Contratação empresarial
02 a 29 beneficiários

Reservado à Unimed-Rio

Nº identificação Proposta

Versão **10/2019**

V. FORMA DE INGRESSO E VALORES

☐ Empresarial Compulsório ☐ Empresarial Voluntário

COM COPARTICIPAÇÃO
AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Faixa Etária	ABRANGÊNCIA ESTADUAL								
	UNIPART BÁSICO QC ANS 474.210/15-9 Quarto Coletivo			UNIPART BÁSICO QP ANS 474.215/15-0 Quarto Individual			UNIPART ESPECIAL ANS 474.214/15-1 Quarto Individual		
	Qtd.	R$	Total (R$)	Qtd.	R$	Total (R$)	Qtd.	R$	Total (R$)
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									
	OS EMPREGADOS DA CONTRATANTE CONTRIBUEM DE FORMA:								
	☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ Não contribuem			☐ Integral ☐ Parcial ☐ 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