

Contratação empresarial
02 a 29 beneficiários

Reservado à Unimed-Rio

Nº identificação Proposta

Versão
10/2015**V. FORMA DE INGRESSO E VALORES** Empresarial Compulsório Empresarial Voluntário**COM COPARTICIPAÇÃO - ABRANGÊNCIA ESTADUAL
AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA**

Faixa Etária	UNIPART BÁSICO QC ANS 474.210/15-9			UNIPART BÁSICO QP ANS 474.215/15-0			UNIPART ESPECIAL ANS 474.214/15-1		
	Quarto Coletivo			Quarto Individual			Quarto Individual		
	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)
00									
18									
19									
23									
24									
28									
29									
33									
34									
38									
39									
43									
44									
48									
49									
53									
54									
58									
59 ou mais									
OS EMPREGADOS DA CONTRATANTE CONTRIBUEM DE FORMA:									
<input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial			<input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial			<input type="checkbox"/> Integral <input type="checkbox"/> Parcial			
<input type="checkbox"/> Não contribuem			<input type="checkbox"/> Não contribuem			<input type="checkbox"/> Não contribuem			

Subtotal (R\$)	Total Opcionais (R\$)	Taxa de Implantação			Total Geral (R\$)
		Qtd.	Valor Unit.	Total (R\$)	

_____, ____ de _____ de _____.

Representante Legal 1

Representante Legal 2

Representante Legal 3

Contact Center/SAC: (21) 3861 9051 (Exclusivo p/ Rep. Legal/RH da Empresa) e 0800 286 3821

1ª Via Unimed-Rio | 2ª Via Contratante | 3ª Via Corretor

ANS - Nº 39.332-1