apresentar o contrato firmado com o CNPJ contratante do plano de saúde. Não será exigido tempo mínimo desse contrato de prestação de serviço firmado entre as partes. Nos casos de MEI é necessário ter no mínimo 6 meses de abertura.

**Somente no ato da contratação.*



DOCUMENTAÇÃO

- Contrato Social;
- Cartão CNPJ atualizado;
- Comprovante de endereço em nome da empresa ou do sócio;
- Declaração de Informação de Saúde no caso de PME porte II (de 30 a 99 vidas);
- Termo Aditivo de Coligadas a Pessoa Jurídica;
- Vínculo societário ou familiar entre os sócios das empresas que estão se reunindo para contratar o plano, ou contrato de trabalho/prestação de serviço entre as empresas que estão se coligando.

**É necessário o envio do comprovante de endereço de todos os titulares a fim de comprovação de residência em nossa área de comercialização.*

9 - EMPRESAS COLIGADAS E GRUPO ECONÔMICO

É permitido a formação de grupos de empresas (Coligadas e Grupo Econômico) para a contratação de planos de saúde desde que haja sócios em comum ou a formação de grupo familiar entre os sócios dos CNPJ's.

Características:

- Emissão de contratos individuais por CNPJ;
- Emissão de boletos individuais por CNPJ;
- Vínculo societário ou familiar entre os sócios das empresas que estão se reunindo para contratar o plano, ou contrato de trabalho/prestação de serviço entre as empresas que estão se coligando;
- Considerar a soma dos beneficiários de todas as empresas do grupo a fim de precificação e análise da regra de carências, desde que seja a mesma cobertura (ambulatorial ou hospital com obstetrícia ou hospitalar sem obstetrícia).

10 - REGRAS DE VIGÊNCIA E VENCIMENTO

Os contratos empresariais **ONMED (PME de 01 a 99 vidas)** seguem as seguintes regras de vigência e vencimento:

VIGÊNCIAS E VENCIMENTOS	
VIGÊNCIAS	VENCIMENTOS
DE 01 A 04	DIA 05
DE 05 A 09	DIA 10
DE 10 A 14	DIA 15
DE 15 A 19	DIA 20
DE 20 A 24	DIA 25
DE 25 A 31	DIA 01

Faturas disponíveis no portal da operadora, na área logada da empresa, além do envio para o e-mail cadastrado.

NORMATIVA COMERCIAL

11- CARÊNCIAS

Empresas LTDA, S/C, S/A, EIRELI, entre outras (exceto Empresário individual)

Permite redução de carência para:

- Sócios e Cônjuges até 68 anos, 11 meses e 29 dias;
- Dependentes indiretos dos sócios, até 58 anos, 11 meses e 29 dias;
- Empregados CLT (titulares, seus dependentes diretos e indiretos), até 58 anos, 11 meses e 29 dias.

Empresário Individual como MEI (exceto Eireli)

Permite redução de carência para:

- Proprietários, Empregados CLT (titulares, seus dependentes e agregados) até 58 anos, 11 meses e 29 dias.



CRITÉRIOS E DOCUMENTAÇÃO

A seguinte documentação deverá estar anexada à proposta para ser realizado o estudo de redução de carência PME:

- Carta de carência atualizada (30 dias) da operadora anterior, referente aos titulares e seus respectivos dependentes.

12- REGRAS DE REPIQUE

COMERCIALIZAÇÃO PARA CLIENTES DO GRUPO ONMED - REPIQUE

Abaixo, as Regras de Comercialização vigentes, nas vendas para clientes que já são beneficiários do Grupo ONMED.

IMPORTANTE: para identificar se o beneficiário será ou não considerado como repique de venda, o sistema se baseia na DATA DA VENDA DA PROPOSTA no site de vendas.

12.1 De PME, PF, Adesão e PJ para PME

Até 30 dias do CANCELAMENTO ou se o beneficiário ainda estiver ativo em sistema:

- Será considerado repique de vendas e não haverá remuneração.
- Haverá análise para o aproveitamento de carência.

Para exceções e pagamento de comissão, solicitar a análise e aprovação prévia para equipe comercial.

A partir do 31º dia do CANCELAMENTO do contrato em sistema, será considerado como venda nova:

- O comissionamento será padrão.
- Carências conforme RCs vigentes.

12.2 Movimentação Cadastral:

Nos casos em que a linha de produto seja a mesma do contrato ativo, os beneficiários deverão ser incluídos via processo de Movimentação Cadastral.

12.3 Mudança de produtos: UP grade e Down grade

No aniversário do contrato

12.4 Migração de Contrato:

No caso de a empresa querer migrar todos ou parte dos beneficiários do contrato para outro produto de nossa grade, deverá seguir o processo de migração. Essa situação não é caracterizada como Venda Nova.

NORMATIVA COMERCIAL

13- CONTRATOS CORPORATIVOS

CONTRATOS A PARTIR DE 100 VIDAS



DOCUMENTAÇÃO

- Layout detalhado das vidas;
 - Localidade em que as vidas estão alocadas;
 - Sinistralidade da operadora anterior;
 - Última fatura paga.
- No caso de contratos a partir de 100 vidas, as regras descritas nesta normativa poderão não se enquadrar.
- Procure o seu gestor comercial para maiores informações.

14- PROJETOS ESPECIAIS

Sindicatos, Associações, Cooperativas e Órgãos Públicos.



DOCUMENTAÇÃO

- CNPJ;
 - Ata e Estatuto;
 - Layout detalhado das vidas;
- Procure o seu gestor comercial para maiores informações.



 (51) 2165-5100
 www.onmedsaude.com.br

 @onmed_saude
 @onmedcorretores
 Onmed Saúde



Av. Cel. Frederico Linck, 714 S302 - Ideal - Novo Hamburgo - RS - CEP 93336-002

ANS - nº 30.421-2