

universeg

JORNADA DO  
**EMISSÃO EXPRESSA**

Saúde SPG

Conheça o  
passo a passo com  
o Novo Cotador!

# Menu de opções

Escolha ao lado qual assunto deseja acessar, basta clicar no ícone



**Novo Cotador SPG**  
Criação de Cotação

NOVO!



**Preenchimento e Assinatura Eletrônica da Ficha de Inclusão**



**Digitalização de Documentos**



**Prazos**



**Ferramenta de Acompanhamento de Processos**  
Reestruturação da Área de Trabalho do Saúde

Dica: a qualquer momento você pode retornar a esta tela clicando neste botão.





NOVO

# NOVO COTADOR SPG

## Criação de Cotação

---





## Você está no Portal de Negócios

Entre com seus dados para ter acesso às funcionalidades exclusivas do corretor.

CPF/CNPJ

Próximo

Ainda não é um corretor Bradesco Seguros?

Quero me cadastrar

Para iniciar, faça **login** com seu CPF ou CNPJ e sua **senha** no Portal de Negócios da Bradesco Seguros.



bradesco seguros

AUTO RE **SAÚDE** DENTAL VIDA PREVIDÊNCIA

Painel Saúde

OPORTUNIDADES DE VENDAS APOIO À VENDA **COTAÇÕES** APÓLICES MOVIMENTAÇÃO REEMBOLSO COMISSÕES SERVIÇOS

Cotação SPG

ⓘ Verifique se os dados cadastrais estão atualizados, para que seus parceiros de negócio possam continuar utilizando o Portal.

Após entrar no portal, clique em **“Saúde”** na parte superior da tela. Em seguida, clique em **“Cotações”**, e selecione a opção **“Cotação SPG”**.

Ações	Área de Trabalho
Iniciar Nova Cotação SPG	
Iniciar Cotação SPG	
Regerar Boleto	



Boas-vindas ao

## Cotador de planos SPG

Informe o CNPJ ou CAEPF da empresa contratante e indique a quantidade de pessoas por grupo para fazermos uma validação inicial. Em seguida, complete os 3 passos abaixo para obter os melhores planos para o seu cliente.

**Começar**

- Informações essenciais da empresa contratante
- Configuração das preferências por grupo
- Cotação com as melhores recomendações de planos



A nova ferramenta de cotação do Saúde para Planos SPG veio para proporcionar um ambiente mais amigável, unificado e intuitivo. Você poderá acessá-la através do menu “Ações” do Emissão Expressa SPG. Basta clicar em “Iniciar Nova Cotação SPG”. Em seguida, na tela de boas-vindas, clique no botão “Começar” para iniciar seu processo.

Qual o CNPJ ou CAEPF da empresa contratante?

CNPJ  CAEPF

00.000.000./0000-00 **Consultar**

Empresa XPTO

**Avançar >**

Insira o **CNPJ** ou **CAEPF** do estipulante e clique em **“Consultar”**. O sistema realizará a validação automática dos dados da empresa. Depois, clique em **“Avançar”**.



## Indique os grupos que vão aderir ao seguro

Adicionar grupo + Excluir grupos 

Grupo 1

Grupo 1

 Pessoas no grupo 4

1 Selecione a categoria funcional do grupo

Sócios e Diretores

Funcionários

Estagiários

Administradores

Sócios, Diretores e Funcionários

2 Informe a quantidade de pessoas em cada faixa etária

00 a 18

19 a 23

24 a 28

29 a 33

34 a 38

39 a 43

44 a 48

49 a 53

54 a 58

59 ou mais

2

1

1

3 Indique as pessoas a partir de 59 anos

Idade

Quantidade

Ações

87

1



[adicionar mais pessoas](#)

Para evoluir com a cotação, será necessário selecionar a **categoria funcional do grupo**, a **quantidade de pessoas** em cada faixa etária e os **dados complementares** de pessoas a partir de 59 anos, caso tenham. Veja na próxima página como incluir mais uma categoria funcional ao grupo.

## Indique os grupos que vão aderir ao seguro

Adicionar grupo +

Excluir grupos

Grupo 1   Grupo 2 ✕

**Grupo 2** Pessoas no grupo 9

1 Seleccione a categoria funcional do grupo

Sócios e Diretores   Funcionários   **Estagiários**   Administradores   Sócios, Diretores e Funcionários

2 Informe a quantidade de pessoas em cada faixa etária

00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
1			3	2	3				+

Pessoas no total 13

Para incluir um novo grupo, basta clicar no botão **“Adicionar grupo +”**, localizado na parte superior direita da tela. Preencha as informações na nova categoria e clique em **“Avançar”**.

< Voltar

Avançar >

## Indique os grupos que vão aderir ao seguro

Adicionar grupo + Excluir grupos 🗑️

Grupo 1 **Grupo 2** ✕

### Grupo 2

👤 Pessoas no grupo 9

1 Seleccione a categoria funcional do grupo

Sócios e Diretores Funcionários **Estagiários** Administradores Sócios, Diretores e Funcionários

2 Informe a quantidade de pessoas em cada faixa etária

00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
1			3	2	3				+

Para **excluir** um grupo, **clique no "X"** ao lado do número do grupo, localizado na respectiva aba.

👤 Pessoas no total 13

< Voltar

Avançar >



## Indique os grupos que vão aderir ao seguro

Adicionar grupo +

Excluir grupos 

Grupo 1 **Grupo 2** ✕

**Grupo 2** Pessoas no grupo 9

1 Seleccione a categoria funcional do grupo

Sócios e Diretores **Funcionários** **Estagiários** Administradores Sócios, Diretores e Funcionários

2 Informe a quantidade de pessoas em cada faixa etária

00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
1			3	2	3				+

Pessoas no total 13

Caso deseje excluir todos os grupos, basta seleccionar a opção **“Excluir grupos”**, localizada também na parte superior direita da tela.

< Voltar

Avançar >



## Indique os grupos que vão aderir ao seguro



**Atenção**

Deseja excluir todos os grupos?

Adicionar grupo + Excluir grupos

Grupo 1

Grupo 2

### Grupo 2

1 Seleccione a categoria funcional do grupo

Sócios e Diretores

Funcionários

Estagiários

Administradores

Sócios, Diretores e Funcionários

2 Informe a quantidade de pessoas em cada faixa etária

00 a 18

19 a 23

24 a 28

29 a 33

34 a 38

39 a 43

44 a 48

49 a 53

54 a 58

59 ou mais

1

3

2

3

+

Pessoas no grupo 9

Pessoas no total 0

< Voltar

Avançar >

Em seguida, você deverá confirmar se deseja excluir todos os grupos já informados na cotação.

### Informações

CNPJ/CAEPF  
00.000.000/0000-00

Nome da Empresa  
Empresa XPTO

### Região

UF  
SP

Cidade  
Águas de Lindóia

### Região Indicada: São Paulo - Interior - 1

Cidades que contemplam a região:

- Aguaí
- Águas da Prata
- Águas de Lindóia
- Águas de São Pedro
- Alambari
- Alumínio
- Americana
- Amparo
- Angatuba
- Aparecida
- Apiaí
- Arapeí
- Araras
- Areias
- Artur Nogueira
- Atibaia
- Bananal
- Barra do Turvo
- Bertioga
- Boituva
- Leme
- Limeira
- Lindóia
- Lorena
- Louveira
- Mairinque
- Manduri
- Miracatu
- Mococa
- Mogi das Cruzes
- Mogi Guaçu
- Mogi Mirim
- Mombuca
- Mongaguá
- Monte Alegre do Sul
- Monteiro Lobato
- Monte Mor
- Morungaba
- Natividade da Serra
- Nazaré Paulista

< Voltar

Avançar >

Depois de concluir a etapa de grupos, o cotador exibirá a **identificação da região tarifária** da venda a partir do município da empresa, conforme o CNPJ ou CAEPF informado anteriormente.

### Informações

CNPJ/CAEPF  
00.000.000/0000-00

Nome da Empresa  
Empresa XPTO 1234

### Região

UF  
SP

Cidade  
Águas de Lindóia

< Voltar

### Região Indicada: São Paulo - Interior - 1

Cidades que contemplam a região:

- Aguai
- Águas da Prata
- Águas de Lindóia
- Águas de São Pedro
- Alambari
- Alumínio
- Americana
- Amparo
- Angatuba
- Aparecida
- Apiaí
- Arapeí
- Araras
- Areias
- Artur Nogueira
- Atibaia
- Bananal
- Barra do Turvo
- Bertioga
- Boituva
- Leme
- Limeira
- Lindóia
- Lorena
- Louveira
- Mairinque
- Manduri
- Miracatu
- Mococa
- Mogi das Cruzes
- Mogi Guaçu
- Mogi Mirim
- Mombuca
- Mongaguá
- Monte Alegre do Sul
- Monteiro Lobato
- Monte Mor
- Morungaba
- Natividade da Serra
- Nazaré Paulista

Avançar >

Em “**Informações**”, também será possível a edição do nome da empresa, caso necessário.



**Você pode personalizar ainda mais e ajudar seu cliente na escolha do melhor plano de saúde**  
O cliente possui algum plano de saúde, hospital de preferência ou um valor que deseja pagar?

Não possui plano atualmente

Selecione a Operadora: Amil RJ x v

Selecione o Plano: Amil 350 x v

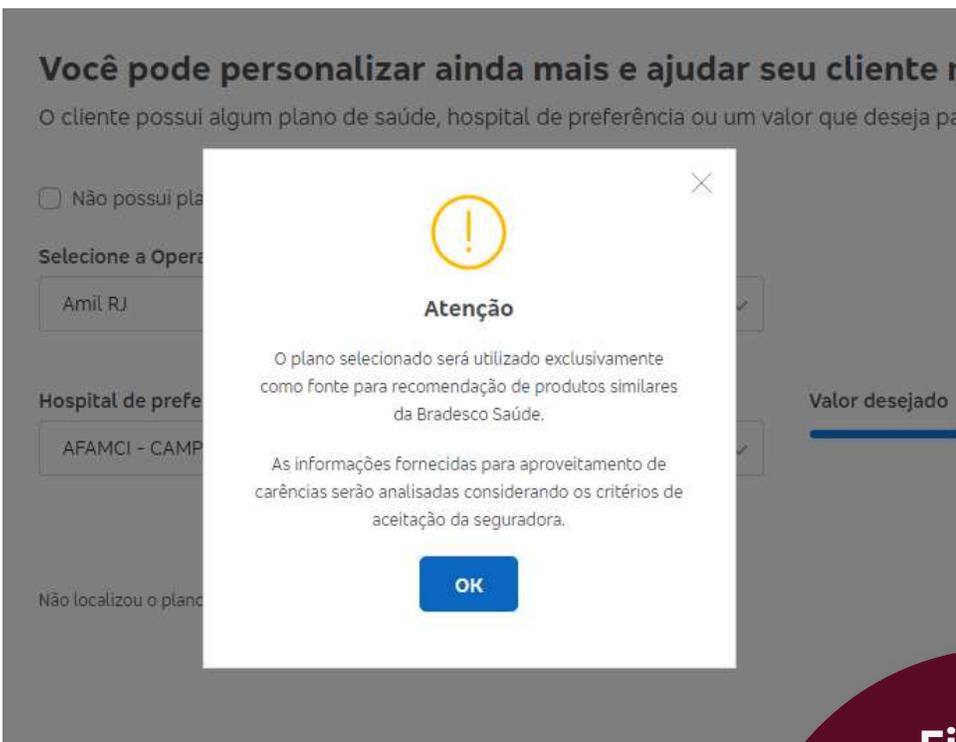
Hospital de preferência: AFAMCI - CAMPOS DOS GOYTACAZES / RJ x v

Valor desejado: R\$ 4.800,00

Não localizou o plano ou hospital desejado? Entenda o motivo.

Chegamos ao quiz de personalização, onde você pode informar as preferências do Cliente em relação a hospitais, valor desejado, ou então, indicar o Plano atual (caso o Cliente possua) para recomendação de Planos similares da Bradesco Saúde. Preencha os campos e clique em “**Avançar**”. Caso você não possua essas informações, basta clicar no botão “**Pular**”. Mas você verá mais à frente que é muito interessante preenchê-la.





### Fique atento a este ponto!

Se você indicou nesta etapa algum Plano atual do Cliente, o sistema apresentará um alerta informando que o Plano indicado será utilizado **exclusivamente para recomendação de produtos similares da Bradesco Saúde**. Caso haja necessidade de aproveitamento de carências, informe durante as etapas de inclusão de proponentes.



## Configurações de Planos e Condições Comerciais

**Contrato** Grupo 1 Grupo 2

**Contrato**

1 Modalidade de Adesão ?

Compulsória Opcional

2 Cobertura ?

Top Hospitalar

3 Modalidade de Pagamento ?

Faixa Etária Custo Médio

4 Possui mais de 1 titular?

Sim Não

**Condições Comerciais**

5 Desconto - Folha de Pagamento Bradesco ?

Aplicar

6 Desconto de comissionamento ?

2,5% 5% 7,5% 10%

Chegamos à **tela de configurações finais** para o contrato e grupos, antes de o sistema apresentar a recomendação de Planos. Siga adiante e confira detalhes importantes.

 Pessoas no total **6**



## Configurações de Planos e Condições Comerciais

**Contrato** Grupo 1 Grupo 2

**Contrato**

1 Modalidade de Adesão ?

Compulsória Opcional

2 Cobertura ?

Top Hospitalar

3 Modalidade de Pagamento ?

Faixa Etária Custo Médio

4 Possui mais de 1 titular?

Sim Não

**Condições Comerciais**

5 Desconto - Folha de Pagamento Bradesco ?

Aplicar

6 Desconto de comissionamento ?

2,5% 5% 7,5% 10%

Na aba "Contrato", selecione as informações obrigatórias. Fique atento ao item 2 sobre **Cobertura**, pois a sigla "Top" se refere a Ambulatorial + Hospitalar + Obstetrícia (A+H+O) e corresponde a cobertura mais completa.

**Dica:** Para obter mais informações sobre esse e os demais itens apresentados nesta tela, clique na interrogação ao lado de cada campo!

 Pessoas no total **6**

## Configurações de Planos e Condições Comerciais

Contrato **Grupo 1** Grupo 2

**Grupo 1: Sócios e Diretores** Pessoas no grupo 5

1 Acomodação ? 2 Coparticipação ? 3 Região tarifária ?

**Quarto** Enfermaria **Sim** Não

4 Quantidade de pessoas em cada faixa etária ?

00 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
2	0	1	1	0	0	0	0	0	1

Pessoas no total 14

Selecione as demais condições desejadas para cada grupo e clique em "Calcular".  
**Dica: você pode inserir um grupo com a Coparticipação e outro sem.**

**Calcular >**

## Recomendação de Planos

### BANCO DO BRASIL SA

CNPJ/CAEPF:

00.000.000/0000-00

Adesão:

Compulsória

Cobertura:

Top

Modalidade de pgto:

Faixa Etária

Reembolso:

Específico ⓘ

Total de pessoas:

6

Primeira parcela

R\$ 3.833,18

Saúde + Dental

Mais informações ▼

Após clicar em “**Calcular**”, você entrará na etapa de ‘Recomendação de Planos’. Veja no cabeçalho a consolidação de todas as informações da cotação que você configurou nas etapas anteriores. Clique em “**Mais informações**” para ver **dados de apoio** muito relevantes para sua venda.

## Recomendação de Planos

### BANCO DO BRASIL SA

CNPJ/CAEPF:

00.000.000/0000-00

Adesão:

Compulsória

Cobertura:

Top

Modalidade de pgto:

Faixa Etária

Reembolso:

Específico ⓘ

Total de pessoas:

6

Primeira parcela

R\$ 3.833,18

Saúde + Dental

Menos informações ^

### Totais

Prêmio Saúde

R\$ 3.637,77

Prêmio Dental

R\$ 78,12

I.O.F

R\$ 87,29

Taxa de inscrição digital

R\$ 30,00



6

Pessoas

Primeira parcela

R\$ 3.833,18

Demais parcelas

R\$ 3.802,47

### Exemplo de carências para grupos de 3 a 9 pessoas

Procedimentos	Sem congênere	Com congênere
Urgência e emergência	24 horas	24 horas
Consultas	15 dias	Isento
Exames do tipo A	15 dias	Isento
Exames do tipo B	180 dias	Isento
Terapias não médicas	180 dias	180 dias
Internações clínicas	180 dias	Isento
Cirurgias em geral (exceto bariátrica)	180 dias	Isento
Cirurgia bariátrica	180 dias	180 dias

### Rede referenciada

- Hospitais por linha de planos
- Laboratórios por linha de planos
- Clínicas e consultórios por linha de planos
- Clínicas Meu Doutor Novamed

Depois de clicar em “**Mais informações**”, você pode verificar os valores totais da simulação. Também é possível verificar os **exemplos** de carências (com e sem congênere) da sua simulação, e links da nossa Rede Referenciada contendo um material completo sobre esse assunto para consulta.

Grupo 1 Grupo 2

**Grupo 1**  
Categoria funcional: Sócios e Diretores | Acomodação: Quarto | Coparticipação: Não | Região tarifária: Distrito Federal | Pessoas no grupo: 3 | Total deste grupo: R\$ 5.714,21

Grupo 1 - Saúde: 2 plano(s) recomendado(s)

PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO
<b>Nacional Plus 8</b> R\$ 6.220,51	<b>Nacional Plus 6</b> R\$ 5.395,55	<b>Nacional Plus 4</b> R\$ 4.375,72
<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reembolso Completo</li><li>✓ Programa Meu Doutor</li><li>✓ Desconto Farmácia</li><li>✓ Clube+ Saúde</li><li>✓ Seguro Viagem</li><li>✓ Concierge (RJ,SP,MG,BA)</li></ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reembolso Completo</li><li>✓ Programa Meu Doutor</li><li>✓ Desconto Farmácia</li><li>✓ Clube+ Saúde</li><li>✓ Seguro Viagem</li><li>✓ Concierge (RJ,SP,MG,BA)</li></ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reembolso Completo</li><li>✓ Programa Meu Doutor</li><li>✓ Desconto Farmácia</li><li>✓ Clube+ Saúde</li><li>✓ Seguro Viagem</li><li>✓ Concierge (RJ,SP,MG,BA)</li></ul>
Detalhes do plano +	Detalhes do plano +	Detalhes do plano +
Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +

Este plano está na faixa de valor desejada pelo estipulante.

Grupo 1 Grupo 2

**Grupo 1**  
Categoria funcional: Sócios e Diretores | Acomodação: Quarto | Coparticipação: Não | Região tarifária: Distrito Federal | Pessoas no grupo: 3 | Total deste grupo: R\$ 5.714,21

Grupo 1 - Saúde: 2 plano(s) recomendado(s)

Nacional II	Ideal	Nacional Flex
R\$ 1.850,29	R\$ 1.655,90	R\$ 1.639,27
<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reembolso Específico</li><li>✓ Programa Meu Doutor</li><li>✓ Desconto Farmácia</li><li>✓ Clube+ Saúde</li><li>✓ Seguro Viagem</li><li>✗ Concierge</li></ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reembolso Específico</li><li>✓ Programa Meu Doutor</li><li>✓ Desconto Farmácia</li><li>✓ Clube+ Saúde</li><li>✗ Seguro Viagem</li><li>✗ Concierge</li></ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Reembolso Específico</li><li>✓ Programa Meu Doutor</li><li>✓ Desconto Farmácia</li><li>✓ Clube+ Saúde</li><li>✗ Seguro Viagem</li><li>✗ Concierge</li></ul>
Detalhes do plano +	Detalhes do plano +	Detalhes do plano +
Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +

Na sequência, os cards contendo o portfólio completo de Planos da Bradesco Saúde são apresentados para comparação de preços, benefícios e outros detalhes, como coparticipação e reembolso. O cotador também pode recomendar os melhores Planos, considerando as preferências do Cliente informadas na tela de Personalização. Por isso, é interessante preenchê-la!

Grupo 1

Grupo 1

Categoria funcional: Sócios e Diretores | Acomodação: Quarto | Coparticipação: Não | Região tarifária: Distrito Federal | Pessoas no grupo: 3 | Total deste grupo: R\$ 5.714,21

Grupo 1 - Saúde: 2 plano(s) recomendado(s)

PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO
Nacional Plus 8 R\$ 6.220,51	<b>Nacional Plus 6</b> R\$ 5.395,55	Nacional Plus 4 R\$ 4.375,72
<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reembolso Completo</li> <li>✓ Programa Meu Doutor</li> <li>✓ Desconto Farmácia</li> <li>✓ Clube+ Saúde</li> <li>✓ Seguro Viagem</li> <li>✓ Concierge (RJ,SP,MG,BA)</li> </ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reembolso Completo</li> <li>✓ Programa Meu Doutor</li> <li>✓ Desconto Farmácia</li> <li>✓ Clube+ Saúde</li> <li>✓ Seguro Viagem</li> <li>✓ Concierge (RJ,SP,MG,BA)</li> </ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reembolso Completo</li> <li>✓ Programa Meu Doutor</li> <li>✓ Desconto Farmácia</li> <li>✓ Clube+ Saúde</li> <li>✓ Seguro Viagem</li> <li>✓ Concierge (RJ,SP,MG,BA)</li> </ul>
Detalhes do plano +	Detalhes do plano +	Detalhes do plano +
Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +

Este plano está na faixa de valor desejada pelo estipulante.

Grupo 1

Grupo 1

Categoria funcional: Sócios e Diretores | Acomodação: Quarto | Coparticipação: Não | Região tarifária: Distrito Federal | Pessoas no grupo: 3 | Total deste grupo: R\$ 5.714,21

Grupo 1 - Saúde: 2 plano(s) recomendado(s)

PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO
Nacional II R\$ 1.850,29	Ideal R\$ 1.655,90	Nacional Flex R\$ 1.639,27
<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reembolso Específico</li> <li>✓ Programa Meu Doutor</li> <li>✓ Desconto Farmácia</li> <li>✓ Clube+ Saúde</li> <li>✓ Seguro Viagem</li> <li>× Concierge</li> </ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reembolso Específico</li> <li>✓ Programa Meu Doutor</li> <li>✓ Desconto Farmácia</li> <li>✓ Clube+ Saúde</li> <li>× Seguro Viagem</li> <li>× Concierge</li> </ul>	<b>Benefícios</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Reembolso Específico</li> <li>✓ Programa Meu Doutor</li> <li>✓ Desconto Farmácia</li> <li>✓ Clube+ Saúde</li> <li>× Seguro Viagem</li> <li>× Concierge</li> </ul>
Detalhes do plano +	Detalhes do plano +	Detalhes do plano +
Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +

Este plano possui especialidades no hospital de preferência do estipulante: H/P/S/M/A

Caso você tenha preenchido as preferências do Cliente, os cards de Planos receberão alguns 'Selos' indicando se o Plano Bradesco é, por exemplo, similar ao do Cliente, ou possui o hospital de preferência. Ou, até mesmo, se está na faixa de preço que o Cliente deseja pagar.

Grupo 1 Grupo 2

**Grupo 1**  
Categoria funcional: Sócios e Diretores | Acomodação: Quarto | Coparticipação: Não | Região tarifária: Distrito Federal | Pessoas no grupo: 3 | Total deste grupo: R\$ 5.714,21

Grupo 1 - Saúde: 2 plano(s) recomendado(s)

PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO	PLANO RECOMENDADO
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Nacional Plus 6</b> R\$ 5.395,55	<input type="checkbox"/> <b>Nacional Plus 4</b> R\$ 4.375,72	<input type="checkbox"/> <b>Nacional II 3</b> R\$ 2.098,25
<b>Benefícios</b>	<b>Benefícios</b>	<b>Benefícios</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Reembolso Completo	<input checked="" type="checkbox"/> Reembolso Completo	<input checked="" type="checkbox"/> Reembolso Específico
<input checked="" type="checkbox"/> Programa Meu Doutor	<input checked="" type="checkbox"/> Programa Meu Doutor	<input checked="" type="checkbox"/> Programa Meu Doutor
<input checked="" type="checkbox"/> Desconto Farmácia	<input checked="" type="checkbox"/> Desconto Farmácia	<input checked="" type="checkbox"/> Desconto Farmácia
<input checked="" type="checkbox"/> Clube+ Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Clube+ Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Clube+ Saúde
<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Viagem	<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Viagem	<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Viagem
<input checked="" type="checkbox"/> Concierge (RJ,SP,MG,BA)	<input checked="" type="checkbox"/> Concierge (RJ,SP,MG,BA)	<input type="checkbox"/> Concierge
Detalhes do plano +	Detalhes do plano +	Detalhes do plano +
Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +

Grupo 1 Grupo 2

**Grupo 1**  
Categoria funcional: Sócios e Diretores | Acomodação: Quarto | Coparticipação: Não | Região tarifária: Distrito Federal | Pessoas no grupo: 3 | Total deste grupo: R\$ 5.714,21

Grupo 1 - Saúde: 2 plano(s) recomendado(s)

<input type="checkbox"/> <b>Ideal</b> R\$ 1.655,90	<input type="checkbox"/> <b>Nacional Flex</b> R\$ 1.639,27	<input type="checkbox"/> <b>Efetivo</b> R\$ 1.471,21
<b>Benefícios</b>	<b>Benefícios</b>	<b>Benefícios</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Reembolso Específico	<input checked="" type="checkbox"/> Reembolso Específico	<input checked="" type="checkbox"/> Reembolso Específico
<input checked="" type="checkbox"/> Programa Meu Doutor	<input checked="" type="checkbox"/> Programa Meu Doutor	<input checked="" type="checkbox"/> Programa Meu Doutor
<input checked="" type="checkbox"/> Desconto Farmácia	<input checked="" type="checkbox"/> Desconto Farmácia	<input checked="" type="checkbox"/> Desconto Farmácia
<input checked="" type="checkbox"/> Clube+ Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Clube+ Saúde	<input checked="" type="checkbox"/> Clube+ Saúde
<input type="checkbox"/> Seguro Viagem	<input type="checkbox"/> Seguro Viagem	<input type="checkbox"/> Seguro Viagem
<input type="checkbox"/> Concierge	<input type="checkbox"/> Concierge	<input type="checkbox"/> Concierge
Detalhes do plano +	Detalhes do plano +	Detalhes do plano +
Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +	Valores por faixa etária +

Além disso, o sistema exibirá a modalidade de reembolso de acordo com a região tarifária atrelada ao CNPJ informado. Assim, teremos **Reembolso Completo** ou **Reembolso Específico**.

PLANO RECOMENDADO

**Nacional Plus 6**  
**R\$ 4.580,83**



<b>Benefícios</b>		+
<b>Detalhes do plano</b>		-
<b>Exemplo de Coparticipação</b>		
Consulta	197,56	
<b>Exemplo de Reembolso</b>		
Consulta	658,55	
Hemograma completo	145,66	
Ultrassom obstétrico	762,21	
<b>Hospital de preferência</b>		
AFAMCI		
Especialidade neste plano:	H/P.S/M/A	
<b>Valores por faixa etária</b>		+

PLANO RECOMENDADO

**Nacional Plus 4**  
**R\$ 3.640,59**



<b>Benefícios</b>		+
<b>Detalhes do plano</b>		-
<b>Exemplo de Coparticipação</b>		
Consulta	131,71	
<b>Exemplo de Reembolso</b>		
Consulta	439,03	
Hemograma completo	97,11	
Ultrassom obstétrico	509,63	
<b>Hospital de preferência</b>		
AFAMCI		
Especialidade neste plano:	H/P.S/M/A	
<b>Valores por faixa etária</b>		+

PLANO RECOMENDADO

**Nacional Plus 6**  
**R\$ 4.580,83**



<b>Benefícios</b>		+
<b>Detalhes do plano</b>		+
<b>Valores por faixa etária</b>		-

FAIXA	Qtd	Tabela	Subtotal
0-18	2	R\$ 1.336,38	R\$ 2.672,76
19-23	0	R\$ 1.576,93	-
24-28	1	R\$ 1.908,07	R\$ 1.908,07
29-33	0	R\$ 2.289,70	-
34-38	0	R\$ 2.610,23	-
39-43	0	R\$ 2.688,54	-
44-48	0	R\$ 3.273,46	-
49-53	0	R\$ 3.850,24	-
54-58	0	R\$ 4.581,78	-
59+	0	R\$ 8.017,66	-

PLANO RECOMENDADO

**Nacional Plus 4**  
**R\$ 3.640,59**



<b>Benefícios</b>		+
<b>Detalhes do plano</b>		+
<b>Valores por faixa etária</b>		-

FAIXA	Qtd	Tabela	Subtotal
0-18	2	R\$ 1.062,08	R\$ 2.124,16
19-23	0	R\$ 1.253,26	-
24-28	1	R\$ 1.516,43	R\$ 1.516,43
29-33	0	R\$ 1.819,74	-
34-38	0	R\$ 2.074,48	-
39-43	0	R\$ 2.136,72	-
44-48	0	R\$ 2.601,59	-
49-53	0	R\$ 3.059,99	-
54-58	0	R\$ 3.641,38	-
59+	0	R\$ 6.372,05	-

Dentro dos cards, você pode expandir os detalhes de cada Plano e a tabela de preço para fazer comparações entre os Planos.



Grupo 1 - Dental: 2 plano(s) recomendado(s)

Plano	Valor	Benefícios	Valores
Premium Top Mais	R\$ 1.125,48	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nivel de reembolso 5x</li> <li>✓ Consultas e emergências</li> <li>✓ Restaurações</li> <li>✓ Limpeza e aplicação de fluor</li> <li>✓ Documentação ortodôntica completa</li> <li>✓ Prótese dentária</li> <li>✓ Ortodontia</li> <li>✓ Tomografia - Feixe cônico</li> <li>✓ Clareamento em consultório</li> </ul>	+
Premium Top 4	R\$ 649,98	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nivel de reembolso 4x</li> <li>✓ Consultas e emergências</li> <li>✓ Restaurações</li> <li>✓ Limpeza e aplicação de fluor</li> <li>✓ Documentação ortodôntica completa</li> <li>✓ Prótese dentária</li> <li>✓ Ortodontia</li> <li>✗ Tomografia - Feixe cônico</li> <li>✗ Clareamento em consultório</li> </ul>	+
Premium Top 3	R\$ 457,17	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nivel de reembolso 3x</li> <li>✓ Consultas e emergências</li> <li>✓ Restaurações</li> <li>✓ Limpeza e aplicação de fluor</li> <li>✓ Documentação ortodôntica completa</li> <li>✓ Prótese dentária</li> <li>✓ Ortodontia</li> <li>✗ Tomografia - Feixe cônico</li> <li>✗ Clareamento em consultório</li> </ul>	+
<b>Premium Top 1</b>	<b>R\$ 318,66</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nivel de reembolso 1x</li> <li>✓ Consultas e emergências</li> <li>✓ Restaurações</li> <li>✓ Limpeza e aplicação de fluor</li> <li>✓ Documentação ortodôntica completa</li> <li>✓ Prótese dentária</li> <li>✓ Ortodontia</li> <li>✗ Tomografia - Feixe cônico</li> <li>✗ Clareamento em consultório</li> </ul>	+

Você também verá detalhes e valores dos **Planos Odontológicos** (conjugado) ao expandir cada item dos cards, ainda na tela de Recomendação de Planos, via aba de grupos.

Grupo 1 - Dental: 2 plano(s) recomendado(s)

Plano	Valor	Benefícios	Valores	Por pessoa
Premium Top 4	R\$ 649,98	+	-	R\$ 216,65
Premium Top 3	R\$ 457,17	+	-	R\$ 152,39
<b>Premium Top 1</b>	<b>R\$ 318,66</b>	+	-	<b>R\$ 106,22</b>
Padrão Doc 1	R\$ 78,12	+	-	R\$ 26,04



Alterar 

Iniciar cotação >

**Outras funções:** Você pode clicar no botão “Alterar” para modificar suas configurações anteriores. Em “Iniciar cotação”, você preenche os dados finais para iniciar sua cotação.

**Importante!** Os valores informados na simulação são meramente indicativos e poderão ser ajustados (reduzidos ou agravados) após análise da Seguradora.

## Dados complementares

Para gerar sua cotação, navegue por todas as abas abaixo e preencha atentamente os dados complementares necessários. Você poderá receber um número de processo com prazo de 40 dias. Se gerado, o processo seguirá todo o fluxo de análise previsto conforme as regras de aceitação da seguradora.

Corretora

Intermediário

Transferência Bradesco

Processo

### Corretora

Selecione a sucursal e o código da corretora. Se a sucursal for do tipo Rede, informe sua Agência produtora.

Sucursal

Sucursal 123456 - Nome Sucursal Lorem

Código da corretora

000000 - Maria A da Silva

Agência produtora

12345

Agência Produtora Lorem Ipsum Dolor Sit Amet

Posto de atendimento bancário (opcional)

123

E-mail da corretora (assinatura da proposta)

maria@nomecorretora.com.br

Celular (opcional)

(00) 00000-0000

### Comissionamento

Angariação

3 parcelas de 100%

Corretagem

2% vitalício a partir da 4ª parcela

Ao chegar tela de **Dados Complementares**, você precisará realizar o preenchimento das informações da Corretora para criação da cotação. Para isso, clique na aba "Corretora".

## Dados complementares

Para gerar sua cotação, navegue por todas as abas abaixo e preencha atentamente os dados complementares necessários. Você poderá receber um número de processo com prazo de 40 dias. Se gerado, o processo seguirá todo o fluxo de análise previsto conforme as regras de aceitação da seguradora.

Corretora **Intermediário** Transferência Bradesco Processo

### Intermediário

Preencha os dados do intermediário para identificação na ficha eletrônica do proponente titular.

1 Seleccione o papel do intermediário

**Corretor** Produtor Angariador

2 Dados do intermediário

CPF

000.000.000-00 João A. da Silva

E-mail (opcional) joao@nomedaempresa.com.br

Celular (opcional) (00) 00000-0000

< Voltar Gerar Processo >

Já na aba “**Intermediário**”, complete o preenchimento para a evolução de mais uma etapa. Seleccione principalmente o papel deste agente entre as opções de Corretor, produtor ou angariador.

## Dados complementares

Para gerar sua cotação, navegue por todas as abas abaixo e preencha atentamente os dados complementares necessários. Você poderá receber um número de processo com prazo de 40 dias. Se gerado, o processo seguirá todo o fluxo de análise previsto conforme as regras de aceitação da seguradora

Corretora Intermediário **Transferência Bradesco** Processo

### Transferência Bradesco

Informe nesta seção os CPFs ou os cartões Bradesco dos proponentes que você deseja realizar a transferência de carências.

1 Transferência Bradesco ?

**Sim** Não

2 Informe o número do CPF ou Cartão

1º

CPF ou Número do Cartão	0000000000000000	MARIA DA SILVA	Vidas: 1	<a href="#">mais informações</a>	
-------------------------	------------------	----------------	----------	----------------------------------	--

Selecione os dependentes do Grupo Familiar que deseja incluir **Marcar todos**

T1	0000000000000000	JOÃO DA SILVA	<input checked="" type="checkbox"/>
D1	0000000000000000	MARIA DA SILVA	<input type="checkbox"/>
D2	0000000000000000	PEDRO DA SILVA	<input type="checkbox"/>

+ [Adicionar um novo cartão](#)

< Voltar **Gerar processo** >

Caso o Cliente possua transferência Bradesco, informe seu número do cartão ou CPF e selecione corretamente todas as pessoas que farão a migração.

## Dados complementares

Para gerar sua cotação, navegue por todas as abas abaixo e preencha atentamente os dados complementares necessários. Você poderá receber um número de processo com prazo de 40 dias. Se gerado, o processo seguirá todo o fluxo de análise previsto conforme as regras de aceitação da seguradora

Corretora   Intermediário   Transferência Bradesco   **Processo**

### Processo

Informe corretamente os dados do processo abaixo:

1 Há um tiltular com mais de 5 dependentes?

Sim    Não

---

2 Ramo de atividade da empresa contratante ⓘ

COMERCIO

COMERCIO x v

[< Voltar](#)   **Gerar processo >**

Por fim, preencha as últimas informações exigidas na aba "**Processo**" e clique no botão de "**Gerar Processo**". Pronto, sua jornada de cotação agora é mais prática e dinâmica para auxiliar você em seus negócios!



# Preenchimento e Assinatura Eletrônica da Ficha de Inclusão

---



## Pesquisa de dados



### Novo fluxo de assinatura eletrônica



A partir deste fluxo, os proponentes contratantes receberão seus respectivos documentos por e-mail para preenchimento e assinatura eletrônica. O estipulante receberá a proposta mestra bem como os aditivos e os titulares receberão a ficha de inclusão e carta de CPT (caso haja). Para isso, é necessário que você informe os e-mails corretamente nos campos abaixo. Você também receberá uma via destes documentos para assinatura eletrônica em seu e-mail informado na cotação.

Após visualizar o documento de cotação e clicar no botão **“Finalizar”**, você será direcionado para a etapa de **“Pesquisa de dados”**.

## Dados do Estipulante

Quem vai assinar o contrato? \*

Selecione o responsável pela assinatura do contrato



E-mail do Responsável \*

Digite o e-mail do responsável pelo contrato

Celular do Responsável \*

( ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Nesta etapa deve ser sinalizado quem assinará o contrato.

## Dados do Estipulante

Quem vai assinar o contrato? \*

Selecione o responsável pela assinatura do contrato



Selecione o responsável pela assinatura do contrato

José A. da Silva

Maria A. da Silva

**SÓCIO OU ADMINISTRADOR NÃO CONSTA DA RELAÇÃO APRESENTADA**

PROCURADOR LEGAL

O sistema irá apresentar o quadro societário da empresa, de acordo com o CNPJ informado na etapa de Cotação.

## Dados do Estipulante

Quem vai assinar o contrato? \*

SÓCIO OU ADMINISTRADOR NÃO CONSTA DA RELAÇÃO APRESENTADA



CPF do Responsável \*

Nome do Responsável \*

Digite o Nome do Responsável

Caso o Sócio não conste da lista, você poderá clicar em **“Sócio ou administrador não consta da relação apresentada”** e preencher manualmente o campo **“CPF do Responsável”**.

## Dados do Estipulante

CPF do Responsável \*

Nome do Responsável \*

E-mail do Responsável \*

josesilva@email.com.br

**Atenção!** É fundamental preencher corretamente o e-mail de quem assinará o contrato, pois o Cliente receberá os documentos Proposta Mestre e Condições Gerais para assinatura no e-mail informado.

## Dados dos Titulares

Plano  
Funcionários - Top - Quarto Privativo (TNQQ)

Faixas Disponíveis	Quantidades
0 a 18	2
39 a 43	1

Titular

CPF do Titular \*

Nome do Titular \*

Data de Nascimento do Titular \*

E-mail do Titular \*

Celular do Titular

Preencha os dados do titular.  
**Atenção!** O endereço de e-mail informado deve ser exclusivamente dos titulares participantes do Seguro.

Adicionar Dependente

Dependente 

CPF do Dependente

Data de Nascimento do Dependente \*

Nome do Dependente \*

Não possui CPF.

Adicionar Titular

Enviar informações

Caso haja dependentes ou mais de um titular, utilize os botões “**Adicionar Dependente**” ou “**Adicionar Titular**”. Após preencher todos os proponentes, clique no botão “**Enviar informações**”.

## Lista de Fichas Incluídas



### Novo fluxo de assinatura eletrônica

Os titulares com o status "Informações Pendentes" necessitam de preenchimento prévio de campos obrigatórios para a assinatura eletrônica. Acesse os titulares que estão com esse status e preencha os campos obrigatórios. Ao clicar em "Enviar para Assinatura", os titulares serão notificados por e-mail de inclusão e DPS via e-mail para preenchimento das demais informações. O titular também receberá no seu e-mail uma via de cada ficha para assinatura. O titular também receberá a assinatura em sua etapa de "Digitalização de Documentos".

Na tela de "Lista de Fichas Incluídas".  
Veja que o titular está com status de "Informações Pendentes". Clique no titular para acessar sua respectiva ficha e assim completar as informações restantes.

Número do Processo	000000		
CNPJ	00.000.000/0000-00	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

Subfatura	CPF do Titular	Nome do Titular	Número de Dependentes	Status
001	000.000.000-00	LUIZ SILVA	2	 Informações Pendentes

Importar Vidas

Desistir

Enviar para Assinatura

## Inclusão de Titular

Número do Processo	000000		
CNPJ	00.000.000/0000-00	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

01 . Dados do Plano	
Plano*	Funcionários - Top - Quarto Privativo (TNQQ)
Categoria Funcional*	Funcionários

Faixas Disponíveis	
Até 18 anos	0
39 a 43	0

02 . Dados do Titular				
CPF*	000.000.000-00	(Titular ou responsável)	Data de nascimento*	00/00/0000
Nome*	LUIZ SILVA		Subfatura	
Sexo	Selecione...	RIC (registro de identificação civil)		
Nº Cartão Nacional de Saúde		Declaração de Nascido Vivo		
Matrícula funcional		Data de Admissão		
Natureza Identificação		Nº do Documento		
Orgão Expedidor		Data de Expedição		
País Origem (proponente estrangeiro)	BRASIL	PIS/PASEP		

E, dessa maneira, você acessará a **ficha digital** do proponente titular.

Estado Civil	Selecione...	(Titular ou responsável)	
Altura	(cm)	Peso (kg)	
Cargo/Profissão		Situação do Titular*	Não se aplica

Nome da Mãe	LUCIA SILVA
-------------	-------------



06. Forma de Reembolso das Despesas Ocorridas Fora da Rede Referenciada

Forma de Reembolso  Crédito automático  OP(Ordem de Pagamento)

07. Dependente(s)

CPF		Data de nascimento *	
Nome *			
Sexo	Selecione... ▼	RIC	
Nº Cartão Nacional de Saúde		Declaração de Nascido Vivo	
Estado Civil	Selecione... ▼	Parentesco *	Selecione... ▼ (i)
Altura	(cm)	Peso	,00(kg)
Nome da Mãe			
Indicador de Transferência:*	<input type="radio"/> Não há <input type="radio"/> Transferência		
Nº do Cartão		Ramo	
PIS/PASEP	0		

Novo Dependente

Ao realizar a rolagem da tela, veja que os campos “**Parentesco**” e “**Indicador de Transferência**” são de preenchimento obrigatório. Após preencher, clique em “**Salvar**”.

Obs: as opções de parentescos são disponibilizadas de acordo com a idade de cada dependente.

Confira se os dados foram digitados corretamente. Caso haja algum erro, faça as alterações necessárias. Para SPG, preencha a declaração de saúde.

Voltar

Salvar

## Lista de Fichas Incluídas



### Novo fluxo de assinatura eletrônica

Os titulares com o status "Informações Pendentes" necessitam de preenchimento prévio de campos obrigatórios para a assinatura eletrônica. Acesse os titulares que estão com este status e preencha, se preferir, apenas os campos obrigatórios. Ao clicar em "Enviar para Assinatura", os proponentes titulares receberão inclusão e DPS via e-mail para preenchimento das demais informações necessárias e a assinatura também receberá no seu e-mail uma via de cada ficha para assinatura. Acompanhe o andamento da assinatura em sua etapa de "Digitalização de Documentos".

Veja que o status da ficha mudou para **"Informações Preenchidas"**. Agora você pode clicar em **"Enviar para Assinatura"**.

Número do Processo		
CNPJ	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

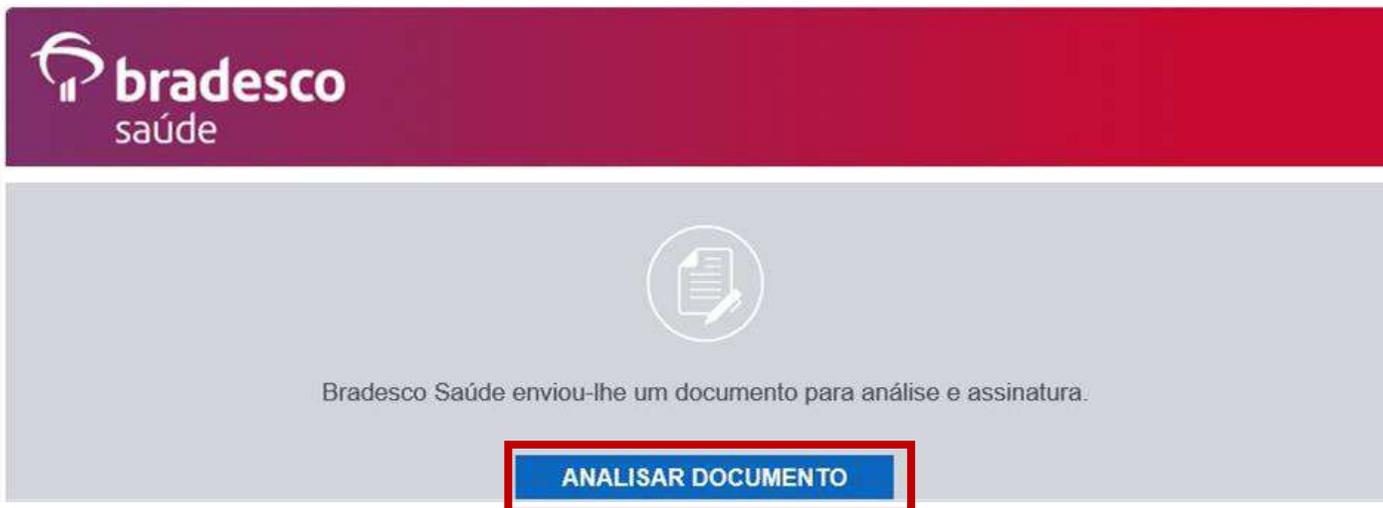
Subfatura	CPF do Titular	Nome do Titular	Número de Dependentes	Status
001	000.000.000-00	LUIZ SILVA	2	 Informações Preenchidas

Importar Vidas

Desistir

Enviar para Assinatura





O Emissão Expressa SPG fará o envio da ficha eletrônica de inclusão ao e-mail\* do proponente titular, para preenchimento dos demais campos e assinatura eletrônica. Oriente o Cliente a clicar em **“Analisar Documento”**.

\*Caso o proponente não encontre o e-mail da Bradesco Saúde na caixa de entrada, é importante verificar também nas caixas de spam e lixeira eletrônica. Se houve mais de um e-mail da Bradesco Saúde referente ao mesmo tipo de documento (ficha de inclusão, CPT ou proposta mestra), recomendamos que sempre seja assinado o e-mail mais recente.



Leia o [Termo de assinatura e registros eletrônicos](#).

Concordo em usar assinaturas e registros eletrônicos.

CONTINUAR    OUTRAS AÇÕES ▾

01    02    03    04    05

Dados do Proponente    Dados do Grupo Familiar    Portabilidade ou transferência    Carta de Orientação ao Beneficiário    Declaração de Saúde    De...

Quando o proponente abrir a ficha, será necessário concordar com o Termo de Aceite e realizar o preenchimento dos campos obrigatórios.



Firmam o presente instrumento eletronicamente, reconhecendo a validade desse meio para todos os fins e efeitos, nos termos do artigo 10, § 2º da Medida Provisória 2.200-1/2001.



---

Assinatura Proponente Titular

E então assinar eletronicamente o campo sinalizado pela plataforma.



## Adote a sua assinatura

Confirme seu nome, rubrica e assinatura.

\* Exigido

Nome Completo\*

Rubrica\*

Maria Silva

SELECIONE ESTILO

DESENHAR

FAZER UPLOAD

VISUALIZAÇÃO

DocuSigned by:

DS

Ao selecionar Adotar e assinar, concordo que a assinatura e a rubrica serão a representação eletrônica de minha assinatura e rubrica para todas as finalidades quando eu (ou meu representante) utilizá-las em documentos, inclusive contratos legalmente vinculativos, assim como uma assinatura ou rubrica em papel.

ADOTAR E ASSINAR

CANCELAR

A plataforma possui três formatos de assinatura:

- Pré-formatada
- Desenhada
- Upload da assinatura digitalizada.

Após definir o modelo da assinatura, basta clicar em "Adotar e assinar".

Firmam o presente instrumento eletronicamente, reconhecendo a validade desse meio para todos os fins e efeitos, nos termos do artigo 10, § 2º da Medida Provisória 2.200-1/2001.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Proponente Titular

**Xxxx Corretora de Seguros**

CNPJ: 00.000.000-00

*Intermediário*

*João Silva*

CPF: 000.000.000-00

Observe que os dados da Corretora e do intermediário da cotação são registrados na ficha eletrônica!

01 Tem ou teve diabetes?

Sim  Não

Se sim, informe no quadro ao fim deste questionário a data do diagnóstico, o tratamento realizado, o período de tratamento e as complicações a ela associadas.

02 Tem ou teve alguma doença endocrinológica, tal como hipotireoidismo, tireoidite, obesidade e outras?

Sim  Não

Se sim, informe a data do diagnóstico, o tipo de doença, o tratamento realizado e o período de tratamento.

O proponente dá sequência preenchendo as próximas páginas da Declaração Pessoal de Saúde (DPS).

Sempre que proponente responder com "SIM" em um item da declaração, ele precisará complementar com informações solicitadas no formulário.

Concluído! Clique em Concluir para enviar o documento concluído.

**CONCLUIR** OUTRAS AÇÕES ▾

Nome  
Maria Silva

CPF

Data de Nascimento  
00/00/0000

Sexo  
Feminino ▾

Estado Civil  
Solteiro ▾

Parentesco  
Filho ▾

Após preencher corretamente todos os campos da ficha eletrônica, o proponente deve clicar em "Concluir".

DocuSign

# Tudo pronto!

Você receberá uma cópia assim que todos tiverem assinado.

**Atenção!** Para garantir que a assinatura eletrônica foi efetivamente concluída, o usuário que está assinando deve esperar o carregamento da tela informando que está “Tudo Pronto!” com o preenchimento e a assinatura.



DocuSign Demo System <dse\_demo@docusign.net>

Concluído: Bradesco Saúde - Processo nº 443858 - Assinatura da Ficha de Inclusão

 Se houver problemas com o modo de exibição desta mensagem, clique aqui para exibi-la em um navegador da Web.

 FichaInclusao\_V231221.pdf  
698 KB

 Summary.pdf  
268 KB



Após conclusão do passo a passo, o proponente receberá um e-mail de confirmação da assinatura eletrônica. Neste e-mail, ele poderá visualizar o documento assinado, bem como o certificado de assinatura eletrônica.



Seu documento foi concluído

**EXIBIR DOCUMENTO CONCLUÍDO**

**Certificado de Conclusão**

Identificação de envelope: 6C8C9FC0556143819B16D8E49C54CAE7 Status: Concluído  
 Assunto: Bradesco Saiaucute.de - Processo nOrdin, 443858&nbsp;- Assinatura da Ficha de Inclusão.de.o  
 Envelope fonte:  
 Documentar páginas: 16 Assinaturas: 14 Remetente do envelope:  
 Certificar páginas: 3 Rubrica: 0 Bradesco Saúde  
 Assinatura guiada: Ativado pegadocusignit@gmail.com  
 Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado Endereço IP: 189,112,13,162  
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

**Rastreamento de registros**

Status: Original Portador: Bradesco Saúde Local: DocuSign  
 28/12/2021 14:26:32 pegadocusignit@gmail.com

**Eventos do signatário****Assinatura****Registro de hora e data**

Enviado: 28/12/2021 14:26:38  
 Visualizado: 28/12/2021 14:35:16  
 Assinado: 28/12/2021 15:12:15  
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)  
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
 Usando endereço IP: 200,152,238,54

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Asseto: 28/12/2021 14:35:16  
 ID: 7b6bcb70-77eb-4d70-8b1b-020b47d2075

Enviado: 28/12/2021 15:12:20  
 Visualizado: 28/12/2021 15:14:31  
 Assinado: 28/12/2021 15:26:09  
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)  
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado  
 Usando endereço IP: 200,152,238,54

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Asseto: 28/12/2021 15:14:31  
 ID: 3e31b99dad56-41c2e80\*09463dbdbdc7

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
----------------------------------	------------	-------------------------

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
------------------------------	--------	-------------------------

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
-----------------------------	--------	-------------------------

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
-----------------------------------	--------	-------------------------

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
---------------------------------	--------	-------------------------

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
------------------	--------	-------------------------

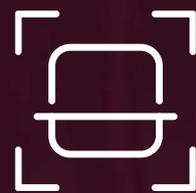
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
-------------------------	------------	-------------------------

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
---------------------	------------	-------------------------

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
-------------------------------	--------	----------------------

Envelope enviado	Com hash/criptografado	28/12/2021 14:26:38
Entrega certificada	Segurança verificada	28/12/2021 15:14:31
Assinatura concluída	Segurança verificada	28/12/2021 15:26:09

O certificado apresentará todos os registros do processo de assinatura eletrônica do proponente. Assim está finalizada a etapa de Preenchimento e Assinatura da Ficha de Inclusão.



# Digitalização de Documentos



## Digitalização de Documentos



Novo fluxo de assinatura eletrônica



Problemas com o upload de documentos? Clique aqui

Número do Processo	443858	
CNPJ	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar	Documentos Médicos		
Tipo de Documento		Observação		Documentos	Saiba mais
Contrato da Empresa	-			 	

Inserir novo documento

A tela Digitalização de Documentos é exibida após o envio da ficha de inclusão eletrônica. Nessa etapa o sistema indicará automaticamente os documentos do Estipulante a serem inseridos no processo, com base nos dados informados na cotação. Neste exemplo, o sistema solicita o upload do contrato da empresa. Clique no botão de **upload**.



Digitalização de Documentos

 Novo Fluxo de assinatura eletrônica

Número do Processo: 443358  
Razão Social: TESTE CARACTACAO

Arquivo \* **Escolher arquivo** nenhum arqu... selecionado  
Problemas com o upload de documentos? Clique aqui

Observação

**Incluir**

Sucursal

Documentos Estipulante | Documentos

Tipo de Documento

Contrato da Empresa

Inserir novo documento

Documentos | Saiba mais

Problemas com o upload de documentos? Clique aqui

Selecione o documento para anexar e clique em "Incluir".





Novo fluxo de assinatura eletrônica



Problemas com o upload de documentos? Clique [aqui](#)

Número do Processo	443858
CNPJ	Razão Social
	TESTE CAPACITAÇÃO

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar	Documentos Médicos	
Tipo de Documento		Observação	Documentos	Saiba mais
✔ Contrato da Empresa		-	 	

Inserir novo documento

Após efetuar upload, note que o Check ao lado do nome do documento ficou verde. Caso queira fazer o upload de documentos adicionais, clique em **“Inserir novo documento”**.



 Novo Fluxo de assinatura eletrônica▼

Problemas com o upload de documentos? Clique [aqui](#)

Número do Processo	443858	
CNPJ	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar	Documentos Médicos				
Informações do Titular		SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
Luiz Silva		001	2	 Aguardando assinatura			Ver documentos ▼

A aba “**Grupo Familiar**” é o local onde são digitalizados os documentos do titular e seus dependentes. Se a ficha enviada por e-mail ainda não estiver assinada, a coluna “**Status Ficha**” sinalizará como “**Aguardando assinatura**”. Na coluna ao lado, você pode clicar em “**Reenviar Ficha**” caso o titular não tenha recebido o e-mail.

 Novo fluxo de assinatura eletrônica ▼

[Problemas com o upload de documentos? Clique aqui](#)

Número do Processo	443858	Razão Social	TESTE CAPACITACAO
CNPJ			

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar		Documentos Médicos			
Informações do Titular		SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
Luiz Silva		001	2	 Ficha assinada			 Ver documentos ▼

Quando o titular assinar o documento, o **“Status Ficha”** estará sinalizado como **“Ficha assinada”**. Então clique em **“Ver documentos”**.

Vale ressaltar que essas atualizações de status valem para todos os documentos emitidos de forma eletrônica pelo Emissão Expressa SPG, ou seja, fichas de inclusão, carta CPT e proposta mestra. Esses status podem levar o período de até 1 hora para atualizar!

Problemas com o upload de documentos? Clique aqui

Número do Processo	443858	
CNPJ	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar	Documentos Médicos				
Informações do Titular		SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
		001	2	Ficha assinada			Ver documentos

Documentos do grupo familiar

Adicione os documento por vida

<input checked="" type="checkbox"/>	Carteira de Trabalho Digital	T D1 D2	Ver mais	i
<input checked="" type="checkbox"/>	RG/CPF	T D1 D2	Ver mais	i

Inserir Documento



Verifique os documentos necessários solicitados pelo sistema. É possível clicar no ícone **i** (informativo) para verificar dicas sobre o documento que está sendo solicitado, exemplo acima.



Problemas com o upload de documentos? [Clique aqui](#)

Número do Processo	443858	Razão Social	TESTE CAPACITACAO
CNPJ			

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar	Documentos Médicos			
Informações do Titular	SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
Luiz Silva	001	2	<span style="color: green;">✔</span> Ficha assinada			<span style="color: yellow;">!</span> Ver documentos

**Documentos do grupo familiar** Adicione os documento por vida

✔ Carteira de Trabalho Digital

✔ RG/CPF

! T D1 D2 [Ver mais](#)

! T D1 D2 [Ver mais](#)

Inserir Documento

Veja no exemplo que ao passar o cursor do mouse em cima do dependente é exibido o nome desse. Ao clicar no ícone indicador do dependente, você efetuará o upload do documento solicitado, que neste exemplo é a inclusão do RG ou CPF da proponente.



Número do Processo  
CNPJ

Documentos

## RG/CPF

Adicione o documento com o formato de arquivos .JPG, .PNG e .PDF no tamanho máximo de 35mb.

**D2** Dependente  
João Da Silva

Nome do documento

TESTE DCC.txt

[Selecionar documento](#)

Problemas com o documento? [Clique aqui.](#)

Observação

Caso necessário insira informações sobre o documento

[Incluir documento](#)

Clique em “Selecionar Documento”, escolha o arquivo para upload e clique em “Incluir documento”.

Problemas com o upload de documentos? Clique aqui

Número do Processo	443858	
CNPJ	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

Documentos Estipulante | Documentos Subestipulante | **Grupo Familiar** | Documentos Médicos

Informações do Titular	SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
Luiz Silva	001	2	 Ficha assinada			 Ver documentos 

**Documentos do grupo familiar** Adicione os documento por vida

-  Carteira de Trabalho Digital    [Ver mais](#) 
-  RG/CPF    [Ver mais](#) 

[Inserir Documento](#)

Após efetuar o upload, o ícone da dependente muda para a cor verde, o que indica a resolução da pendência.



Número do Processo	445011	
CNPJ	Razão Social	TESTE CAPACITACAO

Documentos Estipulante | Documentos Subestipulante | **Grupo Familiar** | Documentos Médicos

Informações do Titular	SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
Luiz Silva	001	2	 Ficha assinada			Ver documentos

**Documentos do grupo familiar** Adicione os documento por vida

- Carteira de Trabalho Digital T D1 D2 [Ver mais](#)
- RG/CPF T **D1** **D2** [Ver mais](#)

[Inserir Documento](#)

Veja outra forma de incluir os documentos:  
Clique em “Ver mais” ao lado dos indicadores das vidas para expandir o grupo familiar em questão.



Carteira de Trabalho Digital

Lista de documento do grupo familiar

Vida	Observação	Última atualização	Documentos
 Luiz Silva	-	-	 
D1 Maria Da Silva	-	-	 
D2 João Da Silva	-	-	 

Quando o indicador está amarelo, é obrigatória a inclusão do documento. Para os indicadores cinzas a inclusão é opcional. Clique **no ícone de upload** para anexar o documento.



Ações ▾ A+ A-

Digitalizaçã

### Carteira de Trabalho Digital

Adicione o documento com o formato de arquivos .JPG, .PNG e .PDF no tamanho máximo de 35mb.

 Titular  
**João Da Silva**

Nome do documento

[Selecionar documento](#)

Problemas com o documento? [Clique aqui.](#)

Observação

Caso necessário insira informações sobre o documento

[Incluir documento](#)

Clique em **“Selecionar Documento”**, escolha o arquivo para upload e clique em **“Incluir documento”**.

Número do Processo 443858 Problemas com o upload de documentos? Clique aqui  
CNPJ Razão Social TESTE CAPACITACAO

Documentos Estipulante	Documentos Subestipulante	Grupo Familiar	Documentos Médicos			
Informações do Titular	SubFatura	Dependentes	Status Ficha	Reenviar Ficha	Download Ficha	Documentos
Luiz Silva	001	2	Ficha assinada			Ver documentos

Documentos do grupo familiar Adicione os documento por vida

Carteira de Trabalho Digital	T D1 D2 Ver mais
RG/CPF	T D1 D2 Ver mais

Inserir Documento

Observação

Imprimir Cotação Finalizar Desistir

Após efetuar upload de todos os documentos solicitados pelo sistema, o check ficará verde. Após a inclusão de todos os documentos solicitados pelo sistema e a assinatura eletrônica de todas as fichas de inclusão enviadas, você pode clicar em “**Finalizar**”.

Após toda tramitação de análises, os documentos de Proposta Mestre e Condições Gerais serão enviados para assinatura do estipulante, e em seguida, para sua assinatura. A próxima etapa é a assinatura da proposta.



# Prazos

---





Uma vez criado, um processo recebe **40 dias** iniciais de validade, contados a partir de sua data de cotação. Esse prazo é compreendido da cotação do processo até o envio da documentação para análise da Bradesco Saúde.





Quando a documentação obrigatória for anexada e o processo for encaminhado para análise da Bradesco Saúde, o processo receberá um novo prazo, de **mais 40 dias**, contados a partir da finalização da etapa de “digitalização de documentos”.

Vale ressaltar que esse prazo não é somado ao prazo anterior que foi concedido na cotação.





A proposta mestra gerada pelo Emissão Expressa SPG tem um prazo de assinatura de **15 dias**, contados a partir da data de emissão! Você deve solicitar ao Cliente o quanto antes a assinatura desse documento. Você também precisa assinar a proposta mestra dentro desse prazo para a emissão do boleto



### Resumo:

- 40 dias contados a partir da cotação até o envio da documentação para análise da Bradesco Saúde;
- 40 dias a partir do recebimento do processo na Bradesco Saúde até a emissão da proposta;
- 15 dias a partir da emissão da proposta;
- **60 dias** a partir da assinatura da proposta e emissão do boleto.

Atenção! Caso qualquer um dos prazos mencionados vença, o processo expira no sistema. Após o pagamento do boleto, o sistema fará de forma automática a emissão da apólice, assim como a emissão das carteirinhas



# Ferramenta de Acompanhamento de Processos

Reestruturação da Área de Trabalho do Saúde

---





## Você está no Portal de Negócios

Entre com seus dados para ter acesso às funcionalidades exclusivas do corretor.

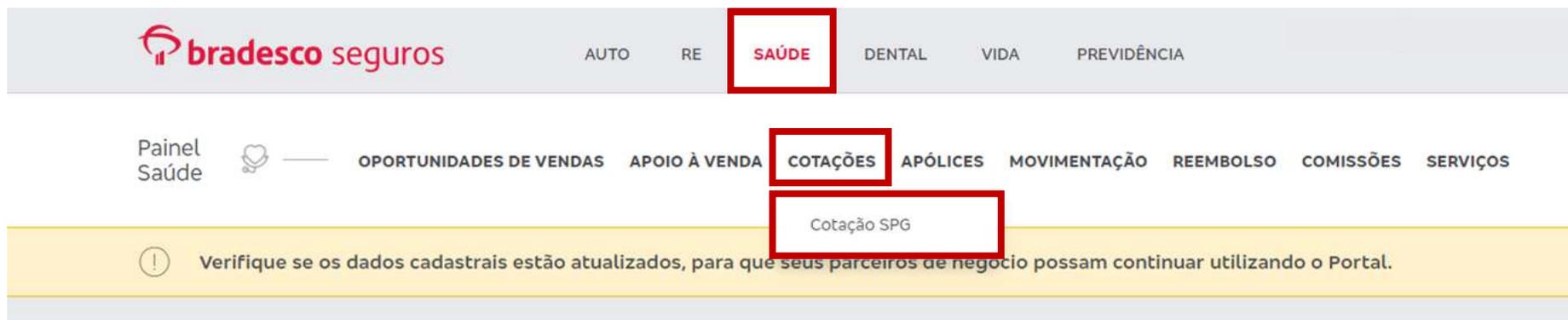
CPF/CNPJ

Próximo

Ainda não é um corretor Bradesco Seguros?

Quero me cadastrar

A reestruturação da Área de Trabalho do Saúde implantada em 13/09/2023, veio para proporcionar um ambiente mais amigável, unificado e intuitivo aos Corretores e Produtores. Se necessário para acessar, refaça login com seu CPF ou CNPJ e sua senha no portal de negócios da Bradesco Seguros.



Após entrar no portal, clique em “**Saúde**” na parte superior da tela.  
Em seguida, clique em “**Cotações**”, e selecione a opção “**Cotação SPG**”.

Ações Área de Trabalho Relatórios Manual Emissão Expressa Corretor Usuário:

## Acompanhamento de Processos

1

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleccione um intermediário

[Limpar filtros](#)

Cotações em andamento 82 Propostas em análise 58 Boletos liberados 6

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
6428504	João A. da Silva	Maria A. da Silva	R\$ 2.531,55	Assinatura de Proposta  EXPIRA HOJE			---
6437082	Pedro A. da Silva	José A. da Silva	R\$ 3.234,89	Assinatura de Proposta  EXPIRA HOJE		---	---
6437085	Aparecida A. da Silva	Francisco					

Na tela de Acompanhamento de Processos, você encontrará as principais informações e ações necessárias para facilitar o seu dia a dia, tais como (1) Filtros por nº de processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social. Digite um desses dados, conforme a sua necessidade e depois clique na lupa para pesquisar;

Ações Área de Trabalho Relatórios Manual Emissão Expressa Corretor Usuário:

## Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleccione um intermediário

Cotações em andamento 82 Propostas em análise 58 Boletos liberados 6

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
6428504	 <b>2</b>			Assinatura de Proposta EXPIRA HOJE	✓	⚠	—
6437082				Assinatura de Proposta EXPIRA HOJE	✓	—	—
6437085				Assinatura de Proposta			

Processo: 0000000  
Sucursal: 00  
Razão Social: Nome Razão Social  
CNPJ/CAEPF: 00.000.000/0000-00  
Cidade/UF: São Paulo/SP  
Data Cotação: 00/00/0000  
Vidas: 0  
Produto: Xxxxxxxx  
Angariação: Xxxxxxxxxxxxxx  
Corretagem: xxxxxxxx

Informações importantes referentes ao processo cotado em uma única janela informativa. Para visualização, basta apenas passar o cursor do mouse em cima do ícone “i” (2).



Ações Área de Trabalho Relatórios Manual Emissão Expressa Corretor Usuário:

## Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleccione um intermediário

[Limpar filtros](#)

Cotações em andamento 82 **Propostas em análise 58** Boletos liberados 6

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
6428504			R\$ 9.679,15	Envio de de Proposta			
6437082			R\$ 9.079,15	de Proposta			

3

Ao passar o cursor do mouse em cima do valor da 1ª parcela (3), você poderá visualizar os valores do Prêmio Saúde com as taxas e do Prêmio Dental, nos casos de processos conjugados.



Ações Área de Trabalho Relatórios Manual Emissão Expressa

## Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social

Cotações em andamento 82 Propostas em análise

Processo	Estipulante	Valor	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta
		R\$ 3.234,89		
		R\$ 2.366,56		

4

Nesta tela, será possível filtrar os processos vinculados ao Intermediário cadastrado na cotação (4). Para isso, basta selecionar o nome desejado, dentre as opções listadas no sistema.



Ações Área de Trabalho Relatórios Manual Emissão Expressa Corretor Usuário

## Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleccione um intermediário

**Cotações em andamento** 84 **Propostas em análise** 58 **Boletos liberados** 6

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapas	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
6428504	[Redacted]	[Redacted]	R\$ 2.531,55	Assinatura de Proposta EXPIRA HOJE	✓	⚠	—
6437082	[Redacted]	[Redacted]	R\$ 3.234,89	Assinatura de Proposta EXPIRA HOJE	✓	—	—
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	Assinatura de Proposta EXPIRA HOJE	✓	—	—

5

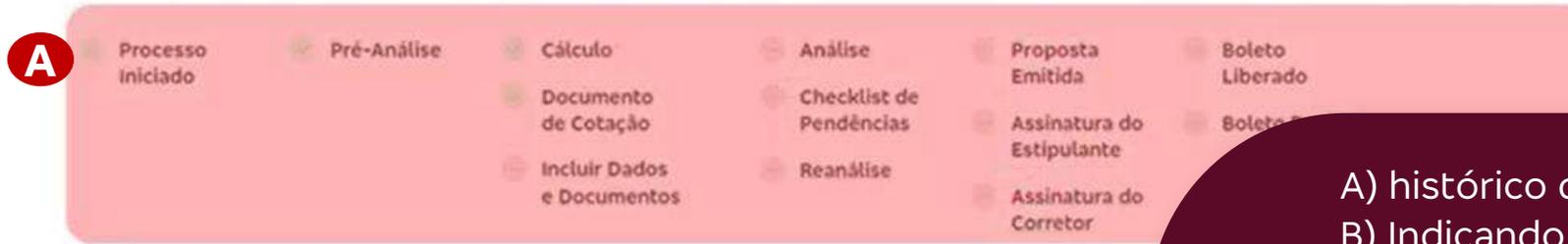
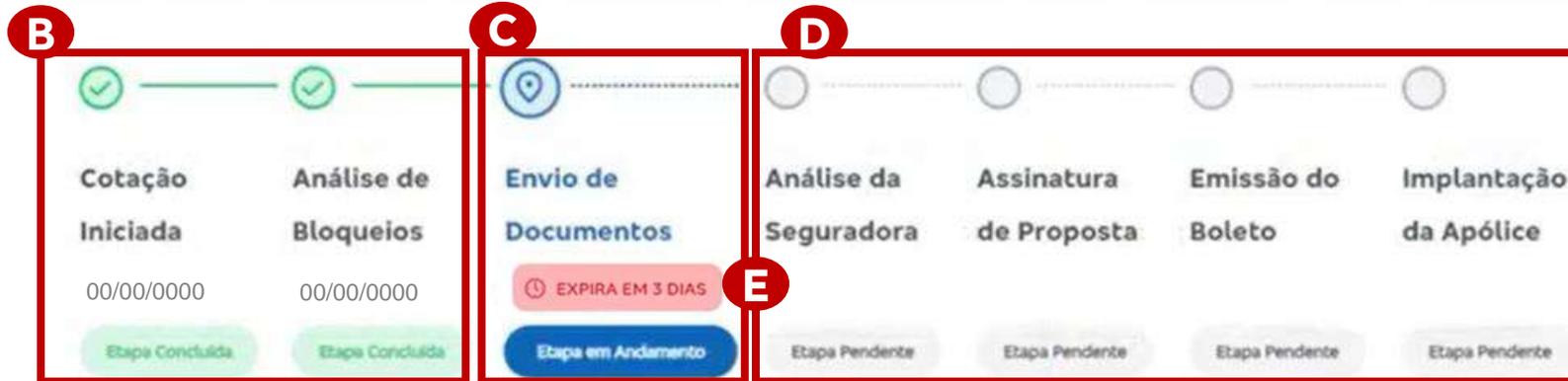
A linha do tempo, também conhecida como "Timeline", ganhou um espaço para acesso rápido com apenas um clique (5). Ao ser aberta, ela trará o histórico detalhado das etapas. Acompanhe na próxima página.



Processo

Status

## Processo em Andamento



A) histórico detalhado das etapas;  
 B) Indicando das etapas já concluídas;  
 C) A etapa atual;  
 D) As etapas não iniciadas.  
 E) Trará também um contador informando o prazo de expiração do processo.



Ações    Área de Trabalho    Relatórios    Manual Emissão Expressa    Corretor    Usuário:

## Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleccione um intermediário

[Limpar filtros](#)

**Cotações em andamento** 82    **Propostas em análise** 60    **Boletos liberados** 6

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Cálculo	Cotação	Documentos
6437482			R\$ 1.846,74	Envio de Documentos EXPIRA EM 15 DIAS			
6437483			R\$ 1.846,74	Envio de Documentos EXPIRA EM 15 DIAS			

Outra melhoria implantada nesta tela é permitir que você veja os status com mensagens informativas sobre os próximos passos do processo. Para isso, basta passar o cursor do mouse em cima de cada um deles. Veja o exemplo em destaque vermelho.



### Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleccione um intermediário

[Limpar filtros](#)

Cotações em andamento 9 Propostas em análise 8 Boletos liberados 0

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
6437347	 <small>Wagner Gonçalves &amp; Associados, S.A. (CNPJ: 07.043.888/0001-00)</small>	Wagner Gonçalves & Associados	R\$ 3.361,46	Análise da Seguradora  <span>EXPIRA EM 5 DIAS</span>			
6437516	 <small>Wagner Gonçalves &amp; Associados, S.A. (CNPJ: 07.043.888/0001-00)</small>	Wagner Gonçalves & Associados	R\$ 2.463,74	Análise da Seguradora  <span>EXPIRA EM 26 DIAS</span>			
6437438	 <small>Wagner Gonçalves &amp; Associados, S.A. (CNPJ: 07.043.888/0001-00)</small>	Wagner Gonçalves & Associados	R\$ 6.402,31	Análise da Seguradora  <span>EXPIRA EM 26 DIAS</span>			
	 <small>Wagner Gonçalves &amp; Associados, S.A. (CNPJ: 07.043.888/0001-00)</small>	Wagner Gonçalves & Associados	R\$ 5.922,19	Análise da Seguradora  <span>EXPIRA EM 34 DIAS</span>			

 Clique para ver as pendências.

**Fique atento!** Agora você também poderá identificar e resolver as pendências em uma única tela, é só clicar no ícone vermelho com o sinalizador de pendências.



Numero do Processo: 9135427  
CNPJ: 00.000.000/0000-00 Ração Social: TESTE NP - 20.07

Legenda:  
  Pendência não solucionada.  
  Pendência reprovada

FGTS  
 Informações entre GRF (Guia de Recolhimento) e GFIP (Relação de Empregados) estão incoerentes - Atentar-se ao 'Detalhe'  

Detalhe:  
Contrato de Estágio  
Lista de Pendência  
 000.000.000/00 – Maria da Silva Documento incompleto (faltam páginas)  

Contrato da Empresa  
 Documento incompleto (faltam páginas)  

Detalhe:  
CNPJ  
 Tabela de venda utilizada incorreta - Região tarifária - Refazer process.  

Detalhe:  
Documentos Médicos

**Atenção!** Para resolver as pendências será necessário clicar na(s) caixa(s) de marcação(es) abaixo e adicionar o(s) documento(s) solicitado(s) na aba "Documentos médicos", na etapa de digitalização de documentos.

CPF Do Proponente	Nome Do Proponente	CPT	DSC	DOC
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	-	-	Etiologia , Clínicas e Funcionais (1)
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	-	-	Cirurgia e Data , Raio X (1)

Observação: Parecer automático: Análise Médica finalizado(a).

Para resolver as pendências, será necessário fazer a inclusão dos documentos através do ícone de upload.



Numero do Processo	9135427		
CNPJ	00.000.000/0000-00	Razão Social	TESTE NP - 20.07

Legenda:  
■ Pendência não solucionada.  
■ Pendência reprovada

Informações entre GRF (Guia de Recolhimento) e GFIP (Relação de Empregados) estão incoerentes - Atentar-se ao 'Detalhe' [↑](#) [↓](#)

Detalhe:

Contrato de Estágio

Lista de Pendência

000.000.000/00 – Maria da Silva - Documento Incompleto (faltam páginas) [↑](#) [↓](#)

Contrato da Empresa

Documento Incompleto (faltam páginas) [↑](#) [↓](#)

Detalhe:

CNPJ

Tabela de venda utilizada incorreta - Região tarifária - Refazer processo [↑](#) [↓](#)

Detalhe:

Documentos Médicos

**Atenção!** Para resolver as pendências será necessário clicar na(s) caixa(s) de marcação(es) abaixo e adicionar o(s) documento(s) solicitado(s) na aba "Documentos médicos", na etapa de [Digitalização de documentos](#).

CPF Do Proponente	Nome Do Proponente	CPT	DSC	DOC
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	-	-	Etiologia , Clínicas e Funcionais (i)
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX	-	-	Cirurgia e Data , Raio X (i)

Observação: Parecer automático: Análise Médica finalizado(a).

**Finalizar** Salvar Imprimir

Ao inserir o documento, a caixa de marcação será automaticamente sinalizada demonstrando a conclusão da pendência. Após a inclusão de todos os documentos, basta clicar no botão **"Finalizar"** para direcionar o processo para reanálise da Seguradora.

Numero do Processo	9135427		
CNPJ	00.000.000/0000-00	Razão Social	TESTE NP - 20.07

Legenda:

- Pendência não solucionada.
- Pendência reprovada

**FGTS**

Informações entre GRF (Guia de Recolhimento) e GFIP (Relação de Empregados) estão incoerentes - Atentar-se ao 'Detalhe' [↑](#) [↓](#)

Detalhe:

**Contrato de Estágio**

Lista de Pendência

000.000.000/00 – Maria da Silva - Documento incompleto (faltam páginas) [↑](#) [↓](#)

**Contrato da Empresa**

Documento incompleto (faltam páginas) [↑](#) [↓](#)

Detalhe:

**CNPJ**

Tabela de venda utilizada incorreta - Região tarifária - Refazer processo [↑](#) [↓](#)

Detalhe:

**Documentos Médicos**

⚠ **Atenção!** Para resolver as pendências será necessário clicar na(s) caixa(s) de marcação(es) abaixo e adicionar o(s) documento(s) solicitado(s) na aba "Documentos médicos", na etapa de Digitalização de documentos.

CPF Do Proponente	Nome Do Proponente	CPT	DSC	DOC
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	-	-	Etiologia , Clínicas e Funcionais (1)
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	-	-	Cirurgia e Data , Raio X (1)

Observação: Parecer automático: Análise Médica finalizado(a).



Finalizar
Salvar
Imprimir

**Fique atento!** Se o processo apresentar pendências de documentos médicos, será necessário clicar na caixa de marcação e adicionar os documentos na etapa Digitalização de Documentos, no link correspondente.





### Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleção de intermediário

[Limpar filtros](#)

Cotações em andamento 113 **Propostas em análise 9** Boletos liberados 2

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
5765776	Indústria Promocional Ltda	-	R\$ 1.227,15	Antigo Fluxo EXPIRA HOJE			✓
9052344	Indústria Promocional Ltda	Waldemar de Oliveira S/A	R\$ 4.415,51	Análise da Seguradora EXPIRA EM 1 DIA	3	-	⋮
8958495	Indústria Promocional Ltda	Waldemar de Oliveira S/A	R\$ 2.076,37	Análise da Seguradora EXPIRA EM 1 DIA	1	-	1 Planilha de Vidas
9038044	Indústria Promocional Ltda	Waldemar de Oliveira S/A	R\$ 1.696,04	Análise da Seguradora EXPIRA EM 15 DIAS	1	-	2 Documento de Cotação
							3 Condições Gerais

Seguindo com as melhorias desta jornada, os documentos para download, que antes ficavam em diferentes acessos dentro da ferramenta, agora podem ser baixados direto pela tela de Acompanhamento de Processos, no ícone correspondente: Planilha de Vidas (1), se for processo conduzido via layout, Documento de Cotação (2) e Condições Gerais(3).



## Acompanhamento de Processos



Limpar filtros

Cotações em andamento 75

Propostas em análise 18

Boletos liberados 4

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapas	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
1000196471			R\$ 13.772,13	Implantação da Apólice  EXPIRA EM 14 DIAS		 	02/08/2023 
1000314498			R\$ 7.304,71	Implantação da Apólice  EXPIRA EM 48 DIAS		 	25/07/2023 
1000091919			R\$ 9.224,37	Implantação da Apólice  EXPIRA EM 6 DIAS			13/06/2023 
1000282143			R\$ 9.679,15	Implantação da Apólice  EXPIRA EM 14 DIAS			 



Clique para download.

Já para a proposta mestra assinada, basta clicar no ícone de download na coluna 'Assinatura de Proposta'.



## Acompanhamento de Processos



.XLS



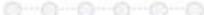
FILTROS

Limpar filtros

Cotações em andamento 113

Propostas em análise 9

Boletos liberados 2

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
9096515	 N & Comercio De Medic... 43.679.840/0001-00	União Crescer De Cidadã...	R\$ 552,20	Dental  EXPIRA EM 29 DIAS			17/07/2023 
9159081	 N & Comercio De Medic... 43.679.840/0001-00	União Crescer De Cidadã...	R\$ 131,56	Dental  EXPIRA EM 43 DIAS			28/09/2023 

Clique para download.

E o boleto para pagamento pode ser baixado no ícone de download na coluna 'Vencimento do Boleto'.



### Acompanhamento de Processos

Processo, CNPJ, CAEPF ou Razão Social  Seleção de intermediário

**.XLS** **FILTROS** Limpar filtros

Cotações em andamento 80 **Propostas em análise 59** Boletos liberados 6

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto
6437203	[Redacted]	[Redacted]	R\$ 2.534,20	Implantação da Apólice EXPIRA EM 19 DIAS	✓	✓ ↓	✓
6437242	[Redacted]	[Redacted]	R\$ 2.850,55	Implantação da Apólice EXPIRA EM 19 DIAS	✓	⚠	✓
6437253	[Redacted]	[Redacted]	R\$ 2.586,91	Implantação da Apólice EXPIRA EM 21 DIAS	✓	✓ ↓	✓

Estamos quase no final deste guia rápido. Antes de completá-lo, você verá mais duas funcionalidades criadas para melhorar sua experiência: **exportar e filtrar processos**. Iniciaremos pelo botão “XLS”. Depois de selecionado, basta aguardar enquanto o documento é processado. Ao final do processamento, você será informado da conclusão e o documento ficará salvo na sua máquina.



## Área de Trabalho



Limpar filtros

Cotações em andamento 33

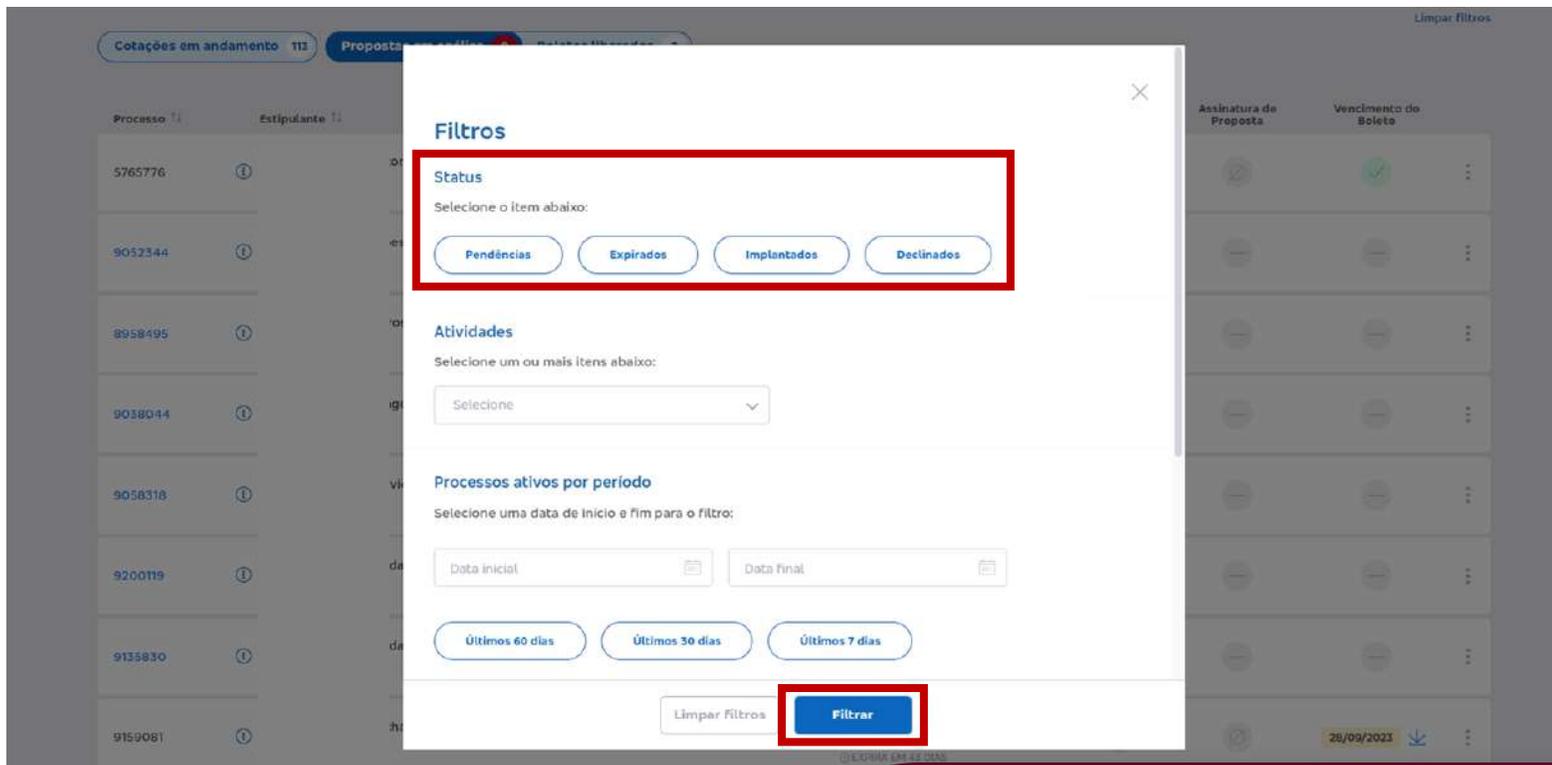
Propostas em implantação 7

Boletos liberados 3

Processo	Estipulante	Intermediário	1ª parcela	Etapa	Análise da Seguradora	Assinatura de Proposta	Vencimento do Boleto	
6428418			R\$ 2.542,37	Aceite da Cotação  EXPIRA EM 26 DIAS				
6428425			R\$ 2.212,34	Assinatura de Proposta  EXPIRA EM 6 DIAS		 		
6428426			R\$ 2.438,03	Aceite da Cotação  EXPIRA EM 33 DIAS				
6428393			R\$ 3.121,72	Aceite da Cotação  EXPIRA EM 41 DIAS				

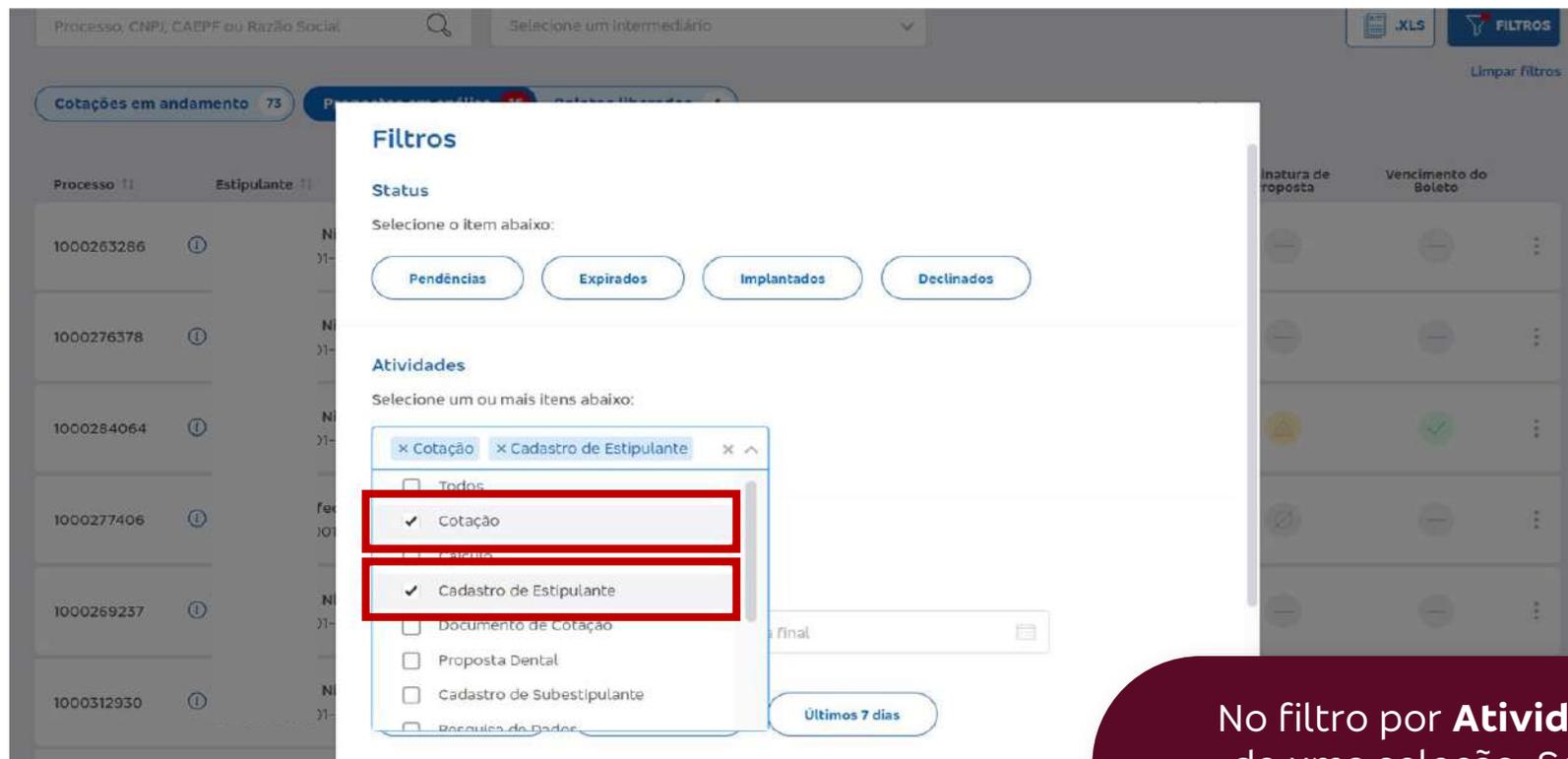
Para acessar os demais filtros disponíveis, clique no botão "Filtros".





O filtro por **Status** é feito com apenas um clique na pílula escolhida, dentre as opções: Pendências, Expirados, Implantados, Declinados. Atenção! Esses três filtros são limitados a 90 dias. Selecione a sua necessidade e clique no botão "Filtrar".





The screenshot displays a web interface for process tracking. At the top, there are search and filter options. A modal window titled "Filtros" is open, showing two sections: "Status" and "Atividades".

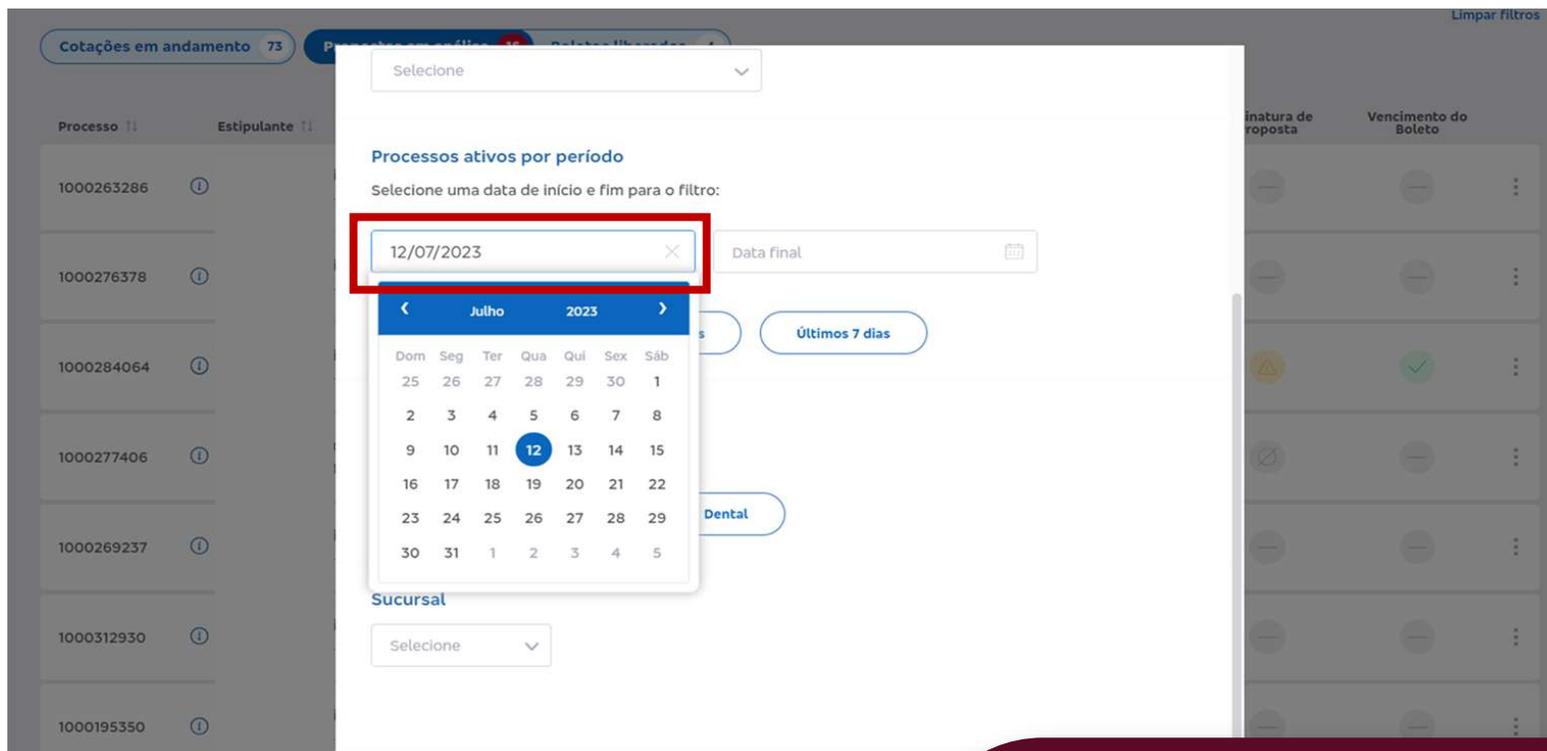
**Status**  
Selecione o item abaixo:  
Pendências   Expirados   Implantados   Declinados

**Atividades**  
Selecione um ou mais itens abaixo:

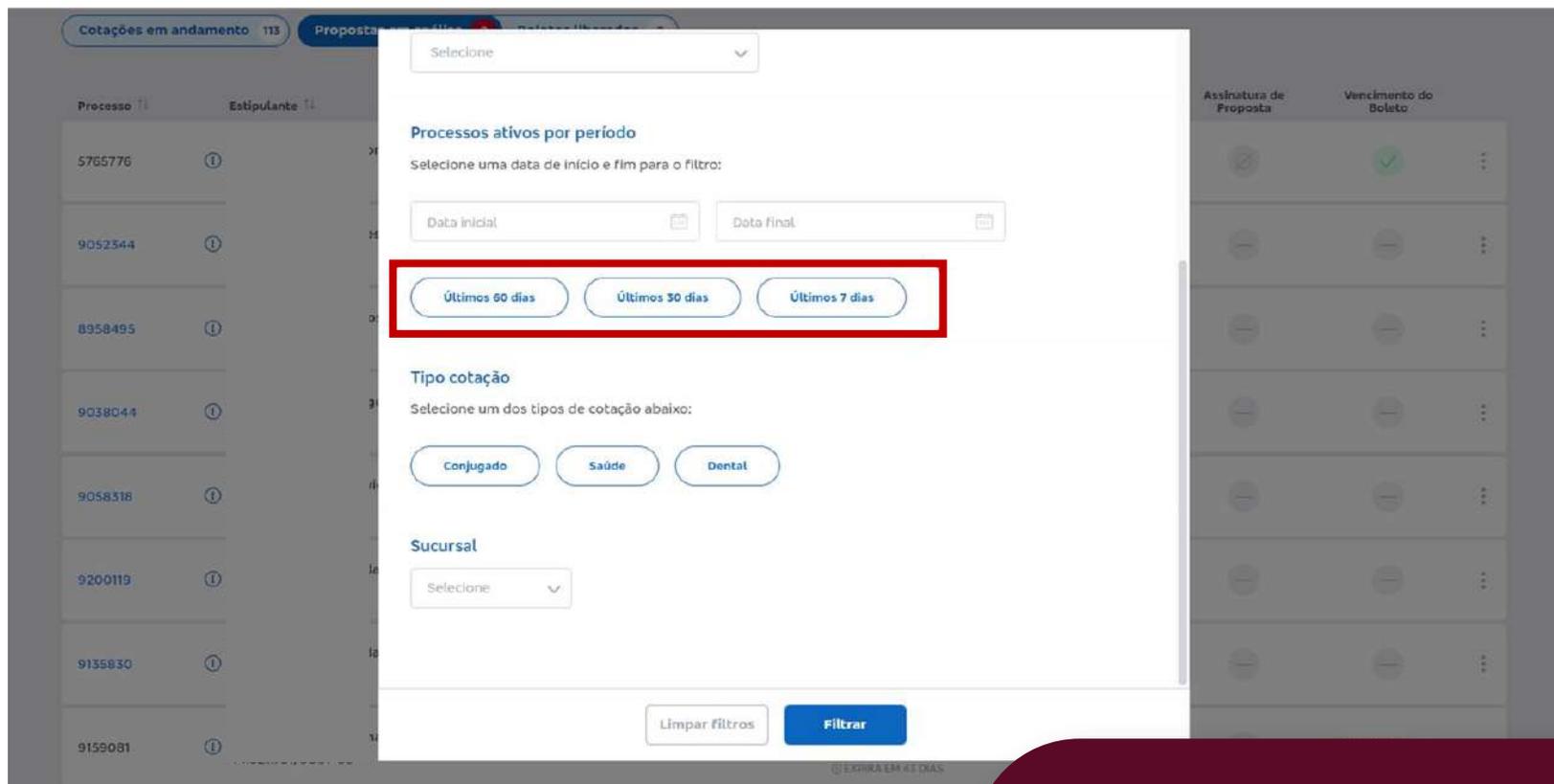
- Cotação
- Cadastro de Estipulante
- Todos
- Documento de Cotação
- Proposta Dental
- Cadastro de Subestipulante
- Recuperação de Dados

Buttons for "Últimos 7 dias" and "FILTROS" are also visible.

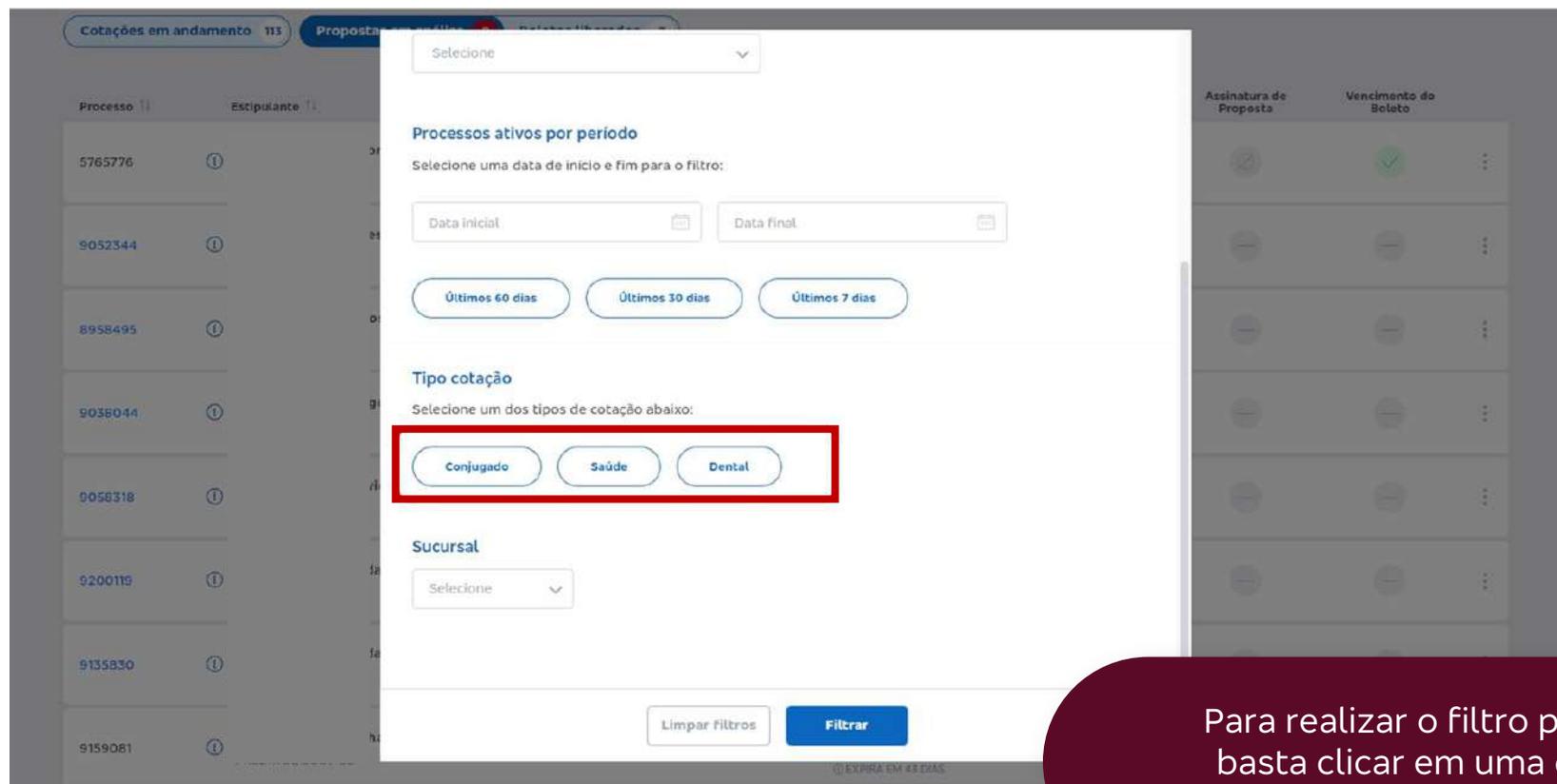
No filtro por **Atividades**, é possível realizar mais de uma seleção. Selecione a sua necessidade e depois clique no botão "Filtrar".



O filtro por **Período** pode ser feito de duas maneiras: A primeira é selecionar o período desejado no calendário e, em seguida, clicar no botão “Filtrar”.



A segunda maneira é clicar em uma das três pílulas pré-definidas e, em seguida, no botão “Filtrar”.



Selecione

**Processos ativos por período**  
Selecione uma data de início e fim para o filtro:

Data inicial Data final

Últimos 60 dias Últimos 30 dias Últimos 7 dias

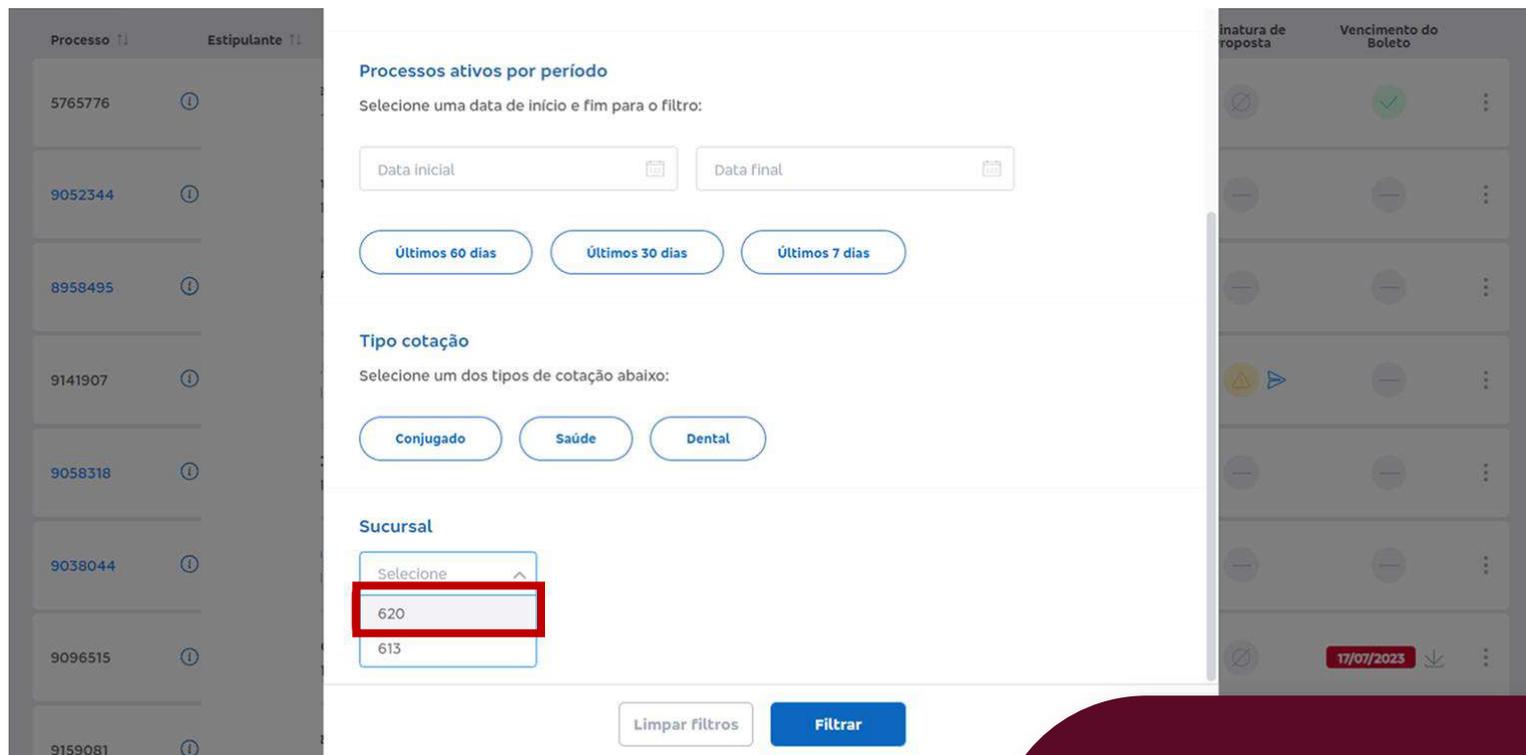
**Tipo cotação**  
Selecione um dos tipos de cotação abaixo:

Conjugado Saúde Dental

**Sucursal**  
Selecione

Limpar Filtros Filtrar

Para realizar o filtro por **Tipo de Cotação**, basta clicar em uma das três pílulas pré-definidas e, depois, em "Filtrar".



**Processos ativos por período**  
Selecione uma data de início e fim para o filtro:

Data inicial  Data Final

Últimos 60 dias Últimos 30 dias Últimos 7 dias

**Tipo cotação**  
Selecione um dos tipos de cotação abaixo:

Conjugado Saúde Dental

**Sucursal**  
Selecione  
620  
613

Limpar filtros Filtrar

Por fim, o último filtro permite realizar a busca pelo número da **Sucursal** escolhida. Depois de escolher, é só clicar em "Filtrar". Viu como é fácil? Tudo prático e dinâmico para auxiliar você nos seus negócios.

Consulte este  
material sempre  
que tiver dúvidas!

**Boas vendas!**



**bradesco**  
saúde

Com Você. Sempre.

Todos os direitos reservados à Bradesco Seguros S. A. sendo proibida a reprodução total ou parcial, de qualquer forma ou por qualquer meio. A violação dos Direitos do Autor (Lei nº 9 610 98 é crime estabelecido pelo artigo 184 do Código Penal Este material contém informações indicativas para fins educacionais. Alertamos que eventuais direitos e obrigações, incluindo abrangência das coberturas decorrentes do produto securitário, encontram se nas respectivas Condições Gerais do Seguro de cada produto contratado. Material sujeito a alterações/atualizações, sem aviso prévio. Versão atualizada 22/03/2024.