

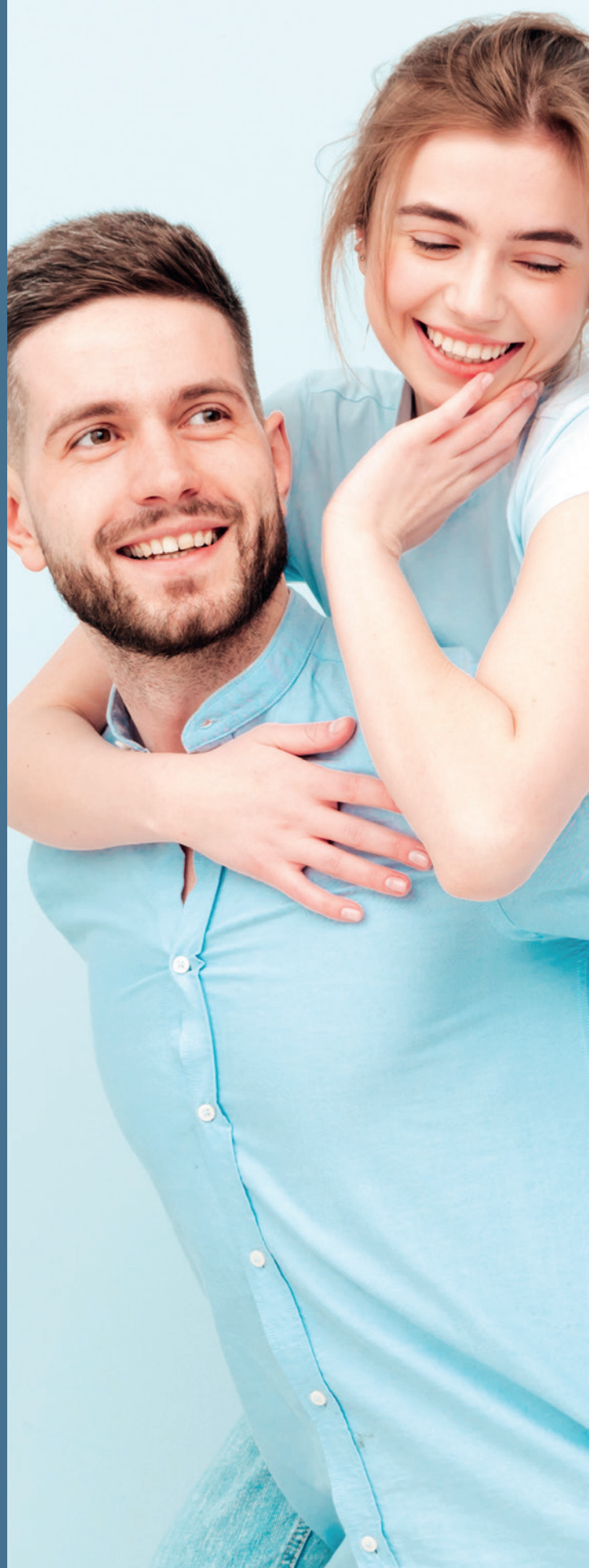


MANUAL DE VENDAS

**Ofereça o plano
Odontológico que sua
família merece.**

 **UNIODONTO[®]**
SISTEMA NACIONAL DE COOPERATIVAS ODONTOLÓGICAS

VERSÃO: AGO/2025



PLANO NACIONAL

VALIDADE: AGOS/2026

R\$ 42,59

POR PESSOA - VALOR MENSAL
ANS: 400.511/98-2

R\$ 445,26

POR PESSOA - VALOR ANUAL
ANS: 400.511/98-2

ELEGIBILIDADE

ENTIDADE



QUEM PODE ADERIR

ASSOCIADO ADSERVIP

Funcionários Públicos Municipais e Estaduais.

DOCUMENTOS PARA A COMPROVAÇÃO DA ELEGIBILIDADE

Cópias: Documento de identificação profissional + RG + CPF + Comprovante de endereço (Água, luz, gás ou telefone emitido há no máximo 3 meses) + Comprovante Bancário + Cartão SUS.



@geiaconsultoria



(11) 3660-2000

GÉIA ADMINISTRADORA
ANS - 416932

UNIODONTO
ANS - 36.159-3

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 + cartão SUS + Termo de guarda definitiva ou provisória com data atual.

Enteados solteiros de qualquer idade

Titular casado

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

DEPENDENTES AGREGADOS

Netos

Cópias: RG + CPF + certidão de nascimento;

Sobrinho

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

Sogro e Sogra

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



@geiaconsultoria



(11) 3660-2000

GEIA ADMINISTRADORA
ANS - 416932

UNIODONTO
ANS - 36.159-3

VIGÊNCIA DO CONTRATO BANCOS PARA DÉBITO

DATA DE ADESÃO

Até dia 15 de cada mês

DATA DA VIGÊNCIA

1º dia útil do mês
subsequente



DÉBITO AUTOMÁTICO

Se faz necessário autorização prévia com o banco.

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.

CARÊNCIAS NO PLANO MENSAL

24 DIAS	30 DIAS	60 DIAS	90 DIAS
URGÊNCIAS	Diagnósticos, periodontia, cirurgia e prevenção.	Endodontia	Prótese

CARÊNCIAS NO PLANO ANUAL

24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS	24 HORAS
URGÊNCIAS	Diagnósticos, periodontia, cirurgia e prevenção.	Endodontia	Prótese



@geiaconsultoria



(11) 3660-2000

GEIA ADMINISTRADORA
ANS - 416932

UNIODONTO
ANS - 36.159-3