



Por meio desta, na qualidade de Contratante identificado na Proposta Contratual nº _____, referente ao produto contratado, declaro ter sido devidamente esclarecido pelo representante da Unimed-Rio quanto às condições promocionais ora vigentes estabelecidas neste Aditivo.

CONDIÇÃO 1 - VENDA NOVA - BENEFICIÁRIOS COM OU SEM PLANO ANTERIOR

Carência de 24 (vinte e quatro) horas para atendimentos odontológicos de urgência e emergência. Carência de 30 (trinta) dias para os demais procedimentos previstos no contrato aditando, exceto para: reabilitação com coroa total de cerômero unitária; reabilitação com coroa total metálica unitária; reabilitação com núcleo metálico fundido / núcleo pré-fabricado; reabilitação com restauração metálica fundida (RMF) unitária; coroa unitária provisória com ou sem pino / provisório para preparo de RMF (restauração metálica fundida); e reabilitação com coroa de acetato, aço ou policarbonato, **que terão prazo de carência de 90 (noventa) dias para utilização.** Exclusivamente para o Unimed Dental 2, haverá, ainda, **carência de 90 (noventa) dias para utilização da documentação ortodôntica.**

CONDIÇÃO 2 - TRANSFERÊNCIA DE MODALIDADE DE CONTRATAÇÃO

Os beneficiários advindos de contratação coletiva anterior da Unimed-Rio **com cobertura odontológica** estarão isentos das carências previstas no contrato aditando, desde que sejam inscritos **no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da data de exclusão da contratação coletiva anterior e que as coberturas odontológicas sejam equivalentes.**

Na hipótese da Transferência de Modalidade de Contratação implicar em alteração de cobertura para o Unimed Dental 2, **os beneficiários advindos de contratação coletiva anterior deverão cumprir carência de 90 (noventa) dias para utilização da documentação ortodôntica.**

DECLARO TER CIÊNCIA DE QUE:

- A Unimed-Rio concederá desconto promocional de 100% (cem por cento) nas 12 (doze) primeiras mensalidades, na contratação do produto Unimed Dental, quando este for contratado juntamente com o produto de assistência médica, identificado na Proposta Contratual nº _____. A partir da 13ª mensalidade deverão ser pagos os valores integrais dos produtos, acrescidos dos devidos reajustes anuais que incidem no aniversário do contrato.
- O desconto será cessado por completo nas seguintes situações:
 - Cancelamento do contrato de assistência médica durante o período promocional; e
 - Mudança do produto de assistência médica e/ou odontológica durante o período promocional.
- A promoção descrita acima não se aplica para o Unimed Dental 2.
- A contratação do produto Unimed Dental atende às coberturas da segmentação odontológica previstas no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde editado pela ANS.
- Constará na Proposta Contratual o número da condição promocional a ser aplicada a cada beneficiário do contrato.
- **Qualquer condição especial descrita neste documento tem caráter promocional exclusivo no ato da contratação e sua aplicação estará condicionada à análise da documentação anexa, que deverá comprovar os requisitos necessários para obtenção da mesma.**

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Contratante