

PROPOSTA COMERCIAL



PARA:

Data de emissão: / /2025

Data de validade: / /2025 (30 DIAS)



Seja muito bem-vindo à **Dental Uni!**

Somos uma sociedade cooperativa organizada e administrada por cirurgiões-dentistas e fazemos parte do rol das **maiores** operadoras de planos odontológicos do Brasil.

Hoje, contamos com mais de **1 milhão de beneficiários** além de uma ampla rede de dentistas cooperados em todo o país.

MISSÃO

Promover a **saúde bucal** criando sorrisos.

VISÃO

Ser a **primeira escolha** em planos odontológicos.

VALORES

- Credibilidade;
- Inovação nas ações;
- Comprometimento na excelência;
- Valorização das pessoas;
- Integridade;
- Comunicação clara.

Consultório InCompany

Nossas empresas parceiras podem contar com a instalação de um consultório **InCompany**, totalmente **sem custo**.

Neste espaço, oferecemos tratamentos odontológicos para os colaboradores **dentro da própria empresa**. Além da praticidade para os beneficiários, a empresa também se beneficia de um espaço que é completamente **instalado e administrado por nós**.

Aponte sua câmera ou clique no link para ver como são as consultas em nosso **InCompany**.



[CLIQUE AQUI](#)



Ficamos responsáveis por:

- Toda a **instalação** de mobiliário e equipamentos;
- Toda a **documentação necessária** para a operação do consultório;
- Contratação de dentista cooperado, **sem risco trabalhista** para a empresa parceira;
- **Responsabilidade técnica** pelo consultório;
- Ferramenta de **agendamento online** das consultas.

Aponte sua câmera ou clique no link para conferir as instalações dos consultórios **InCompany** em nosso **360°**.



[CLIQUE AQUI](#)

Odontomóvel

Nos destacamos da concorrência também com nossos **Odontomóveis**, que são unidades móveis que contam com equipamentos odontológicos e profissionais da área.

O veículo leva toda a qualidade da **Dental Uni** diretamente para sua empresa, realizando atendimentos primários e orientando sobre os cuidados com a saúde bucal.

Ações de prevenção ajudam a reduzir faltar, aumentam a produtividade e a motivação

Dados da Proposta

INVESTIMENTO

O investimento, a ser definido na aquisição do plano escolhido, varia em razão da massa de beneficiários, domicílio dos mesmos quando for abrangência nacional e demais informações coletadas na empresa.

PRÉ PAGAMENTO

MASSA DE BENEFICIÁRIOS	PLANO ESSENCIAL	TAXA DE ADESÃO (Taxa única)
Facultativo (tombamento massa)		
DE 02 A 14 vidas De 15 a 29 vidas De 30 a 99 vidas	R\$ 24,92 R\$ 21,19 R\$ 17,71 (Mensais por pessoa)	R\$ 10,00
MASSA DE BENEFICIÁRIOS	PLANO ELITE + ORTODONTIA	TAXA DE ADESÃO (Taxa única)
De 02 a 14 vidas De 15 a 29 vidas De 30 a 99 vidas	R\$ 33,59 R\$ 28,97 R\$ 24,67 (Mensais por pessoa)	R\$ 10,00

Promoção sem carência fechamentos até 30/06/2025

CONSIDERAÇÕES

Para garantir o sucesso do projeto **In-Company**, é necessário que o local de instalação atenda ao requisito mínimo de **800 titulares**. Isso nos permite oferecer uma solução personalizada e eficaz para sua empresa.

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS

- **PÚBLICO:** Titular + Dependentes + Agregados.
- **CARÊNCIA:** Até 29 vidas – 90 dias de carência, a partir de 30 vidas – isento de carência (Conforme disposto na resolução RN nº195, alterada pela RN 200).
- **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** 24 meses.
- **REAJUSTES:** Anual.
- **ÍNDICE DE REAJUSTES:** IPCA (Planos de Saúde) / IBGE acumulado dos últimos 12 meses.
- **REGRAS TÉCNICAS:** 60% de sinistralidade.

DIFERENCIAIS PARA CONTRATAÇÃO

Será permitido que o beneficiário faça um Upgrade e/ou Downgrade para mudança de Plano, considerando as seguintes regras:

Upgrade: É a mudança do beneficiário e seu grupo familiar para um plano de maior cobertura.

Downgrade: É a mudança do beneficiário e seu grupo familiar para um plano de menor cobertura.

1. O Upgrade e/ou Downgrade poderá ser realizado somente no mês de aniversário do contrato, com janela de 30 (trinta) dias para a opção de mudança do plano.
2. Quando o beneficiário decidir pelo Upgrade deverá permanecer por um período mínimo de 36 (trinta e seis) meses no novo plano.
3. O Upgrade e/ou Downgrade implica na transferência imediata de todo o grupo familiar para o mesmo plano, não sendo permitida a exclusão de nenhum dos membros do grupo.
4. O beneficiário e seu grupo familiar somente poderá utilizar as coberturas relacionadas às especialidades de Ortodontia, Prótese 06 (seis) meses após a data da sua inclusão no plano.

REGRAS PARA EXCLUSÃO

1. Independente da utilização dos atos odontológicos, o grupo familiar deverá permanecer no plano por 36 (trinta e seis) meses, contados a partir da mudança do plano.
2. Essa exigência não é aplicada nos casos de desligamento do BENEFICIÁRIO da CONTRATANTE, quando há o rompimento do vínculo de contrato de trabalho ou outro que os desliga, fato este que não gera exigências de permanência no plano e seu desligamento é automático, exceto quando em atenção às condições determinadas nos arts. 30 e 31 da lei 9.656/98.

Para tal, deverá a CONTRATANTE solicitar a exclusão do BENEFICIÁRIO no momento em que ocorrer o desligamento deste do quadro de empregados, informando a DENTAL UNI através de formulário próprio, até o dia 10 (dez) de cada mês.

SOLICITE UMA COTAÇÃO PARA SUA EMPRESA

ranieri@ranierirepresentacoes.com.br

wats 42 9 8808 1964

DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES

