

VERSÃO: Jul/2024



MANUAL DE VENDAS

 odontoprev

Ofereça o
plano odontológico
que sua família merece.



MANUAL DE VENDAS

Plano Nacional




VALOR POR PESSOA

R\$ 32,90

VALOR MENSAL

Validade: Julho de 2025 / ANS: 401.863/98-0

ELEGIBILIDADE

ENTIDADE	QUEM PODE ADERIR	DOCUMENTOS PARA A COMPROVAÇÃO DA ELEGIBILIDADE
 <p>Associação Beneficente da Justiça Eleitoral</p>	<p>ASSOCIADO ABJE</p> <p>Juízes do Tribunal Regional Eleitoral de São Paulo e seus substitutos, os Juízes e escrivães eleitorais da Capital, os membros do Ministério Público Eleitoral da Capital, os servidores do quadro da Justiça Eleitoral e os requisitados, que prestem serviços à Justiça Eleitoral há pelo menos 1 ano.</p>	<p>Cópias: Holerite atualizado, constando o desconto do ABJE ou Declaração de associado ou ficha associativa + RG + CPF + comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + cartão SUS.</p>

DEPENDENTES

Cônjuge

Cópias: RG + certidão de casamento + CPF + cartão SUS.

Companheiro(a)

Cópias: RG + CPF + Declaração de próprio punho com firma reconhecida do casal (união estável) ou certidão de nascimento de filho em comum + cartão SUS.

Filhos solteiros de qualquer idade

Cópias: RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Filhos inválidos solteiros de qualquer idade

Cópias: certidão de invalidez do INSS + RG ou certidão de nascimento + CPF + cartão SUS.

Tutelados solteiros de qualquer idade

Cópias: RG ou certidão de nascimento + CPF + Termo de guarda definitiva ou provisória com data atual + cartão SUS.

Enteados solteiros de qualquer idade

Titular casado

Cópias: certidão de casamento + RG ou certidão de nascimento do enteado + CPF + cartão SUS.

Titular c/ companheiro (a)

Cópias: RG + CPF + Declaração de próprio punho com firma reconhecida do casal (união estável) ou certidão de nascimento de filho em comum + cartão SUS.



@geiaconsultoria



11 99394.7853

GÉIA ADMINISTRADORA

ODONTOPREV

ANS - 416932

ANS - 301949

DEPENDENTES AGREGADOS

Pai e Mãe

Cópias: RG + CPF + cartão SUS;

Netos

Cópias: RG + CPF + certidão de nascimento + cartão SUS;

Sobrinho

Cópias: RG + CPF + RG do irmão (ã) do titular + cartão SUS;

Sogro e Sogra

Cópias: RG + CPF + certidão de casamento ou declaração de próprio punho com firma reconhecida do casal (união estável) do filho (a) + cartão SUS;

VIGÊNCIA DO CONTRATO

DATA DE ADESÃO

Até dia 15 de cada mês

DATA DA VIGÊNCIA

Dia 1º do mês subsequente

DÉBITO AUTOMÁTICO

Se faz necessário autorização prévia com o banco.

BANCOS PARA DÉBITO



CARÊNCIAS

24 HORAS

URGÊNCIAS

60 DIAS

DEMAIS PROCEDIMENTOS

A taxa de inscrição refere-se ao valor total do Plano que deverá ser paga no ato da adesão ao contrato, NÃO substituindo o pagamento da 1ª mensalidade, que ocorrerá no 5º dia útil do mês de vigência do plano.



@geiaconsultoria



11 99394.7853

GÉIA ADMINISTRADORA

ANS - 416932

ODONTOPREV

ANS - 301949