



ALLIANZ SAÚDE

MANUAL
PME5 (RAMO 202)

NOVAS FUNCIONALIDADES PARA CORRETORES NAS MOVIMENTAÇÕES SAÚDE

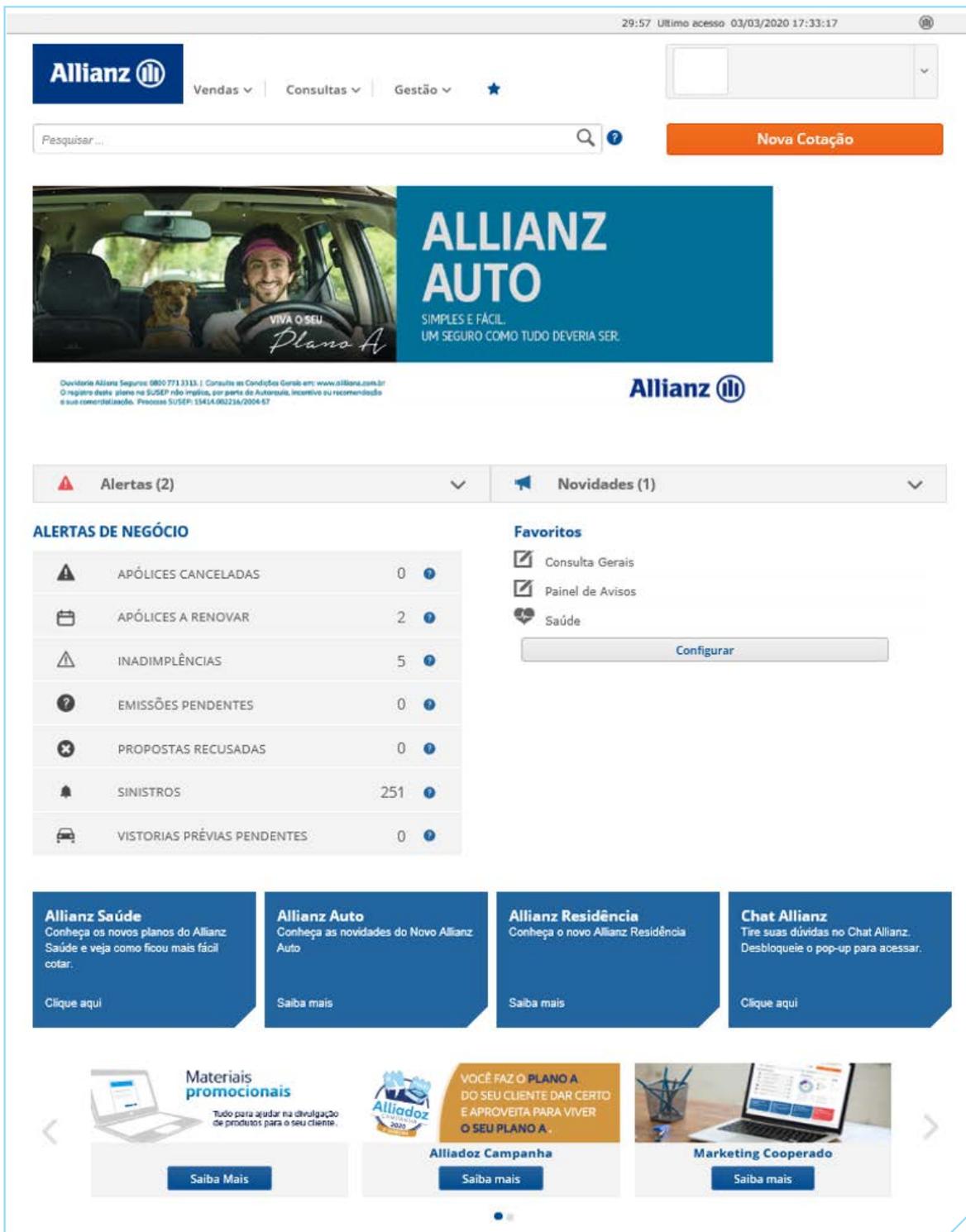
Todos os tipos de alterações nos planos dos segurados podem ser realizadas diretamente pelo Allianznet. Basta acessar a Apólice e o grupo segurado em questão e realizar a alteração diretamente no sistema.

Além das opções já disponíveis atualmente, você poderá realizar ainda as seguintes alterações/solicitações:

- Inclusão de dependente;
- Inclusão de segurado novo ou grupo familiar;
- Alteração de plano do grupo segurado;
- Alteração de segurado entre Subestipulantes;
- Alteração de centro de custo e registro de empregado – RE do segurado;
- Solicitação de exclusão e extensão de plano (Demitidos/Aposentados);
- Alteração de endereço;
- Alteração de dados bancários;
- Inclusão de cobertura Mediservice (quando estiver habilitada para a Apólice).

Os seguintes documentos deverão ser indexados em toda movimentação efetuada: cartão proposta, vínculo empregatício e documentos oficiais do segurado e dependentes, caso tenha. Para inclusão de dependente, alteração de plano do grupo segurado, solicitação de exclusão e extensão de plano (Demitidos/Aposentados) e inclusão de cobertura Mediservice, deverão ser indexadas as devidas documentações comprobatórias como já é feito atualmente.

Importante: caso seja necessário, a Allianz Saúde poderá solicitar mais documentações comprobatórias para validação das solicitações.



29:57 Último acesso: 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ Consultas ▾ Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

ALLIANZ AUTO
SIMPLES E FÁCIL.
UM SEGURO COMO TUDO DEVERIA SER.

VIVA O SEU *Plano A*

Duvidas Allianz Seguros: 0800 771 3333. Consulte as Condições Gerais em: www.allianz.com.br
O registro desta: aliena na SUSEP não implica, por parte da Autoridade, incentivo ou recomendação e sua comercialização. Processo SUSEP: 15414.002216/2004-67

Allianz 

Alertas (2) ▾ **Novidades (1)** ▾

ALERTAS DE NEGÓCIO

	APÓLICES CANCELADAS	0	
	APÓLICES A RENOVAR	2	
	INADIMPLÊNCIAS	5	
	EMISSÕES PENDENTES	0	
	PROPOSTAS RECUSADAS	0	
	SINISTROS	251	
	VISTORIAS PRÉVIAS PENDENTES	0	

Favoritos

- Consulta Gerais
- Painel de Avisos
- Saúde

Configurar

Allianz Saúde
Conheça os novos planos do Allianz Saúde e veja como ficou mais fácil cotar.
[Clique aqui](#)

Allianz Auto
Conheça as novidades do Novo Allianz Auto.
[Saiba mais](#)

Allianz Residência
Conheça o novo Allianz Residência.
[Saiba mais](#)

Chat Allianz
Tire suas dúvidas no Chat Allianz. Desbloqueie o pop-up para acessar.
[Clique aqui](#)

Materiais promocionais
Tudo para ajudar na divulgação de produtos para o seu cliente.
[Saiba Mais](#)

Alliadoz Campanha
VOCÊ FAZ O PLANO A DO SEU CLIENTE DAR CERTO E APROVEITA PARA VIVER O SEU PLANO A.
[Saiba mais](#)

Marketing Cooperado
[Saiba mais](#)

Clique no botão Allianz Saúde e baixe todos os formulários atualizados:

- Formulário de Inclusão (utilizado para inclusão de dependente e alteração de plano).
- Formulário de Exclusão (utilizado também para extensão de plano ou exclusão apenas do dependente).
- Entre outros.

Importe: após fazer o login, alterar para o código saúde.

Tela de consulta

29:57 Último acesso: 03/03/2020 17:33:17 

Allianz  Vendas ▾ Consultas ▾ Gestão ▾ ★

Pesquisar...  

Nova Cotação

Início > Critérios de Pesquisa

✖ VISÃO GLOBAL CLIENTES

CNPJ/CPF

Doc. Alternativa

Carteirinha Saúde

Nome ou Empresa

Telefone

Email

 Certificado Provisório

✖ APÓLICE

Proposta Item Ver Resumo ▾

Apólice SUSEP Endosso

Relação de Itens ▾

✖ SINISTRO

Sinistro

✖ PAGAMENTO

Pagamento Contador

✖ PLACA

Placa do Veículo Veículo Terceiro (S/N) ▾

Chassi

✖ REFERÊNCIA

Ref. Corretor/Segurado

 Propostas Bloqueadas  Pesquisar

Documentação e mais sobre produtos

- Automóvel
- Moto
- Caminhão
- Frota
- Residência
- Condomínio
- Saúde
- Vida
- Empresarial
- Transportes
- RD Equipamentos
- + Produtos

Institucional

- Allianz Brasil
- Allianz Global
- ABA
- Filial Brasil**
- 4090-1070 Capitais
- 0800-0901070 Regiões Metropolitanas
- Horário de funcionamento das filiais**
- Seg a Qui: 08h30 as 17h30
- Sexta: 08h00 as 14h15

Normas, Políticas e Treinamentos

- Declaração de Origem de Recursos
- Política Anticorrupção
- Allianz
- Materiais de apoio
- Alertas e Novidades
- Materiais Promocionais

Prestadores

- Rede credenciada Saúde
- Oficinas Credenciadas
- Allianz Auto - Plataforma
- Vistoria Prévia Digital

Ajuda

- FAQs
- Tutoriais
- Fale Conosco
- Service Desk
- Chat Allianz
- Máquina de Capacitação

Site map Informação Legal Política de Cookies   

Nesta tela, é possível efetuar consultas pelo **CPF**, **nome do segurado**, **número da apólice** ou pelo **item**.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar...  

[Nova Cotação](#)

Início >

DADOS GERAIS   

[Gerais](#) [Tom. Seg.](#) [Risco](#) [Carências](#) [Procedimentos](#) [Coberturas](#) [Cláusulas](#) [SDD](#) [Resumo](#)

✖ PESQUISAR

Apólice Item

Apólice SUSEP Endosso

Ramo

Nome

✖ DADOS GERAIS

Tomador

Modalidade

Filial/Sucursal

Corretor 

Corretor

Colaborador UC

UC Empresas

Data Início  Hora Início

Data Fim  Data Renovação

Parcelamento

DTPE  Antecipação Comissão

Frota

Tipo Frota

Tomador

Vencimento Faturamento (Euros)

Modo Faturamento

Data Anul/Reat 

Motivo

Nível de competência

Endoso cancelado por

T. Reemp

Resseguro

Histórico Co-Seguro

Desconto SDD

Tipo de seguro Tipo do Período

Data renovação 

[Lista Recibos](#)

[V. Global](#) [Lista Sinistros](#) [Ficha Gestão](#) [Lista Recibos](#) [Lista de Adesões](#) [Histórico da Apólice](#)

Informar o nº da **Apólice** para obter todos os dados necessários para uma movimentação.

Neste campo é possível visualizar o **ramo da apólice**. Neste caso é PME5.

O acompanhamento das movimentações da apólice é feito na **Ficha de Gestão**.

Na **Lista de Adesão** você tem acesso a listagem de segurados.

Inclusão de novo segurado ou novo grupo familiar

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17 

Allianz  Vendas Consultas Gestão 

Res Início Cotações > Endosso Renovações Endossos > Cotação

Para as movimentações,
é necessário entrar em
Vendas => Endosso => Endosso.

* VISÃO GLOBAL CLIENTES

CNPJ/CPF
Doc. Alternativa
Carteirinha Saúde
Nome ou Empresa
Telefone
Email

* APÓLICE

Proposta Item Ver Resumo
Apólice SUSEP Endosso
Relação de Itens

* SINISTRO

Sinistro

* PAGAMENTO

Pagamento Contador

* PLACA

Placa do Veículo Veículo Terceiro (S/N)
Chassi

* REFERÊNCIA

Ref. Corretor/Segurado

Inclusão de vidas

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE   

* APÓLICE

Apólice	<input type="text"/>	Item	<input type="text" value="0"/>
Proposta	<input type="text"/>	Item	<input type="text" value="0"/>

 Selecionar

Nova Cotação

Para incluir um novo segurado, informe o **nº da apólice/ proposta**.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE   

* APÓLICE

Apólice	<input type="text"/>	Item	<input type="text"/>
Proposta	<input type="text"/>	Item	<input type="text"/>

 Limpar

* OPERATIVAS

Operativas

 Aceitar

Nova Cotação

Clicar em **aceitar**.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

D. BÁSICOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos

Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Cal: 36/0570334/ 0

✖ DADOS DO CONTRATANTE

Tipo de estipulante: Único ▾ Vencimento: Vcl. Aplicação Comum ▾

Faturamento: Global ▾

Modo de Faturamento: Subestipulante ▾

✖ D. GERAIS

Início de vigência: 03/03/2020  15 Data Próximo Vencimento: 04/2020  15

Data da Renovação: 01/12/2020  15 Data Final do Contrato:  15

Tipo Renovação: Manual ▾ Tipo de Seguro: Nova apólice ▾

Período de contratação: Anual ▾ Dia do Pagamento: 10

Forma de Pagamento: Boleto Bancário ▾

✖ ATORES ENVOLVIDOS

CNPJ do Estipulante: Nome do Estipulante:

É o Segurado?: Sim Não

CPF/CNPJ Segurado: Nome do Segurado:

> Avançar

Campo com o dia da movimentação.

Clicar em **avancar**.

A data de vigência da inclusão deve seguir a data de início de vigência da apólice.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos

Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Cal: 36/0570334/0

✖ LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
Não existem dados					
					 Adicionar Segurado
					 Voltar  Avançar

Clicar em **adicionar segurado**.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

[Nova Cotação](#)

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos

Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: 45475853932 Menor:

Doc. Alternativa:

Nome: TESTE DE INCLUSAO TITULAR

Sexo: Masculino Data de Nascimento: 07/08/1992 

[Pesquisar](#) [Abandonar](#) [Aceitar](#)

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
Não existem dados					

[Adicionar Segurado](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Colocar todos os **dados do segurado**, clicar em **aceitar** e depois em **avancar**.

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos

* DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento	CPF / CNPJ	45475853932
Nome	TESTE DE INCLUSÃO TITULAR	
Data de nascimento	07/08/1992	Sexo <input type="radio"/> Feminino <input checked="" type="radio"/> Masculino
Extensão de segurado	Ativo	
Data início de vigência	01/02/2020	Data fim de vigência
Parentesco	Titular	
Substituído		
Plano		
Data de admissão na empresa	20/01/2020	Centro de custo
Cartão Nacional de Saúde	9999999999999999 X	RE de Funcionário
Data de Casamento		

> Avançar

Informar a **data de início de vigência** que deverá ser o mesmo dia da apólice. Informar o **Sub**, o **plano**, a **data de admissão** e o **CNS**.

Pesquisar...



Nova Cotação

Início > Tren

QUESTIONÁRIO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]



Dados Básicos

Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 1

* DADOS CONTINUIDADE

Apólice anterior:

Companhia Seguradora:

Data Início: 18 Data Fim: 18

Bebê nascido na apólice?

* VALIDAÇÃO DO RISCO

Peso (Kg): 80,00 Altura (mts): 1,89

I.M.C.: 22,39 

* QUESTIONÁRIO

- 2) Você está em processo de investigação diagnóstica ou preparação para alguma cirurgia? Se sim, informar qual e quando será realizada. Não
- 3) Você já foi internado ou realizou alguma cirurgia? Se sim, informar quando e por qual motivo. Não
- 4) Doenças do aparelho cardiocirculatório como coronariopatias, angina, infarto, pressão alta, arritmias, aneurisma de aorta, cirurgias cardíacas anteriores, insuficiência cardíaca, valvulopatias, doenças cardíacas congênitas, coração artificial, entre outras. Não
- 5) Doenças do sangue como anemia crônica, anemia falciforme, púrpuras, talassemias, transtornos de coagulação (ex: hemofilia, doença de von Willebrand, entre outros). Não
- 6) Doenças vasculares como varizes, trombose arterial e venosa, má-formação vascular, hemangiomas entre outras. Não
- 7) Doenças imunológicas e do colágeno ou autoimunes como HIV, AIDS e suas complicações, lúpus eritematoso, esclerose múltipla e artrite reumatoide, artrite gótica (Gota), espondilite anquilosante, entre outras. Não
- 8) Doenças endócrinas e metabólicas (como diabetes, hipertireoidismo, hipotireoidismo, bócio, nódulos de tireide, tireoidites, obesidade, dislipidemias, alteração do ácido úrico, entre outras). Não
- 9) Doenças do aparelho respiratório e/ou doenças do ouvido, do nariz e da garganta como asma, bronquite, enfisema, DPOC, pneumonia de repetição, fibrose cística pulmonar, diminuição da audição, sinusite e desvio de septo nasal, amigdalites de repetição, entre outras. Não
- 10) Doenças do aparelho digestivo como doença de crohn, doença inflamatória intestinal, diverticulite, colite, pólipos, pancreatite, doença do fígado (cirrose, hepatites), hérnia de hiato, gastrites, úlceras, entre outras. Não
- 11) Doenças ortopédicas como artrose, hérnia de disco, doenças de articulações (joelhos, ombros, bacia etc.), deformidade óssea, osteoporose, lesão ligamentar, lesão de tendão, desvios de coluna, deformidades ósseas congênitas (lordose, escoliose, encurtamento de membros, osteogênese imperfeita (ossos de vidro), etc.), fraturas de repetição, entre outras. Não
- 12) Doenças do sistema nervoso e cerebrovasculares como dores de cabeça constantes, enxaqueca, acidente vascular cerebral, derrame, aneurisma cerebral, paralisia cerebral, tetraplegia, paraplegia, esclerose lateral amiotrófica (ELA), esclerose múltipla, doença de Parkinson, Alzheimer, epilepsia, autismo, distúrbios de atenção e doenças congênitas do sistema nervoso, tumores benignos (ex: craniofaringeoma, adenomas, etc.), meningites, entre outras. Não
- 13) Doenças do aparelho urinário como cálculo renal, insuficiência renal crônica ou aguda, hemodíalise, diálise peritoneal ou Não

Informar **peso**,
altura e clicar
em **calcular**.

Preencher a
DPS com todas
as informações
prestadas pelo
segurado.

osteíte, osteioemias, enceração do ácido úrico, entre outras.

9) Doenças do aparelho respiratório e/ou doenças do ouvido, do nariz e da garganta como asma, bronquite, enfisema, DPOC, pneumonia de repetição, fibrose cística pulmonar, diminuição da audição, sinusite e desvio de septo nasal, amigdalites de repetição, entre outras. Não

10) Doenças do aparelho digestivo como doença de crohn, doença inflamatória intestinal, diverticulite, colite, pólipos, pancreatite, doença do fígado (cirrose, hepatites), hérnia de hiato, gastrites, úlceras, entre outras. Não

11) Doenças ortopédicas como artrose, hérnia de disco, doenças de articulações (joelhos, ombros, bacia etc.), deformidade óssea, osteoporose, lesão ligamentar, lesão de tendão, desvios de coluna, deformidades ósseas congénitas (lordose, escoliose, encurtamento de membros, osteogênese imperfeita (ossos de vidro), etc.), fraturas de repetição, entre outras. Não

12) Doenças do sistema nervoso e cerebrovasculares como dores de cabeça constantes, enxaquecas, acidente vascular cerebral, derrame, aneurisma cerebral, paralisia cerebral, tetraplegia, paraplegia, esclerose lateral amiotrófica (ELA), esclerose múltipla, doença de Parkinson, Alzheimer, epilepsia, autismo, distúrbios de atenção e doenças congénitas do sistema nervoso, tumores benignos (ex: craniofaringioma, adenomas, etc.), meningites, entre outras. Não

13) Doenças do aparelho urinário como cálculo renal, insuficiência renal crónica ou aguda, hemodiálise, diálise parenteral ou outras diálises, infecção urinária de repetição, incontinência urinária, doenças congénitas do aparelho urinário, entre outras. Não

14) Doenças do aparelho reprodutor masculino ou feminino como doenças de próstata, testículo e pênis, cistos de ovário, mioma uterino, endometriose e adenomiose, mastites de repetição, nódulos e cistos de mama, entre outras. Não

15) Doenças ou tumorizações malignas como câncer de mama, câncer de próstata, câncer de fígado, câncer de pâncreas, câncer cerebral, câncer de pulmão, melanoma, leucemia, mieloma múltiplo, entre outras. Não

16) Doenças infecciosas (como: HIV (AIDS) e suas complicações, hepatite B ou C, tuberculose, leishmaniose, sífilis, malária, febre amarela, doenças de chagas, dengue, zika, chikungunya, entre outras). Não

17) Transplantes: já realizou ou necessita realizar algum tipo de transplante? Caso positivo, especifique qual. Não

18) Doenças congénitas, hereditárias ou genéticas como transtorno como transtornos do metabolismo (ex: mucopolissacaridose, doença de Fabry, doença de Gaucher, doença de Pompe, mucopolidose, entre outras), epidermólise bolhosa, amiloidose familiar, síndrome de Down, síndrome de Arnold-Chiari, imunodeficiência combinada grave - SCID, entre outras. Não

19) Doenças oftalmológicas como miopia, catarata, glaucoma, ceratocône, doenças de mácula, entre outras. Não

20) Doenças buco maxilo facial como problemas na articulação temporo mandibular (ATM), estalidos, problemas de mordida, bruxismo, entre outros. Não

21) Doenças psiquiátricas como transtornos de ansiedade, síndrome do pânico, transtornos depressivos, esquizofrenia, entre outros. Não

22) Está em período gestacional? se sim, por favor informar o tempo de gestação. Não

23) A gestação está em acompanhamento de diabetes gestacional ou de hipertensão arterial associada à gestação (eclâmpsia e pré-eclâmpsia)? Não

24) Sofre ou sofreu, teve sintomas ou já realizou tratamento para qualquer outra patologia não relacionada às questões anteriores? Se sim, por favor especificar a doença, o tratamento e quando ocorreu. Não

> Voltar < Avançar

Documentação e mais sobre produtos

- Automóvel
- Moto
- Caminhão
- Frota

Institucional

- Allianz Brasil
- Allianz Global
- ABA
- Filial Brasil**
- 4090-1070 Capitais
- 0800-0901070 Regiões

Normas, Políticas e

- Treinamentos**
- Declaração de Origem de Recursos
- Política Anticorrupção
- Allianz
- Material de apoio

Prestadores

- Rede credenciada Saúde
- Oficinas Credenciadas
- Allianz Auto - Plataforma
- Vistoria Prévia Digital

Ajuda

- FAQs
- Tutoriais
- Fale Conosco
- Service Desk
- Chat Allianz
- Máquina de

Pesquisar...



Nova Cotação

Início > Tren

DADOS RISCO SAÚDE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]



Dados Básicos

Apólice/Segurado 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 1

* PERÍODO DE CARÊNCIA POR COBERTURA/SUBCOBERTURA

Cód. Cobert.	Des. Cobertura	Cód. Subcob.	Des. Subcobertura	Per. de carência (dias)
Não existem dados				

[Voltar](#)[Aceitar](#)Apenas passar por esta página e **aceitar**.

Pesquisar...



Nova Cotação

Início > Tren

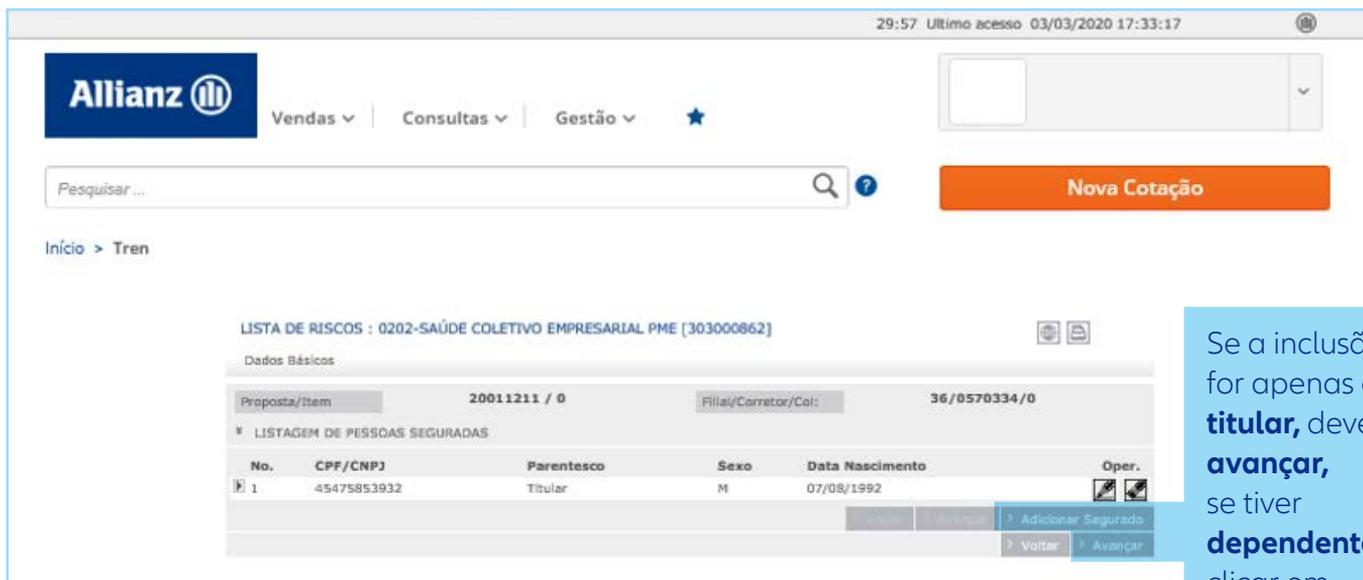
D. CLIENTE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]



Dados Básicos

Proposta/Item	Filial/Corretor/Col:	
Segurado:	1	
* DADOS DO SEGURADO		
Núm. Identificação		
Doc. Alternativa	Registro Geral (Carteira de Identidade) ▾	321620999
Data Expedição	05/10/2019 18	Órgão Emissor SSPSP
Estrangeiro	Não ▾	País Nascim. BRASIL ▾
Nome	TESTE DE INCLUSAO TITULAR	
D. Nascimento	07/08/1992 18	
Tipo de Cliente	Pessoa Física ▾	
* DADOS CONTACTO		
Endereço	Rua ▾	
Número	303	
Complemento		
CEP / Bairro	05425 001 PINHEIROS	
Cidade	9668 SÃO PAULO	
Estado	26 SAO PAULO	
País	BRASIL ▾	
Tipo	Residência ▾	
Idioma da Documentação	Português ▾	
DDD/Tif. Residencial		Telefone Fixo
DDD/Tif. Comercial		
Celular		
Fax		
E-mail	TESTE@TESTE.COM.BR	
* DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS		
Sexo	Masculino ▾	Estado Civil Casado ▾
Profissão	Engenheiro ▾	
Isenção IOF	▾	
Nome da Mãe	TESTE MAE TESTE	
PIS	0	INSS 0
Renda Mensal	Até R\$1.500,00 ▾	
> Voltar > Avançar		

Informar os dados do **RG**, endereço, telefone, e-mail, nome da **mãe** do segurado e **demais informações** necessárias.



29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]

Dados Básicos

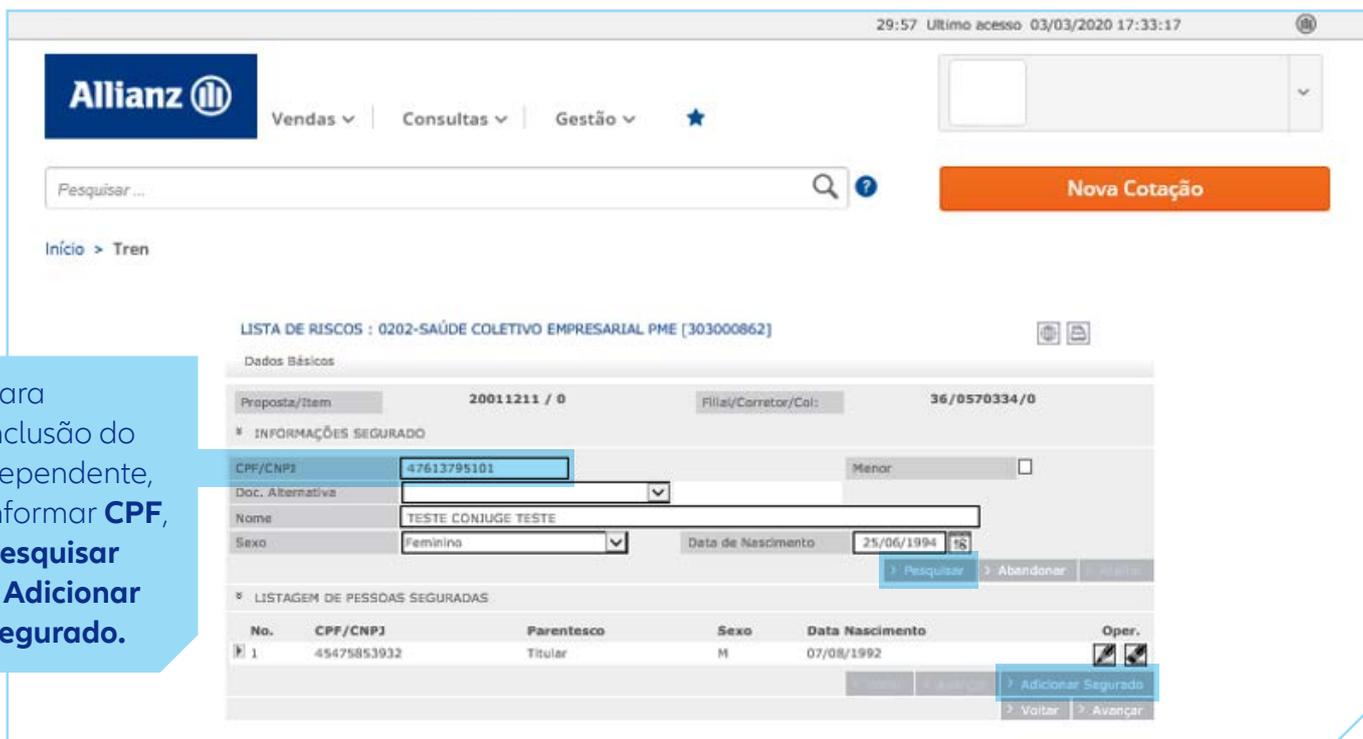
Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 

Adicionar Segurado **Voltar** **Avançar**

Se a inclusão for apenas do **titular**, deverá **avancar**, se tiver **dependente**, clicar em **Adicionar Segurado**.



29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]

Dados Básicos

Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: 47613795101 Menor

Doc. Alternativa

Nome: TESTE CONJUGE TESTE

Sexo: Feminina Data de Nascimento: 25/06/1994 

Pesquisar **Abandonar** **Adicionar**

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 

Adicionar Segurado **Voltar** **Avançar**

Para inclusão do dependente, informar **CPF**, **Pesquisar** e **Adicionar Segurado**.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos

Proposta/Item: **20011211 / 0** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

▼ INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: Menor

Doc. Alternativa:

Nome:

Sexo: Data de Nascimento: 

[Pesquisar](#) [Abandonar](#) [Aceitar](#)

▼ LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 

[Adicionar Segurado](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Colocar os dados do dependente e avançar.

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos

▼ DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento:

Nome:

Data de nascimento:  Sexo:

Extensão de segurado:

Data início de vigência:  Data fim de vigência: 

Parentesco:

Substipulente:

Plano:

Data de admissão na empresa:  Centro de custo:

Cartão Nacional de Saúde: RE de Funcionário:

Data de Casamento: 

[Avançar](#)

Necessário informar vigência, grau de parentesco, CNS. Depois avançar.

Pesquisar...



Nova Cotação

Início > Tren

QUESTIONÁRIO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]



Dados Básicos

Proposta/Item 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 2

* DADOS CONTINUIDADE

Apólice anterior Companhia Seguradora Data Início 18 Data Fim 18Bebê nascido na apólice?

* VALIDAÇÃO DO RISCO

Peso (Kg) 48,00 Altura (mts) 1,57I.M.C. 19,47 

* QUESTIONÁRIO

- 2) Você está em processo de investigação diagnóstica ou preparação para alguma cirurgia? Se sim, informar qual e quando será realizada. Não
- 3) Você já foi internado ou realizou alguma cirurgia? Se sim, informar quando e por qual motivo. Não
- 4) Doenças do aparelho cardiocirculatório como coronariopatias, angina, infarto, pressão alta, arritmias, aneurisma de aorta, cirurgias cardíacas anteriores, insuficiência cardíaca, valvulopatias, doenças cardíacas congênitas, coração artificial, entre outras. Não
- 5) Doenças do sangue como anemia crônica, anemia falciforme, púrpuras, talassemias, transtornos de coagulação (ex: hemofilia, doença de von Willebrand, entre outros). Não
- 6) Doenças vasculares como varizes, trombose arterial e venosa, má-formação vascular, hemangiomas entre outras. Não
- 7) Doenças imunológicas e do colágeno ou autoimunes como HIV, AIDS e suas complicações, lúpus eritematoso, esclerose múltipla e artrite reumatoide, artrite gótica (Gota), espondilite anquilosante, entre outras. Não
- 8) Doenças endócrinas e metabólicas (como diabetes, hipertireoidismo, hipotireoidismo, bócio, nódulos de tireide, tireoidites, obesidade, dislipidemias, alteração do ácido úrico, entre outras). Não
- 9) Doenças do aparelho respiratório e/ou doenças do ouvido, do nariz e da garganta como asma, bronquite, enfisema, DPOC, pneumonia de repetição, fibrose cística pulmonar, diminuição da audição, sinusite e desvio de septo nasal, amigdalites de repetição, entre outras. Não
- 10) Doenças do aparelho digestivo como doença de crohn, doença inflamatória intestinal, diverticulite, colite, pólipos, pancreatite, doença do fígado (cirrose, hepatites), hérnia de hiato, gastrites, úlceras, entre outras. Não
- 11) Doenças ortopédicas como artrose, hérnia de disco, doenças de articulações (joelhos, ombros, bacia etc.), deformidade óssea, osteoporose, lesão ligamentar, lesão de tendão, desvios de coluna, deformidades ósseas congênitas (lordose, escoliose, encurtamento de membros, osteogênese imperfeita (ossos de vidro), etc.), fraturas de repetição, entre outras. Não
- 12) Doenças do sistema nervoso e cerebrovasculares como dores de cabeça constantes, enxaqueca, acidente vascular cerebral, derrame, aneurisma cerebral, paralisia cerebral, tetraplegia, paraplegia, esclerose lateral amiotrófica (ELA), esclerose múltipla, doença de Parkinson, Alzheimer, epilepsia, autismo, distúrbios de atenção e doenças congênitas do sistema nervoso, tumores benignos (ex: craniofaringioma, adenomas, etc.), meningites, entre outras. Não
- 13) Doenças do aparelho urinário como cálculo renal, insuficiência renal crônica ou aguda, hemodiálise, diálise peritoneal ou outras doenças renais, infecção urinária de repetição, transuretrólite uretral, doenças congênitas do aparelho urinário, entre outras. Não

Colocar **peso**,
altura e
preencher a
DPS com todas
as informações
prestadas pelo
segurado.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

DADOS RISCO SAÚDE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]



Dados Básicos

Apólice/Segurado 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 2

* PERÍODO DE CARÊNCIA POR COBERTURA/SUBCOBERTURA

Cód. Cobert. Des. Cobertura	Cód. Subcob. Des. Subcobertura	Per. de carência (dias)
Não existem dados		

Voltar Aceptar

Clique em **aceitar** e avance para a próxima tela."

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

D. CLIENTE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]



Dados Básicos

Proposta/Item 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 2

* DADOS DO SEGURADO

Núm. Identificação 47613795101

Doc. Alternativa Registo Geral (Carteira de Identidade) 242279612

Data Expedição 01/05/2012 18

Estrangeiro Não

Nome TESTE CONJUGE TESTE

D. Nascimento 25/06/1994 18

Tipo de Cliente Pessoa Física

* DADOS CONTACTO

Utiliza endereço

Endereço? Rua EUGÊNIO DE MEDEIROS

Número 303

Complemento

CEP / Bairro 05425 001 PINHEIROS

Cidade 9668 SÃO PAULO

Estado 26 SÃO PAULO

País BRASIL

Tipo Residência

Idioma da Documentação Português

DDD/TIF, Residencial 11 30302525 Telefone Fixo

DDD/TIF, Comercial

Celular

Fax

E-mail TESTE@TESTE.COM.BR

* DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIDEMOGRÁFICOS

Sexo Feminino

Profissão Engenheiro

Isenção IOF

Nome da Mãe TESTE MAE CONJUGE TESTE

PIS 0

Renda Mensal Até R\$1.500,00

Digitar os **dados do dependente**.
Necessário informar **endereço, telefone e e-mail**. De preferência telefone celular devido ao acesso ao eCliente.

Voltar Avançar

29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar...  

[Nova Cotação](#)

Início > Tren

D. EMISSÃO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]  

Dados Básicos Emissão

Proposta/Item **20011211 / 0** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

▾ DADOS GERAIS

CPF/CNPJ Estipulante 01933725000286

▾ DADOS BANCÁRIOS

CC Reembolso   

Titular

Nome do Titular

Núm. Identificação

Doc. Alternativa

Tipo de Conta

Banco / Agência / DCD 2323 2

N.de Conta/DCC

IBAN SWIFT

▾ DOCUMENTAÇÃO

Idioma

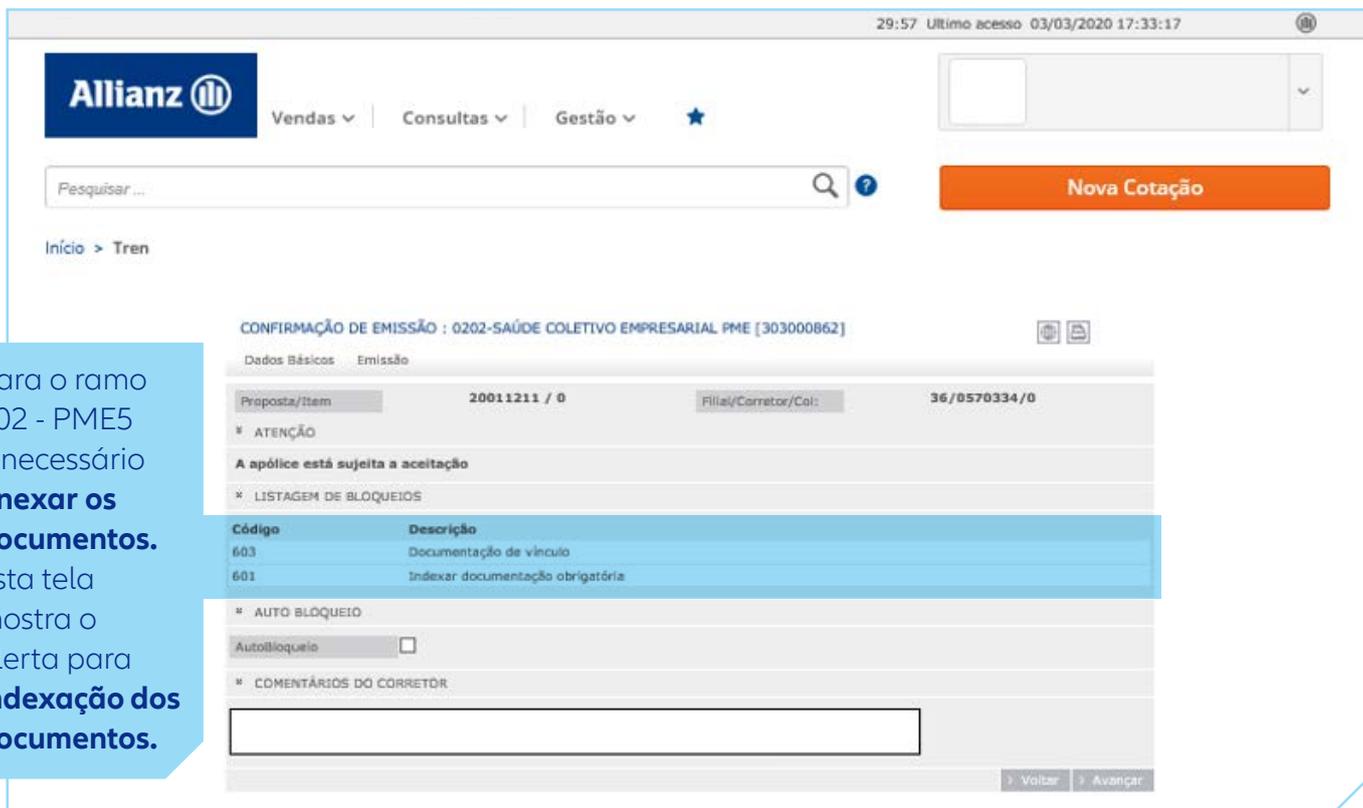
Apólice Digital Sim Não

Destinatário Número de Cópias

[Voltar](#) [Avançar](#)

Cadastrar **dados bancários** de acordo com as regras do bancos.

Exemplo: Banco Bradesco e Banco do Brasil têm dígito na agência, a maioria dos bancos só tem dígito na conta-corrente ou a Caixa Econômica que tem 10 dígitos na conta, iniciado por 1.



29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]

Dados Básicos Emissão

Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

* ATENÇÃO

A apólice está sujeita a aceitação

* LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
603	Documentação de vínculo
601	Indexar documentação obrigatória

* AUTO BLOQUEIO

Autobloqueio

* COMENTÁRIOS DO CORRETOR

[Voltar](#) [Avançar](#)

Para o ramo 202 - PME5 é necessário anexar os documentos. Esta tela mostra o alerta para indexação dos documentos.



29:57 Último acesso 03/03/2020 17:33:17

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

EMISSÃO REALIZADA : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]

Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

* PEDIDO PENDENTE DE ACEITAÇÃO

Número de Proposta: 20011211 / 120 / 0

* LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
601	Indexar documentação obrigatória
603	Documentação de vínculo

Aqui você confere a criação de um novo item. (Apólice/item).

Para qualquer tipo de movimentação, é obrigatório indexar a documentação necessária utilizando o número da apólice e item.

ALTERAÇÕES - Ramo 202-Saúde PME

Tela de Consulta

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início >

SEGURADOS   

Gerais Tom. Seg. Risco **Segurados** Coberturas Cláusulas SDD Serviços (*) Resumo

▼ PESQUISAR

Apólice Item

Apólice SUSEP Endosso

Ramo 202-Saúde PME

Nome

▼ PESSOAS SEGURAS

Número de Ordem	CPF/CNPJ	Parentesco	Nome	Data de Nascimento	Data de Ativação	Data de Desativação	Estado	Garan.	Ficha Gest.
1	45475853932	Titular	TESTE DE INCLUSAO TITULAR	07/08/1992	01/02/2020		Ativo		
2	47613795101	Cônjuge	TESTE CONJUGE TESTE	25/06/1994	01/03/2020		Ativo		

1

> V. Global > Lista Sinistros > Ficha Gestão > Lista Recibos > Lista de Adesões
> Histórico da Apólice

Tela de consulta do segurado.

Tela de Produção

Tela de Endosso
para as alterações

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz 

Vendas ▾

Consultas ▾

Gestão ▾



Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE



APÓLICE

Apólice	0515-2013-95-87-9807983	Item	120
Proposta	20011211	Item	120

> Selecionar

Inserir o
nº da apólice
e o **nº do item**
nos campos
abaixo.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz 

Vendas ▾

Consultas ▾

Gestão ▾



Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE



APÓLICE

Apólice	0515-2013-95-87-9807983	Item	
Proposta	20011211	Item	

> Limpar

OPERATIVAS

Operativas Endosso de alteração/iclusão de ▾

> Aceitar

Embora o **nº do item** tenha desaparecido, você só precisa avançar a tela em **aceitar**.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

D. BÁSICOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]



Dados Básicos

Proposta/Item 20011211 / 120 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/ 0

DADOS DO CONTRATANTE

Tipo de estipulante	Único	Vencimento	Vct. Aplicação Comum
Faturamento	Global		
Modo de Faturamento	Subestipulante		

DADOS A ENDOSSAR

Data vigência alter. 04/03/2020 16

D. GERAIS

Início de vigência	01/02/2020 16	Data Próximo Vencimento	03/2020 16
Data da Renovação	01/12/2020 16	Data Final do Contrato	16
Tipo Renovação	Manual	Tipo de Seguro	Nova apólice
Período de contratação	Anual	Dia do Pagamento	10
Forma de Pagamento	Boleto Bancário		

ATORES ENVOLVIDOS

CNPJ do Estipulante 01933725000286 Nome do Estipulante J.C. COMERCIO DE JOIAS E ARTIG

> Avançar

Essa é a **data da movimentação**, apenas clique em **avançar** a tela.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]



Dados Básicos

Proposta/Item 20011211 / 120 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 
2	47613795101	Cônjuge	F	25/06/1994	 

Voltar

Avançar

> Adicionar Segurado

> Voltar

> Avançar

Esta é a tela onde se iniciam as **alterações**. Aqui você confere o **nº da apólice** e do **item**.

As alterações feitas para o **titular** são válidas também para os **dependentes**. Clicar no lápis para edição.

Entrar na edição do segurado a ter a alteração

Aqui você poderá efetuar a correção dos dados do segurado como:

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ Consultas ▾ Gestão ▾ 

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]  

Dados Básicos

Proposta/Item: **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: Menor

Doc. Alternativa:

Nome:

Sexo: Data de Nascimento:

[Pesquisar](#) [Abandonar](#) [Aceitar](#)

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 
2	47613795101	Cônjuge	F	25/06/1994	 

[Voltar](#) [Avançar](#) [Adicionar Segurado](#)

[Voltar](#) [Avançar](#)

Correção de nome, data de nascimento ou apenas prosseguir.

Principais alterações

Nesta tela você poderá:

- Alterar a data de nascimento;
- Alterar Subestipulante;
- Alterar plano;
- Alterar inclusão de Mediservice;
- Alterar CNS (Cartão Nacional de Saúde);
- Alterar Centro de Custo;
- Alterar RE de Funcionário (matrícula);
- Alterar status do segurado de ativo para demitido ou aposentado no caso de extensão de plano

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ 

[Nova Cotação](#)

[Início](#) > [Tren](#)

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAUDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]  

Dados Básicos

▼ **DADOS DO SEGURADO**

Tipo de documento	Registo Geral (Carteira de Identidade) ▾	45475853932
Nome	TESTE DE INCLUSAO TITULAR	
Data de nascimento	07/08/1992 	Sexo <input type="radio"/> Feminino <input checked="" type="radio"/> Masculino
Extensão do segurado	Ativo ▾	Data alteração de estado <input type="text"/> 
Data início de vigência	01/02/2020 	Data fim de vigência <input type="text"/> 
Parentesco	Titular ▾	
Subestipulante	1 - J.C. COMERCIO DE JOIAS E ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA	
Plano	2 - J.C. COMERCIO DE JOIAS E ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA	
Código MedService	3 - CORSAGE COMERCIAL LTDA - ME	
Data de admissão na empresa	20/01/2020 	Centro de custo <input type="text"/>
Cartão Nacional de Saúde	9999999999999999	RE de Funcionário <input type="text"/>
Data de Casamento	<input type="text"/> 	

▼ **REDES MÉDICAS**

Rede Médica	<input type="text"/> ▾	Prioridade	<input type="text"/>	Eliminar
Rede Médica		Prioridade		
BASIC		Principal		

[Reservar](#) > [Cancelar](#)
> [Avançar](#)

Nesta página você pode alterar:

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ Consultas ▾ Gestão ▾ 

Pesquisar...  

Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]  

Dados Básicos

▼ DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento 45475853932

Nome

Data de nascimento Sexo Feminino Masculino

Extensão do segurado Data alteração de estado

Data início de vigência Data fim de vigência

Parentesco

Substituinte

Plano

Código MedService

Data de admissão na empresa

Cartão Nacional de Saúde

Data de Casamento

▼ REDES MÉDICAS

Rede Médica

Rede Médica

BASIC

Sub, Plano,
Centro de
custo ou CNS.

Você também
pode efetuar
o processo de
**Extensão de
Plano (Inativos).**

CORREÇÃO DE: CNS Cartão Nacional de Saúde

Observação: Não será possível corrigir data de início de vigência e data de admissão.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]  

Dados Básicos

▼ DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento 45475853932

Nome

Data de nascimento Sexo

Extensão do segurado Data alteração de estado

Data início de vigência Data fim de vigência

Parentesco

Substipulante

Plano

Código MedService

Data de admissão na empresa Centro de custo

Cartão Nacional de Saúde RE de Funcionário

Data de Casamento

▼ REDES MÉDICAS

Rede Médica	Prioridade	Eliminar
BASIC	Principal	<input type="button" value="Eliminar"/>

Correção de:

Sub, Plano, Centro de custo, CNS ou Extensão de plano.

Se na apólice tiver habilitada rede Mediservice, você poderá adicionar essa cobertura, mediante local de moradia do segurado.

Exclusão de grupo familiar ou dependente

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar...  

Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303072185]  

Dados Básicos

▼ DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento	Registo Geral (Carteira de Identidade) ▾	45475853932
Nome	TESTE DE INCLUSAO TITULAR	
Data de nascimento	07/08/1992 	Sexo <input type="radio"/> Feminino <input checked="" type="radio"/> Masculino
Extensão do segurado	Ativo ▾	Data alteração de estado <input type="text"/> 
Data início de vigência	01/02/2020 	Data fim de vigência <input type="text"/> 
Parentesco	Titular ▾	
Substipulante	1 - J.C. COMERCIO DE JOIAS E ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA ▾	
Plano	0001-Basic-0010-479791184 ▾	
Código MedService	0	
Data de admissão na empresa	<input type="text"/> 	Centro de custo <input type="text"/>
Cartão Nacional de Saúde	<input type="text"/> 0	RE de Funcionário <input type="text"/>
Data de Casamento	<input type="text"/> 	

▼ REDES MÉDICAS

Rede Médica	<input type="text"/> ▾	Prioridade	<input type="text"/>
Rede Médica		Prioridade	Eliminar
BASIC		Principal	

Aqui você pode efetuar a **exclusão do segurado**. Percebam que é a mesma tela com diversas funcionalidades. Indexe os documentos conforme página 35.

Processo de extensão de plano

- Demitido;
- Aposentado;
- Remido.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAUDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303072185]  

Dados Básicos

▼ DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento Registo Geral (Carteira de Identidade) 45475853932

Nome **TESTE DE INCLUSAO TITULAR**

Data de nascimento 16

Sexo Feminino Masculino

Extensão do segurado **Demitido** 16

Data alteração de estado 01/04/2020 16

Data início de vigência 16

Data fim de vigência 01/04/2021 16

Parentesco Titular

Subestipulante 1 - J.C. COMERCIO DE JOIAS E ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA

Plano 0001-Basic-0010-479791184

Código MedService 0

Data de admissão na empresa 16

Centro de custo

Cartão Nacional de Saúde 0

RE de Funcionário

Data de Casamento 16

▼ REDES MÉDICAS

Rede Médica

Prioridade

Rede Médica **Prioridade** **Eliminar**

BASIC Principal

Na mesma tela você pode efetuar a **extensão de plano (inativos)**.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

QUESTIONÁRIO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]  

Dados Básicos

Proposta/Item **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**Segurado: **1**

DADOS CONTINUIDADE

Apólice anterior

Companhia Seguradora

Data Início 16 Data Fim 16

Bebê nascido na apólice?

VALORIZAÇÃO DO RISCO

Peso (Kg) 0,00 Altura (mts) 0,00

I.M.C. 22,39 

QUESTIONÁRIO

- 2) Você está em processo de investigação diagnóstica ou preparação para alguma cirurgia? Se sim, informar qual e quando será realizada. Não
- 3) Você já foi internado ou realizou alguma cirurgia? Se sim, informar quando e por qual motivo. Não
- 4) Doenças do aparelho cardiocirculatório como coronariopatias, angina, infarto, pressão alta, arritmias, aneurisma de aorta, cirurgias cardíacas anteriores, insuficiência cardíaca, valvulopatias, doenças cardíacas congênitas, coração artificial, entre outras. Não
- 5) Doenças do sangue como anemia crônica, anemia falciforme, púrpuras, talassemias, transtornos de coagulação (ex: hemofilia, doença de von Willebrand, entre outros). Não
- 6) Doenças vasculares como varizes, trombose arterial e venosa, má-formação vascular, hemangiomas entre outras. Não
- 7) Doenças imunológicas e do colágeno ou autoimunes como HIV, AIDS e suas complicações, lúpus eritematoso, esclerose múltipla e artrite reumatoide, artrite gótica (Gota), espondilite anquilosante, entre outras. Não
- 8) Doenças endócrinas e metabólicas (como diabetes, hipertireoidismo, hipotireoidismo, bócio, nódulos de tireoide, tireoidites, obesidade, dislipidemias, alteração do ácido úrico, entre outras). Não
- 9) Doenças do aparelho respiratório e/ou doenças do ouvido, do nariz e da garganta como asma, bronquite, enfisema, DPDC, pneumonia de repetição, fibrose cística pulmonar, diminuição da audição, sinusite e desvio de septo nasal, amigdalites de repetição, entre outras. Não
- 10) Doenças do aparelho digestivo como doença de crohn, doença inflamatória intestinal, diverticulite, colite, pólipos, pancreatite, doença do fígado (cirrose, hepatites), hérnia de hiato, gastrites, úlceras, entre outras. Não

Necessário preencher **peso, altura e patologia**, caso tenha.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

DADOS RISCO SAÚDE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]



Dados Básicos

Apólice/Segurado	20011211 / 120	Filial/Corretor/Col:	36/0570334/0	
Segurado:	1			
▼ PERÍODO DE CARÊNCIA POR COBERTURA/SUBCOBERTURA				
Cód. Cobert.	Des. Cobertura	Cód. Subcob.	Des. Subcobertura	Per. de carência (dias)
Não existem dados				
				Voltar Aceitar

Clique em
aceitar.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

D. CLIENTE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303059110]  

Dados Básicos

Proposta/Item	20011211 / 120	Filial/Corretor/Col:	36/0570334/0
Segurado:	1		
INFORMAÇÃO DOS AVISOS E OCORRÊNCIAS			
01 Alerta Verifique se o email está correto antes de continuar			
DADOS DO SEGURADO			
Núm. Identificação	45475853932		
Doc. Alternativa	Registo Geral (Carteira de Identidade) ▾	232323	
Data Expedição	05/10/2019 16	Órgão Emissor	SSPSP
Estrangeiro	▾	País Nascim.	BRASIL ▾
Nome	TESTE DE INCLUSAO TITULAR		
D. Nascimento	07/08/1992 16		
Tipo de Cliente	Pessoa Física ▾		
DADOS CONTACTO			
Endereço	Rua ▾	EUGÊNIO DE MEDEIROS	
Número	303		
Complemento			
CEP / Bairro	05425 001	PINHEIROS	 
Cidade	9668	SÃO PAULO	
Estado	26	SAO PAULO	
País	BRASIL ▾		
Tipo	Residência ▾		
Idioma da Documentação	Português ▾		
DDD/Tif. Residencial	11 50171717	Telefone Fixo	
DDD/Tif. Comercial			
Celular			
Fax			
E-mail	teste@teste.com.br		
DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS			
Sexo	Masculino ▾	Estado Civil	Casado ▾
Profissão	Engenheiro ▾		
Isenção IOF	▾		
Nome da Mãe	TESTE MAE TESTE		
PIS		INSS	
Renda Mensal	Até R\$1.500,00 ▾		
			> Voltar > Avançar

Aqui você pode efetuar **correção de:**

Endereço, telefone, e-mail, Estado civil, nome da mãe, nº PIS e renda mensal.

Inclusão de dependente

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08 

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ 

Pesquisar...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos

Proposta/Item: **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 
2	47613795101	Cônjuge	F	25/06/1994	 

Para **inclusão** de um **novo dependente**, clicar em **adicionar segurado**.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos

Proposta/Item: **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: Menor:

Doc. Alternativa:

Nome:

Sexo: Data de Nascimento:

[Pesquisar](#) [Abandonar](#) [Aceitar](#)

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 
2	47613795101	Cônjuge	F	25/06/1994	 

[Voltar](#) [Avançar](#) [Adicionar Segurado](#)
[Voltar](#) [Avançar](#)

Colocar o **CPF** ou o **nome do dependente** e pesquisar.

Clicar em **adicionar segurados** e preencher todos os campos.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos

Proposta/Item: **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: Menor:

Doc. Alternativa:

Nome:

Sexo: Data de Nascimento:

[Pesquisar](#) [Abandonar](#) [Aceitar](#)

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 
2	47613795101	Cônjuge	F	25/06/1994	 

[Voltar](#) [Avançar](#) [Adicionar Segurado](#)
[Voltar](#) [Avançar](#)

Inserir todos os **dados do dependente** e aceitar.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]



Dados Básicos

DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento	CPF / CNPJ	40000341380
Nome	TESTE DEPENDENTE	
Data de nascimento	20/02/2020 16	Sexo <input type="radio"/> Feminino <input checked="" type="radio"/> Masculino
Extensão do segurado	Ativo	Data alteração de estado 16
Data início de vigência	01/03/2020 16	Data fim de vigência 16
Parentesco	Filho(a)	
Subesbipulante	1 - J.C. COMERCIO DE JOIAS E ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA	
Plano	0001-Basic-0010-479791184	
Código MedService	0	
Data de admissão na empresa	16	Centro de custo
Cartão Nacional de Saúde	9999999999999999	RE de Funcionário
Data de Casamento	16	

REDES MÉDICAS

Rede Médica	Prioridade	Eliminar
BASIC	Principal	

> Avançar

Colocar o início de vigência e o CNS (exigência da ANS), as demais informações já vêm carregadas do titular.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

QUESTIONÁRIO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos

Proposta/Item 20011211 / 120

Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 3

DADOS CONTINUIDADE

Apólice anterior Companhia Seguradora Data Início 16Data Fim 16Bebê nascido na apólice?

VALORIZAÇÃO DO RISCO

Peso (Kg) 3,00Altura (mts) 0,51I.M.C. 11,53 

QUESTIONÁRIO

2) Você está em processo de investigação diagnóstica ou preparação para alguma cirurgia? Se sim, informar qual e quando será realizada. Não 3) Você já foi internado ou realizou alguma cirurgia? Se sim, informar quando e por qual motivo. Não 4) Doenças do aparelho cardiocirculatório como coronariopatias, angina, infarto, pressão alta, arritmias, aneurisma de aorta, cirurgias cardíacas anteriores, insuficiência cardíaca, valvulopatias, doenças cardíacas congênitas, coração artificial, entre outras. Não 5) Doenças do sangue como anemia crônica, anemia falciforme, púrpuras, talassemias, transtornos de coagulação (ex: hemofilia, doença de von Willebrand, entre outros). Não 6) Doenças vasculares como varizes, trombose arterial e venosa, má-formação vascular, hemangiomas entre outras. Não 7) Doenças imunológicas e do colágeno ou autoimunes como HIV, AIDS e suas complicações, lúpus eritematoso, esclerose múltipla e artrite reumatoide, artrite gótica (Gota), espondilite anquilosante, entre outras. Não 8) Doenças endócrinas e metabólicas (como diabetes, hipertireoidismo, hipotireoidismo, bócio, nódulos de tireide, tireoidites, obesidade, dislipidemias, alteração do ácido úrico, entre outras). Não 9) Doenças do aparelho respiratório e/ou doenças do ouvido, do nariz e da garganta como asma, bronquite, enfisema, DPOC, pneumonia de repetição, fibrose cística pulmonar, diminuição da audição, sinusite e desvio de septo nasal, amigdalites de repetição, entre outras. Não 10) Doenças do aparelho digestivo como doença de crohn, doença inflamatória intestinal, diverticulite, colite, pólipos, pancreatite, doença do fígado (cirrose, hepatites), hérnia de hiato, gastrites, úlceras, entre outras. Não 11) Doenças ortopédicas como artrose, hérnia de disco, doenças de articulações (joelhos, ombros, bacia etc.), deformidade óssea, osteoporose, lesão ligamentar, lesão de tendão, desvios de coluna, deformidades ósseas congênitas (lordose, escoliose). Não

Informe peso e altura e calcule o IMC.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

DADOS RISCO SAÚDE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]



Dados Básicos

Apólice/Segurado 20011211 / 120

Filia/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 3

▼ PERÍODO DE CARÊNCIA POR COBERTURA/SUBCOBERTURA

Cód. Cobert.	Des. Cobertura	Cód. Subcob.	Des. Subcobertura	Per. de carência (dias)
Não existem dados				

> Voltar

> Aceitar

Apenas **aceitar** e avançar.

Pesquisar ...



Nova Cotação

Início > Tren

D. CLIENTE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]



Dados Básicos

Proposta/Item 20011211 / 120

Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

Segurado: 3

DADOS DO SEGURADO

Núm. Identificação 40000341380

Doc. Alternativa Código nascido vivo

959895965

Data Expedição 20/02/2020

16

Órgão Emissor

SSPSP

Estrangeiro Não

País Nascim.

BRASIL

Nome TESTE DEPENDENTE

D. Nascimento 20/02/2020

16

Tipo de Cliente Pessoa Física

DADOS CONTACTO

Utiliza endereço

Endereço? Rua EUGÊNIO DE MEDEIROS

Número 303

Complemento

CEP / Bairro 05425 001 PINHEIROS

Cidade 9668 SÃO PAULO

Estado 26 SAO PAULO

País BRASIL

Tipo Residência

Idioma da Documentação Espanhol

DDD/TIF. Residencial 11 65653232 Telefone Fixo

DDD/TIF. Comercial

Celular

Fax

E-mail TESTE@TESTE.COM.BR

DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo Masculino

Estado Civil Solteiro

Profissão Engenheiro

Isenção IOF

Nome da Mãe TESTE MAE RESCEM NASCIDO

PIS 0

INSS 0

Renda Mensal Até R\$1.500,00

Voltar

Avançar

Não marque este campo para aproveitar o endereço do titular porquê dará erro, é necessário preencher para o dependente novamente.

Aqui é necessário preencher com o endereço do dependente, telefone, e-mail do titular, e os demais dados solicitados.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos

Proposta/Item: **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF / CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento	Oper.
1	45475853932	Titular	M	07/08/1992	 
2	47613795101	Cônjuge	F	25/06/1994	 
3	40000341380	Filho(a)	M	20/02/2020	 

  > Adicionar Segurado

A inclusão já foi digitada, apenas **avançar** nesta tela.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ | ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

D. EMISSÃO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos Emissão

Proposta/Item: **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

DADOS GERAIS

CPF/CNPJ Estipulante: **01933725000286**

DADOS BANCÁRIOS

CC Reembolso    

Titular

Nome do Titular:

Núm. Identificação:

Doc. Alternativa:

Tipo de Conta: **Conta corrente** ▾

Banco / Agencia / DCO: **0237 - BANCO BRADESCO S.A.** ▾ 2323 2

N.de Conta/DCC: 2323 2

DOCUMENTAÇÃO

Idioma: **Português BR** ▾

Apólice Digital: Sim Não

Destinatário: Número de Cópias:

Aqui você poderá atualizar os **dados bancários** ou manter como está.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Dados Básicos Emissão

Proposta/Item **20011211 / 120** Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

▼ ATENÇÃO

A apólice está sujeita a aceitação

▼ LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
601	Indexar documentação obrigatória

▼ AUTO BLOQUEIO

AutoBloqueio

▼ COMENTÁRIOS DO CORRETOR

[> Voltar](#) [> Avançar](#)

Para cada movimentação efetuada no PME5, é necessário **indexar documentação**.

29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início > Tren

EMISSÃO REALIZADA : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  

Filial/Corretor/Col: **36/0570334/0**

▼ PEDIDO PENDENTE DE ACEITAÇÃO

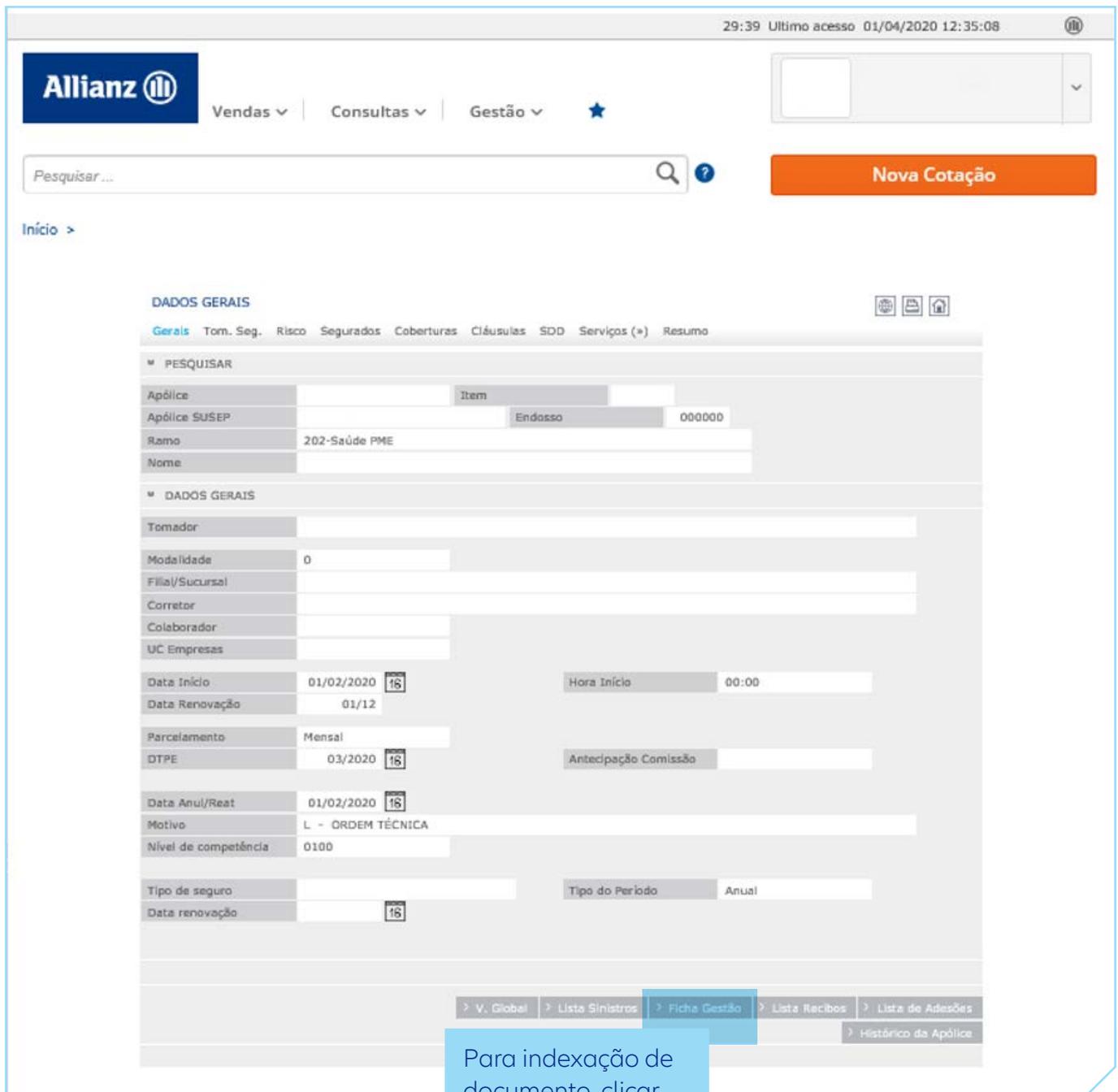
Número de Proposta **20011211 / 120 / 1**

▼ LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
601	Indexar documentação obrigatória

Necessário **indexar documentação** na apólice/item.

Última página da movimentação, aguardar análise da Allianz acompanhando pela ficha de gestão do segurado.



29:39 Último acesso 01/04/2020 12:35:08

Allianz  Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

Pesquisar ...  

Nova Cotação

Início >

DADOS GERAIS   

[Gerais](#) [Tom. Seg.](#) [Risco](#) [Segurados](#) [Coberturas](#) [Cláusulas](#) [SDD](#) [Serviços \(+\)](#) [Resumo](#)

▼ PESQUISAR

Apólice Item

Apólice SUSEP Endosso 000000

Ramo 202-Saúde PME

Nome

▼ DADOS GERAIS

Tomador

Modalidade 0

Filia/Sucursal

Corretor

Colaborador

UC Empresas

Data Início 01/02/2020  Hora Início 00:00

Data Renovação 01/12

Parcelamento Mensal

DTPE 03/2020  Antecipação Comissão

Data Anul/Reat 01/02/2020 

Motivo L - ORDEM TÉCNICA

Nível de competência 0100

Tipo de seguro Tipo do Período Anual

Data renovação 

> V. Global > Lista Sinistros > **Ficha Gestão** > Lista Recibos > Lista de Adesões
> Histórico da Apólice

Para indexação de documento, clicar na **Ficha de Gestão** do segurado e efetuar a indexação do documento.

Anexar Documentos

ANEXAR DOCUMENTOS - EP

DOCUMENTAÇÃO

Apólice: 020011211 00120

Modelo/Descrição: 441 Saúde: Docs Inclusão Vidas PME

ANEXAR DOCUMENTOS

Vinculo empregatício.docx

Documentos oficiais dos segurados.docx

Formulario de inclusão_Saúde_Final (002) 04-06-2019.pdf

Procurar...

OBSERVAÇÕES

Texto

Segue formulário de inclusão de segurado com vigência para 01/02/2020 mais o vinculo empregatício e os documentos oficiais do segurado.

Avisar a Allianz: Sim

Salvar Voltar

Esquecer Lista

Ao clicar na ficha de gestão, você consegue indexar a documentação necessária. Basta **procurar** o documento salvo.

Interessante descrever as alterações processadas.

Ficha de Gestão do Cliente

FICHA DE GESTÃO DO CLIENTE

EP-P EPAC POLIZA NO VIDA- Usuario emulacion BA210090

DADOS GERAIS

Processo: P -APÓLICE 02001121100120

Usuário: BE00535 MARCIA MÓLIVEIR OLIVEIRA

LISTA

Data	Tipo	Modelo	Descrição	Usuário
01/04/2020		09018	DESBLOQUEIO Endosso de alteração/inclusão de l	> BE00535
04/03/2020		09990	Suplemento	> BE00535
04/03/2020		00145	Saúde: Solicitação de exclusão	> BA210090
04/03/2020		00180	Saúde: Inclusão de Dependente	> BA210090
04/03/2020		00180	Saúde: Inclusão de Dependente	> BA210090
04/03/2020		00441	Saúde: Docs Inclusão Vidas PME	> BA210090
04/03/2020		00441	Saúde: Docs Inclusão Vidas PME	> BA210090
04/03/2020		00441	Saúde: Docs Inclusão Vidas PME	> BA210090
04/03/2020		09240	CARTÃO 200112110012001 TESTE DE INCLUSAO TITU	> DLGAPP
04/03/2020		09240	CARTÃO 200112110012002 TESTE CONJUGE TESTE	> DLGAPP
03/03/2020		09018	DESBLOQUEIO Emitir aplicação/item	> BE00535

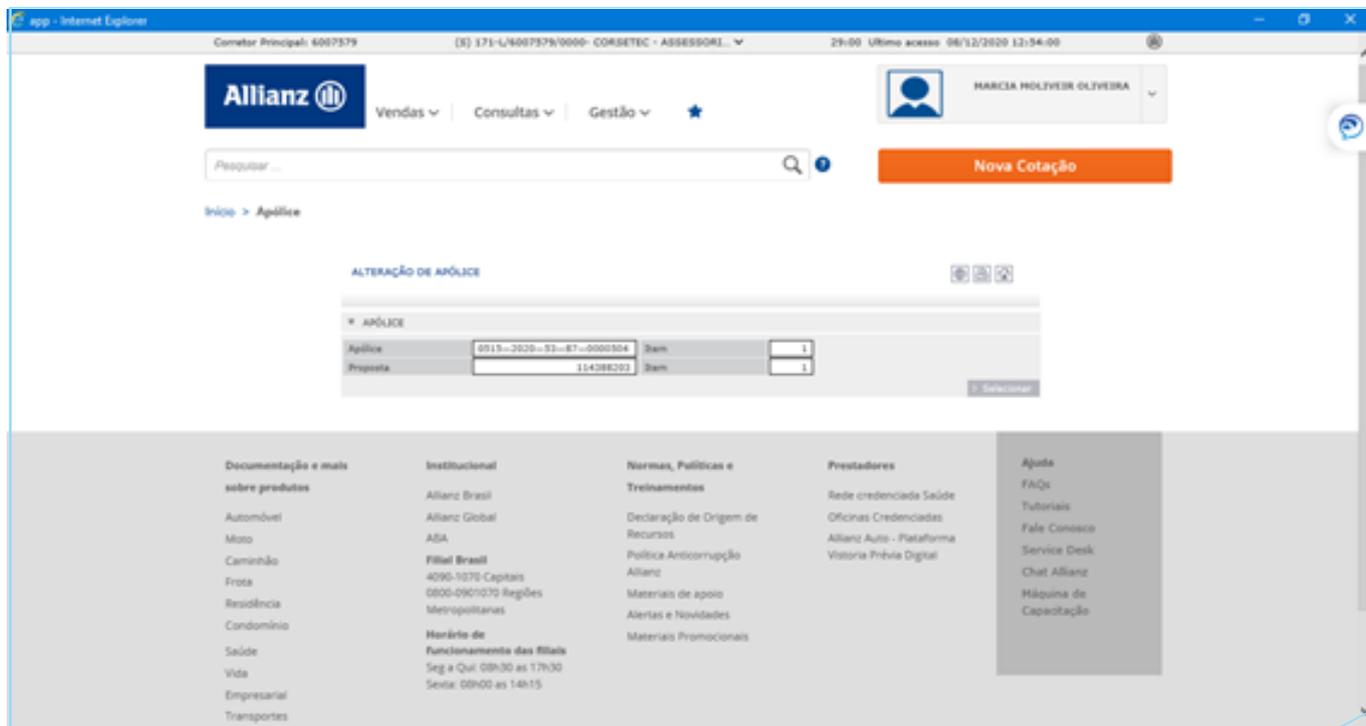
Fecha

Fica uma sequência de documentos.

Alteração de planos

Entrar em Vendas > Endosso > Endosso.

Colocar o número da Apólice (proposta) e o número do item que terá a alteração de plano.

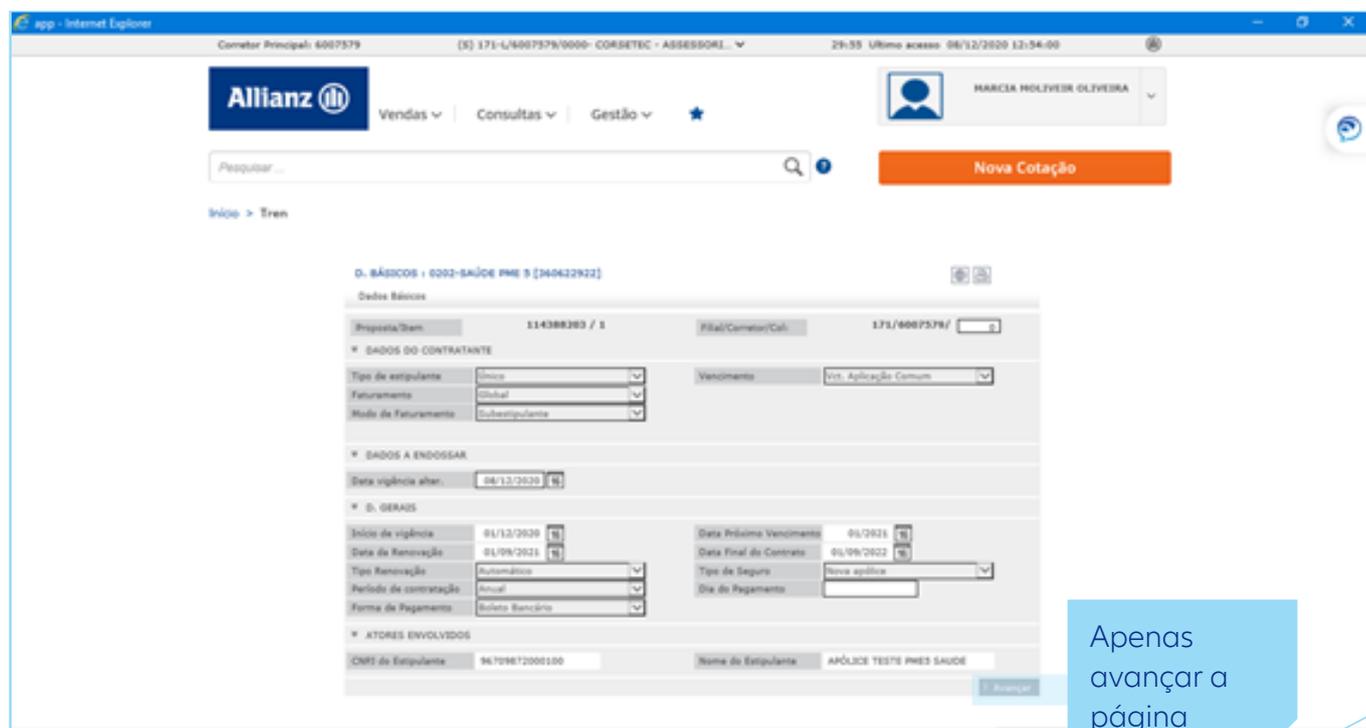


The screenshot shows the Allianz web portal interface. At the top, there is a navigation bar with 'Vendas', 'Consultas', and 'Gestão' menus. A search bar is present, and a 'Nova Cotação' button is visible. The main content area is titled 'ALTERAÇÃO DE APÓLICE'. Below this title, there is a table with two rows:

* APÓLICE			
Apólice	0015-3030-51-87-0000504	Item	1
Proposta	114388203	Item	1

At the bottom of the page, there is a footer menu with various categories like 'Documentação e mais sobre produtos', 'Institucional', 'Normas, Políticas e Treinamentos', 'Prestadores', and 'Ajuda'.

Clicar em aceitar.



The screenshot shows the Allianz web portal interface with the 'D. BÁZICOS' form. The form is titled 'D. BÁZICOS - 0202-SAÚDE PME 3 [340632922]'. It contains several sections:

- Dados Básicos:**
 - Proposta/Item: 114388203 / 1
 - Filial/Comerc/Cat.: 171/6007379/
- * DADOS DO CONTRATANTE:**
 - Tipo de segurante: Único
 - Faturamento: Global
 - Modo de Faturamento: Subsegurante
 - Vencimento: Vrt. Aplicação Comum
- * DADOS A ENDOSSAR:**
 - Data vigência alter.: 08/12/2020
- * D. GERAIS:**
 - Início de vigência: 01/12/2020
 - Data de Renovação: 01/09/2021
 - Data Próximo Vencimento: 01/2021
 - Data Final do Contrato: 01/09/2022
 - Tipo Renovação: Automática
 - Período de contratação: Anual
 - Forma de Pagamento: Boleto Bancário
 - Tipo de Seguro: Nova apólice
 - Dia de Pagamento:
- * ATORES ENVOLVIDOS:**
 - CNPJ do Segurante: 36709672000100
 - Nome do Segurante: APÓLICE TESTE PMES SAUDE

At the bottom right of the form, there is a 'Aceitar' button. A blue callout box with the text 'Apenas avançar a página' is overlaid on the bottom right corner of the screenshot.

Cometor Principal: 6007379 (X) 171-L/6007379/0000 - CORSETEC - ASSESSOR... 29:55 Último acesso: 06/12/2020 12:54:00

[Vendas](#) | [Consultas](#) | [Gestão](#) |

Início > Tren

LISTA DE RISCOS - 0202-SAÚDE PME 3 [340622922]

Dados Básicos

Proposta/Item: 114388283 / 1 Filial/Comercio/Col: 171/6007379/0

* LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento
X 1	32360967401	Titular	M	08/12/1985

Clicar no lápis para edição

Documentação e mais sobre produtos
 Automóvel
 Moto
 Caminhão
 Frota
 Residência
 Condomínio
 Saúde
 Vida

Institucional
 Allianz Brasil
 Allianz Global
 ASA
 Filial Brasil
 4095-1070 Capitais
 0800-0901070 Regiões Metropolitanas
Horário de Funcionamento das Filiais
 Seg a Qui 08h30 as 17h30
 Sexta: 08h00 as 16h15

Normas, Políticas e Treinamentos
 Declaração de Origem de Recursos
 Política Anticorrupção Allianz
 Materiais de apoio
 Alertas e Novidades
 Materiais Promocionais

Prestadores
 Rede credenciada Saúde
 Oficinas Credenciadas
 Allianz Auto - Plataforma
 Victoria Prévia Digital

Ajuda
 FAQs
 Tutoriais
 Fale Conosco
 Service Desk
 Chat Allianz
 Máquina de Capacitação

Cometor Principal: 6007379 (X) 171-L/6007379/0000 - CORSETEC - ASSESSOR... 29:52 Último acesso: 06/12/2020 12:54:00

[Vendas](#) | [Consultas](#) | [Gestão](#) |

Início > Tren

LISTA DE RISCOS - 0202-SAÚDE PME 3 [340622922]

Dados Básicos

Proposta/Item: 114388283 / 1 Filial/Comercio/Col: 171/6007379/0

* INFORMAÇÕES SEGURADO

CPF/CNPJ: 32360967401
 Doc. Alternativa:
 Renome:
 Nome: TESTE PAULO CAMPOS REIS
 Sexo: Masculino
 Data de Nascimento: 08/12/1985

* LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento
X 1	32360967401	Titular	M	08/12/1985

Como neste caso é alteração de plano, clicar em avançar.

Documentação e mais sobre produtos
 Automóvel

Institucional
 Allianz Brasil
 Allianz Global

Normas, Políticas e Treinamentos
 Declaração de Origem de

Prestadores
 Rede credenciada Saúde
 Oficinas Credenciadas

Ajuda
 FAQs
 Tutoriais
 Fale Conosco

DADOS RISCO SAÚDE - 0202-SAÚDE PME 5 [340422922]

Dados Básicos

Apólice/Seguro: 114388203 / 1 Físico/Contrato/Cob.: 171/6007379/0

Segurado: 1

PERÍODO DE CARÊNCIA POR COBERTURA/SUBCOBERTURA

Cód. Cobert. Des. Cobertura	Cód. Subcob. Des. Subcobertura	Per. de carência (Anos)
1 Ambulatorial	1 Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
1 Ambulatorial	2 Exames Básicos	30
1 Ambulatorial	3 Exames Especiais	90
1 Ambulatorial	7 Terapias	180
1 Ambulatorial	9 Consultas Eletivas	30
1 Ambulatorial	10 Atendimento Ambulatorial	180
1 Ambulatorial	13 Imunizações	180
2 Hospitalar	1 Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
2 Hospitalar	2 Exames Básicos	30
2 Hospitalar	3 Exames Especiais	90
2 Hospitalar	7 Terapias	180
2 Hospitalar	12 Diálise	180
2 Hospitalar	17 Hospitalização Cirúrgica	180
2 Hospitalar	18 Hospitalização Clínica	300
2 Hospitalar	20 Vistas / Planilhas	180
2 Hospitalar	21 Hospitalização Clínica	180
2 Hospitalar	30 Hospitalização Pediátrica	180
2 Hospitalar	34 Hospitalização Reprodutiva	180
3 Odontologia	1 Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
3 Odontologia	18 Hospitalização Odontológica	300
3 Odontologia	21 Hospitalização Clínica	180

Documentação e mais Institucional Normas, Políticas e Prestadores Ajuda

Apenas aceitar essa página.

INFORMAÇÃO DOS RISCOS E OCORRÊNCIAS

Atenção: Verifique se o e-mail está correto antes de continuar.

DADOS DO SEGURADO

Nom. Identificação: 02340967401

Sexo Alternativo: Órgão Emissor:

Data Expedição: País Nacim.: BRAS01

Estrangeiro: Não País Nacim.: BRAS01

Nome: TESTE PAULO CAMPOS REIS

D. Nascimento: 08/12/1985

Nome de Cliente: Pessoa Física

DADOS CONTACTO

Endereço: Rua ENDERÇO DA WEDERAS

Número: 301

Complemento:

CEP / Bairro: 02425 - 000 - JOQUEIBO

Cidade: 1408 - SÃO PAULO

Estado: SP - SÃO PAULO

País: BRAS01

Tipo: Residência

Módulo de Documentação: Portuguesa

DDD/TE. Residencial: 11 932223232 Celular

DDD/TE. Comercial:

Celular:

Fax:

E-mail: teste@teste.com.br

DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo: Masculino Estado Civil: Outros

Profissão: Engenheiro

Situação ICF:

Nome de Mãe: TESTE FRANCISCA CAMPOS REIS

RG: INSS:

Renda Mensal: De R\$ 1.501,00 até R\$1.200,00

Valor Avançar

Atualize as informações do segurado.

LISTA DE RISCOS - 0202-SAÚDE PME 5 [340422922]

Dados Básicos

Proposta/Plan: 114388203 / 1 Físico/Contrato/Cob.: 171/6007379/0

LISTAGEM DE RISCOS SEGURADOS

No.	CPF / CNPJ	Pessoa física	Sexo	Data Nascimento
1	02340967401	Física	M	08/12/1985

Documentação e mais Institucional Normas, Políticas e Prestadores Ajuda

Automóvel Allianz Brasil Tratamentos Rede Credenciada Saúde

Moto Allianz Global Treinamentos Oficinas Credenciadas

Camionão ASA Declaração de Origem de Recursos Allianz Auto - Plataforma

Frota Físico Brasil Política Anticorrupção Allianz Vitoria Prévia Digital

Residência 4090-1070 Capitais Allianz Materiais de apoio

Condomínio 0800-0901070 Regiões Metropolitanas Allianz Alertas e Notícias

Saúde Horário de Funcionamento das Filiais Allianz Materiais Promocionais

Vida Seg 4 Qui: 09h30 as 17h30 Allianz Chat Allianz

Empresarial Sexta: 09h00 as 14h15 Allianz Máquina de Capacitação

Transportes Allianz Serviço G

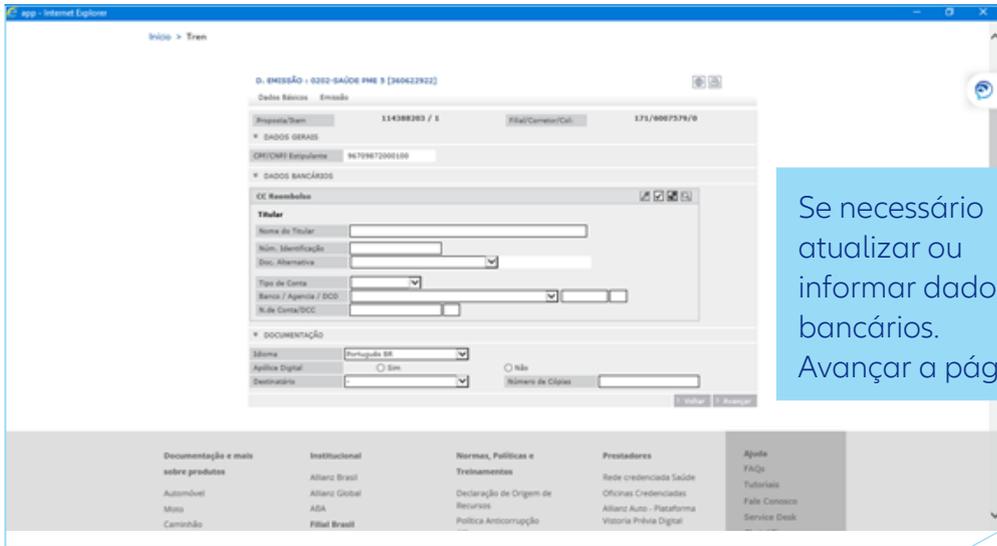
RD Equipamentos Allianz Chat Allianz

Aeronáutico Allianz Máquina de Capacitação

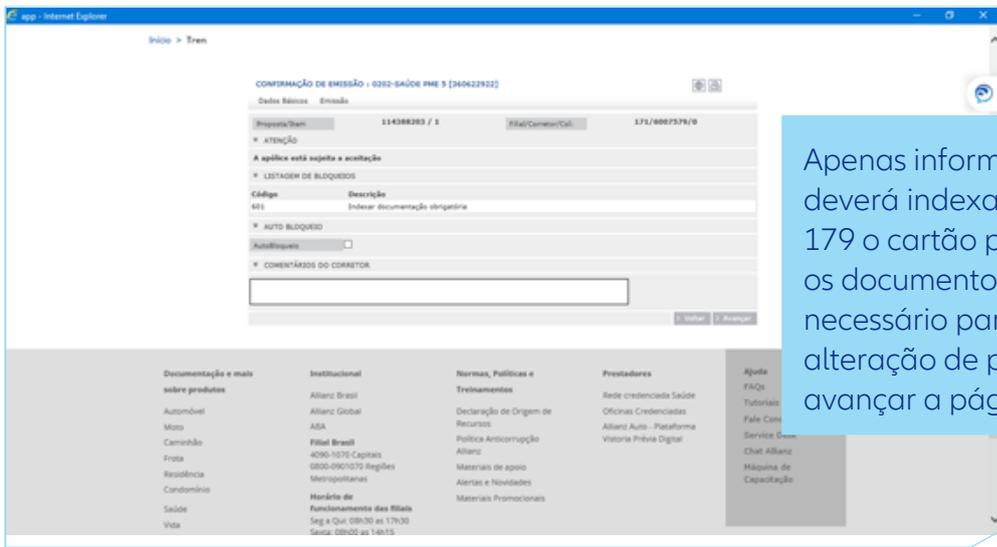
+ Produtos Allianz Máquina de Capacitação

Site map Informação Legal Política de Cookies

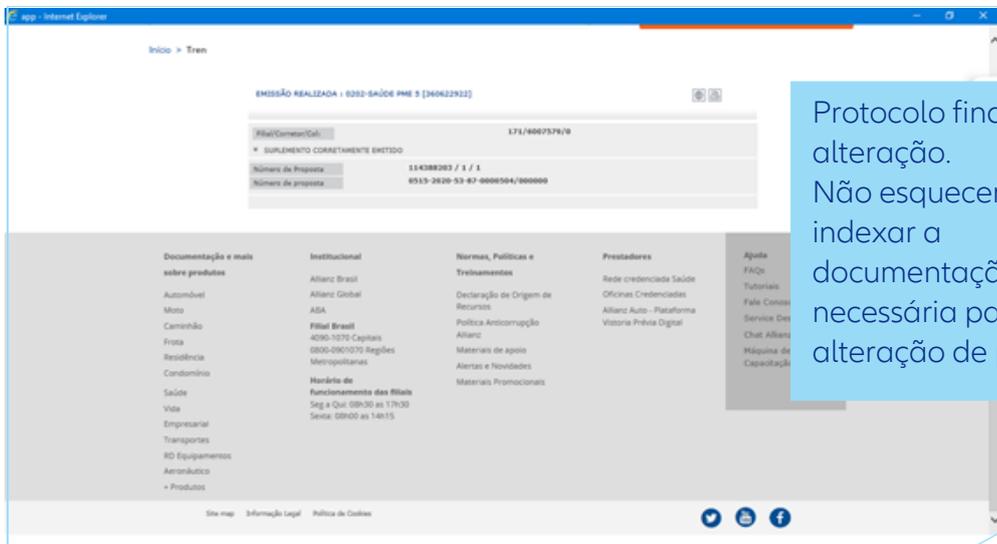
Após alteração de plano processada apenas avançar esta página.



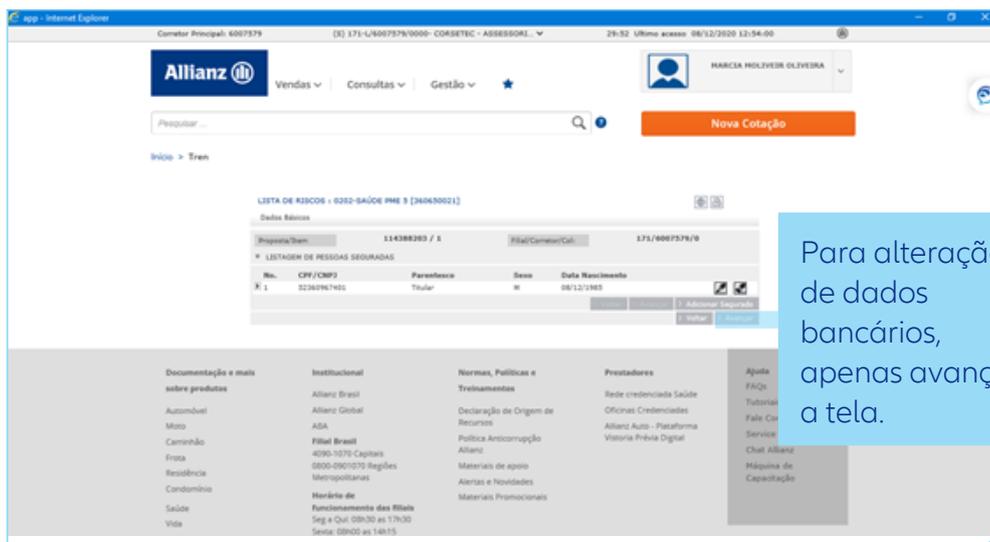
Se necessário atualizar ou informar dados bancários. Avançar a página.



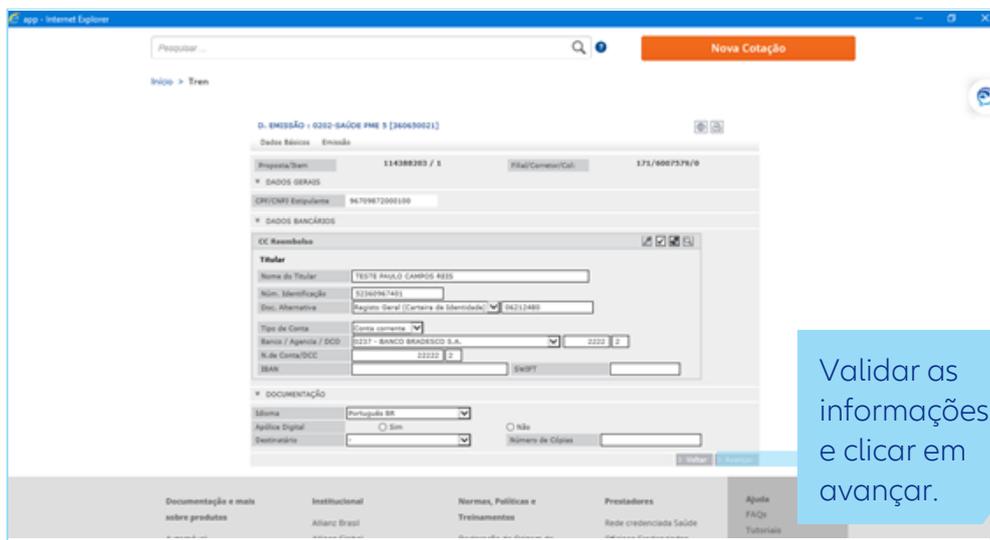
Apenas informativo que deverá indexar na Nota 179 o cartão proposta e os documentos necessário para alteração de plano, avançar a página



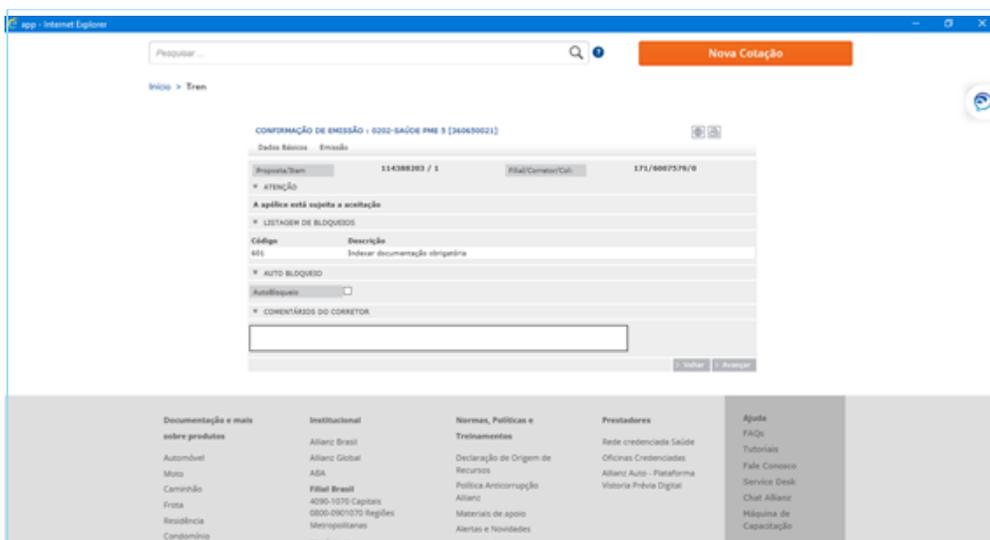
Protocolo final da alteração. Não esquecer de indexar a documentação necessária para alteração de plano.



Preencher os dados nessa tela.



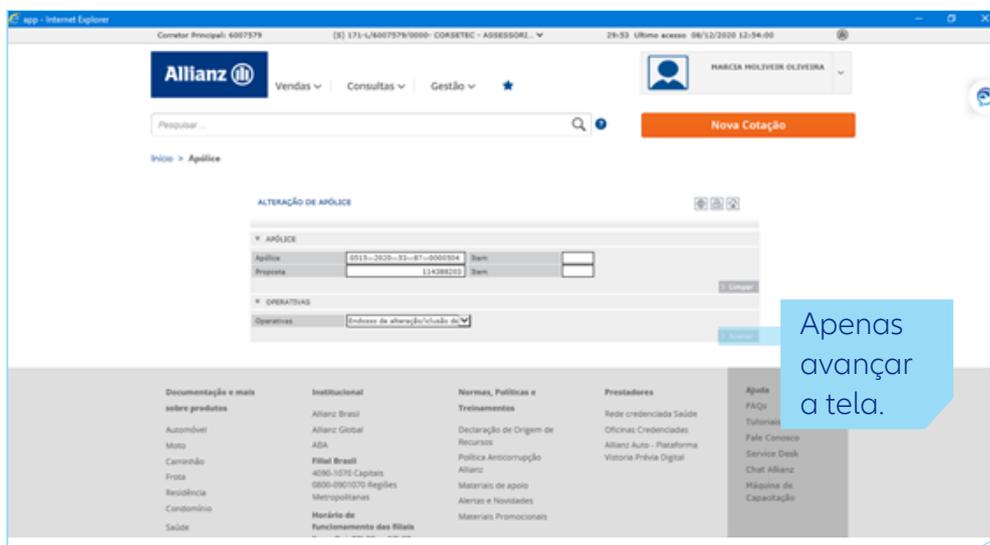
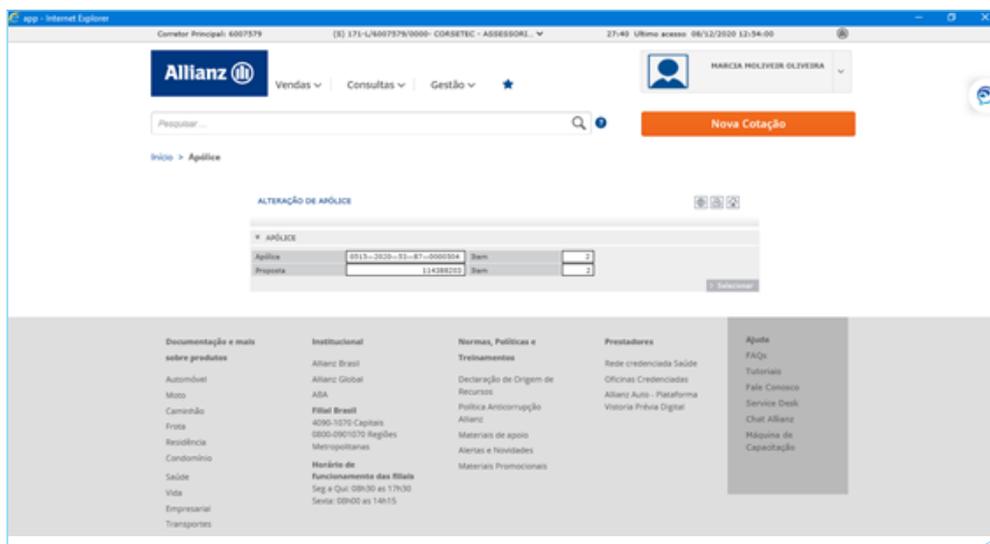
Alerta de que será necessário indexar um informativo na Nota 7555 para alteração ou inclusão de dados bancários e avançar a tela



Exclusão de segurados e extensão de plano

Entrar em Vendas > Endosso > Endosso.

Colocar o número da Apólice (proposta) e o número do item que terá a exclusão.



Nesta tela sempre avançar

Entrar na edição do segurado

Para exclusão do segurado, apenas clicar em Aceitar.

Apenas exclusão do segurado.

DADOS DO SEGURADO - 0200-SAÚDE PME 5 [360741194]

Dados Básicos

DADOS DO SEGURADO

Nome: JOAO MIRANDA CARVALHO

Data de nascimento: 08/12/2000

Sexo: Feminino

Extensão de seguro: Ativo

Data alteração de estado: 01/01/2021

Data início de vigência: 01/11/2020

Data fim de vigência: 01/01/2021

Parentesco: Titular

Subseguradora: 1 - APÓLICE TESTE PME3 SAUDES

Plano: 0200-AMPLIADO-0010-479124378

Código WellService: 0

Data de admissão na empresa: 01/10/2020

Centro de custo: []

Cartão Nacional de Saúde: 999999999999999

RE de Funcionário: []

Data de Casamento: []

REDES MÉDICAS

Rede Médica: []

Prioridade: []

Rede Médica: AMPLIADO

Prioridade: Principal

Botões: Avançar, Cancelar, Voltar

Documentação e mais sobre produtos: Automóvel, Moto, Caminhão

Institucional: Allianz Brasil, Allianz Global, ASA, FIBRA Brasil, 4090-1070-Casos

Normas, Políticas e Treinamentos: Declaração de Origem de Recursos, Política Anticorrupção, Allianz

Prestadores: Rede credenciada Saúde, Oficinas Credenciadas, Allianz Auto - Plataforma, Vitória Prévia Digital

Ajuda: FAQs, Tutoriais, Fale Conosco, Service Desk, Chat Allianz

Esta página só serve para “Extensão de Plano”, se não for extensão de plano pular essa página.

Caso seja extensão de plano, será necessário efetuar o cálculo para informar o tempo que o segurado terá direito.

DADOS DO SEGURADO - 0200-SAÚDE PME 5 [360741194]

Dados Básicos

DADOS DO SEGURADO

Nome: JOAO MIRANDA CARVALHO

Data de nascimento: 08/12/2000

Sexo: Feminino

Extensão de seguro: Demitido

Data alteração de estado: 01/01/2021

Data início de vigência: 01/11/2020

Data fim de vigência: 01/01/2021

Parentesco: Titular

Subseguradora: 1 - APÓLICE TESTE PME3 SAUDES

Plano: 0200-AMPLIADO-0010-479124378

Código WellService: 0

Data de admissão na empresa: 01/10/2020

Centro de custo: []

Cartão Nacional de Saúde: 999999999999999

RE de Funcionário: []

Data de Casamento: []

REDES MÉDICAS

Rede Médica: []

Prioridade: []

Rede Médica: AMPLIADO

Prioridade: Principal

Botões: Avançar, Cancelar, Voltar

Documentação e mais sobre produtos: Automóvel, Moto, Caminhão

Institucional: Allianz Brasil, Allianz Global, ASA, FIBRA Brasil, 4090-1070-Casos

Normas, Políticas e Treinamentos: Declaração de Origem de Recursos, Política Anticorrupção, Allianz

Prestadores: Rede credenciada Saúde, Oficinas Credenciadas, Allianz Auto - Plataforma, Vitória Prévia Digital

Ajuda: FAQs, Tutoriais, Fale Conosco, Service Desk, Chat Allianz

app - Internet Explorer

Início > Treen

QUESTIONÁRIO - 0202-SAÚDE PME 5 [360741194]

Dados Básicos

Projeto/Item: 114388203 / 2 Físico/Comercio/Cal.: 171/6007379/0

Segurado: I

* DADOS CONTINUIDADE

Aplicar anterior:

Companhia Seguradora:

Data Início: Data Fim:

Ballé nascido na aplicação?

* VALORIZAÇÃO DO RISCO

Peso (kg): 6,00 Altura (mts): 0,00

I.M.C.: 26,45

* QUESTIONÁRIO

2) Você está em processo de investigação (diagnóstico ou preparação para alguma cirurgia)? Se sim, informar qual e quando será realizado.

3) Você já foi internado ou realizou alguma cirurgia? Se sim, informar quando e por qual motivo.

4) Doenças do aparelho cardiovascular como coronariopatia, angina, infarto, pressão alta, arritmias, aneurisma de aorta, cirurgias cardíacas anteriores, insuficiência cardíaca, valvulopatias, doenças cardíacas congênitas, coração artificial, entre outras.

5) Doenças do sangue como anemia crônica, anemia falciforme, púrpura, talassemias, transtornos de coagulação (ex: hemofilia, doença de von Willebrand, entre outras).

6) Doenças vasculares como varizes, trombose arterial e venosa, má-formação vascular, hemangiomas entre outras.

7) Doenças imunológicas e do colágeno ou autoimunes como HIV, AIDS e suas complicações, lúpus eritematoso, esclerose

app - Internet Explorer

14) Doenças infecciosas (como HIV (AIDS) e suas complicações, hepatite B ou C, tuberculose, leishmaniose, sífilis, malária, Míxa amarela, doenças de chagas, dengue, Zika, Chikungunya, entre outras).

17) Transplantes: já realizou ou necessita realizar algum tipo de transplante? Caso positivo, especifique qual.

18) Doenças congênitas, hereditárias ou genéticas como transtornos do metabolismo (ex: mucopolissacarídeos, doença de Fabry, doença de Gaucher, doença de Pompe, mucopolídeos, entre outras), epidermólise bolhosa, amiloidose familiar, síndrome de Down, síndrome de Arnold-Chiari, insuficiência combinada grave - SCIG, entre outras.

19) Doenças oftalmológicas como miopia, catarata, glaucoma, cataratas, doenças de mácula, entre outras.

20) Doenças fono maxilo facial como problemas na articulação temporomandibular (ATM), estaféias, problemas de mordida, bruxismo, entre outras.

21) Doenças psiquiátricas como transtornos de ansiedade, síndrome do pânico, transtornos depressivos, esquizofrenia, entre outras.

22) Está em período gestacional? Se sim, por favor informar o tempo de gestação.

23) A gestação está em acompanhamento de diabetes gestacional ou de hipertensão arterial associada à gestação (edema e pré-eclâmpsia)?

24) Sabe ou sofreu, teve sintomas ou já realizou tratamento para qualquer outra patologia não relacionada às questões anteriores? Se sim, por favor especificar a doença, o tratamento e quando ocorreu.

Botões: Voltar / Avançar

Documentação e mais sobre produtos Institucional Normas, Políticas e Treinamentos Prestadores Ajuda

Automóvel Allianz Brasil Allianz Global Declaração de Origem de Rede Credenciada Saúde Oficiais Credenciadas Faturas Tutoriais Fala Comissário

Apenas avançar a tela.

Atualizar os dados e avançar.

app - Internet Explorer

D. CLIENTE - 0202-SAÚDE PME 5 [360741194]

Dados Básicos

Projeto/Item: 114388203 / 2 Físico/Comercio/Cal.: 171/6007379/0

Segurado: I

* INFORMAÇÃO DOS AVISOS E OCORRÊNCIAS

01 Alerta Verifique se o email está correto antes de continuar

* DADOS DO SEGURADO

Núm. Identificação: 19993579813

Doc. Alternativa:

Data Expedição: Órgão Emissor:

Estrangeiro: Não País Nascim.: BRASIL

Nome: JOAO MIRANDA CARLOS

D. Nascimento: 08/12/2008

Tipos de Cliente: Pessoa Física

* DADOS CONTACTO

Endereço: Rua EVOLUÇÃO DE MEDIDOS

Número: 800

Complemento:

CEP / Bairro: 05419 000 FIMESINHOS

Cidade: 9648 SÃO PAULO

Estado: 26 SÃO PAULO

País: BRASIL

Tipo: Residência

Módulo de Documentação: Português

DDD/TR. Residencial: 11 967632012 Celular

DDD/TR. Comercial:

Celular:

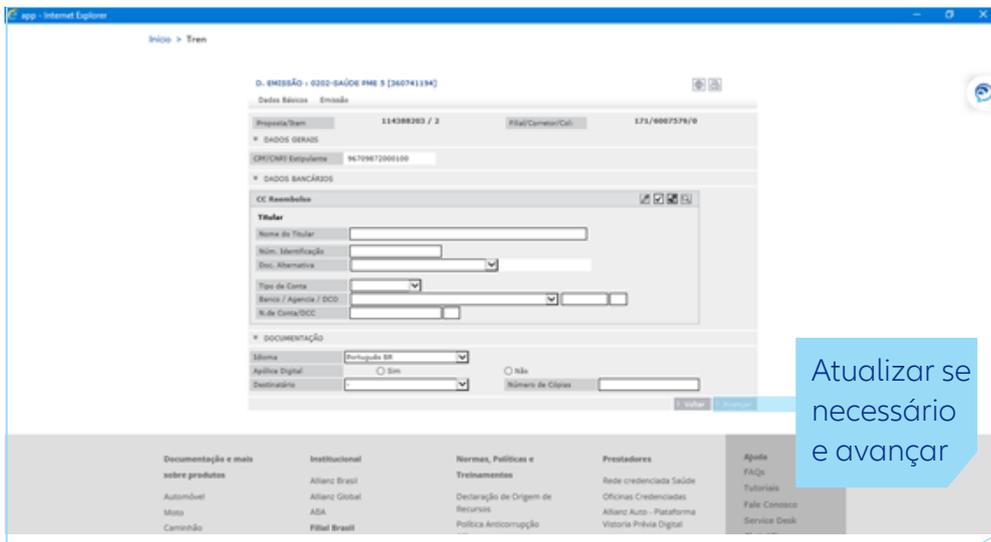
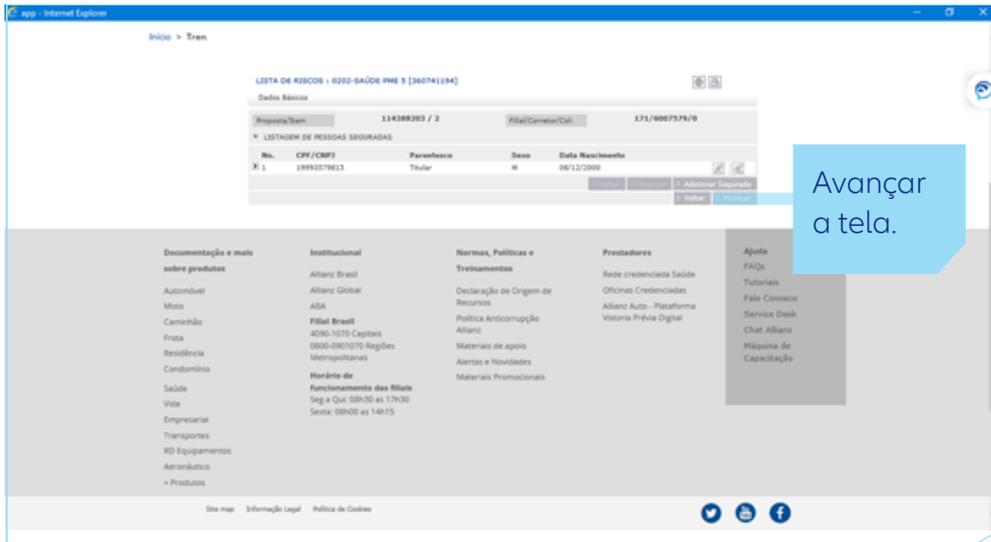
Fax:

E-mail: joao@nema.com.br

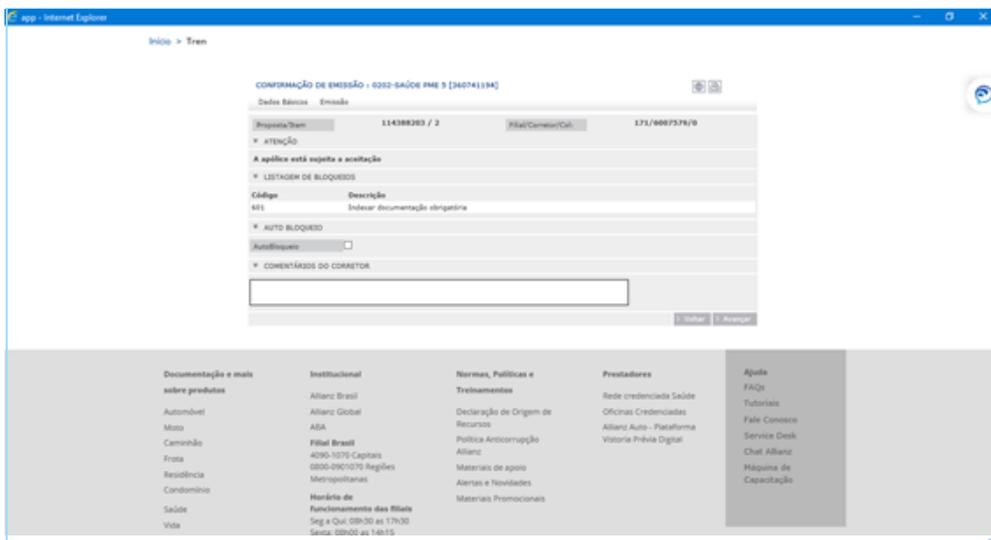
* DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo: Masculino Estado Civil: Casado

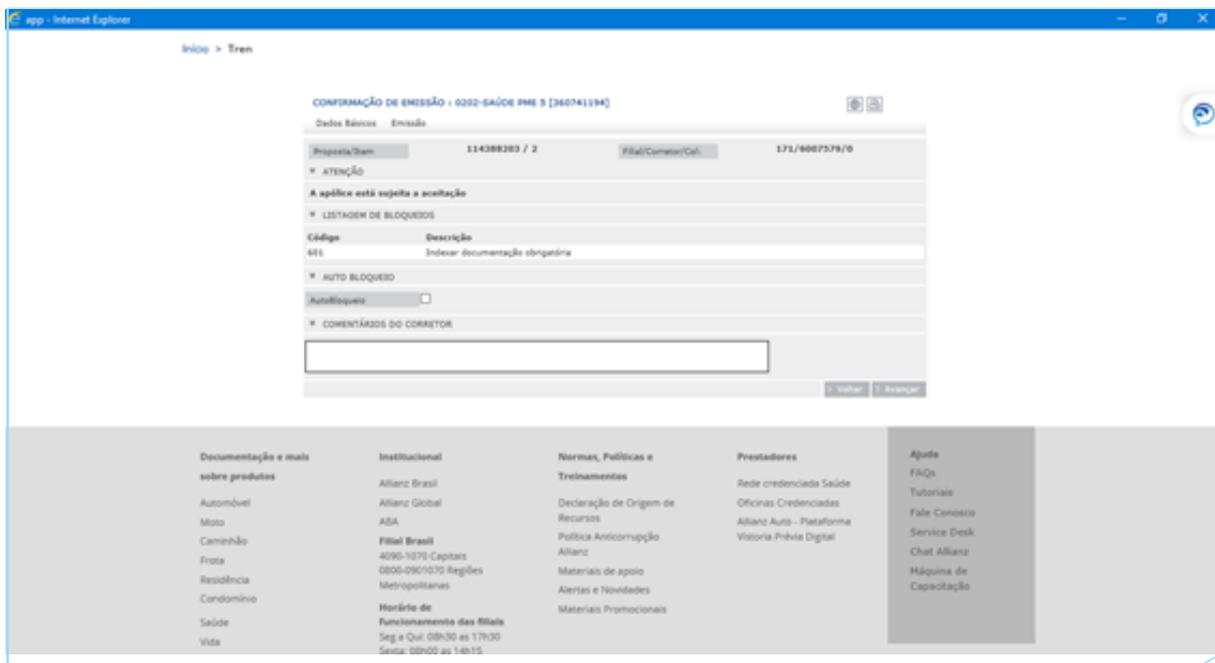
Brasão: Escarlateo



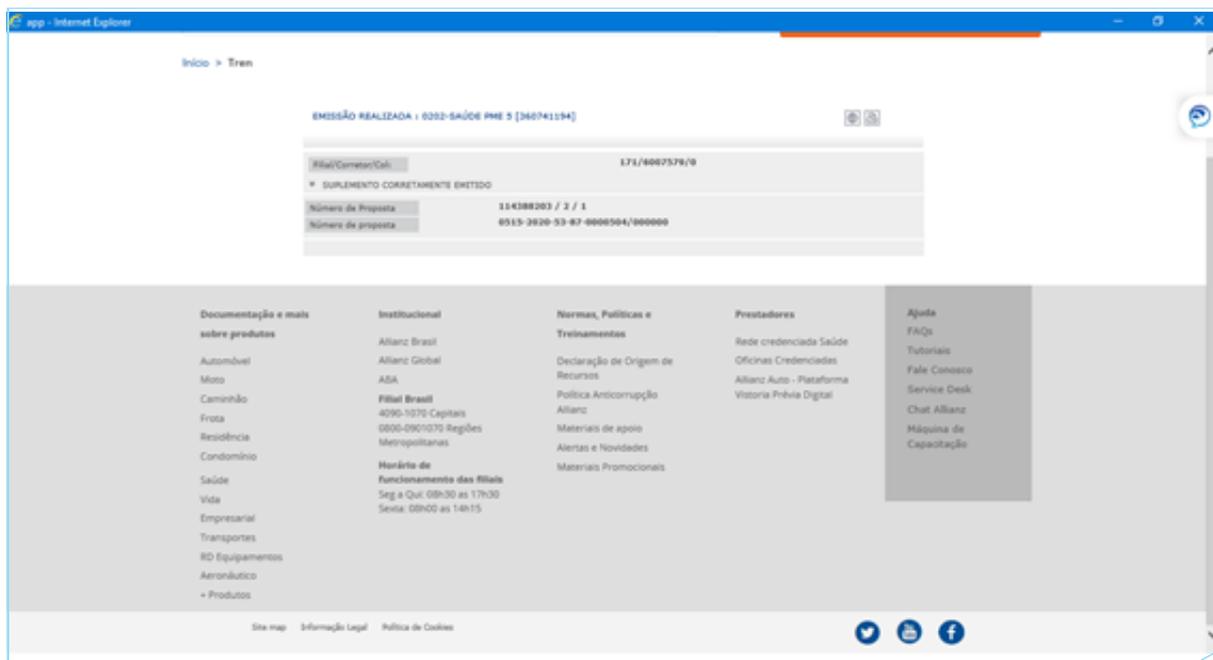
Alerta para indexação de documentos e avançar a tela.



Alerta para indexação de documentos e avançar a tela.



Protocolo de finalização do endosso.

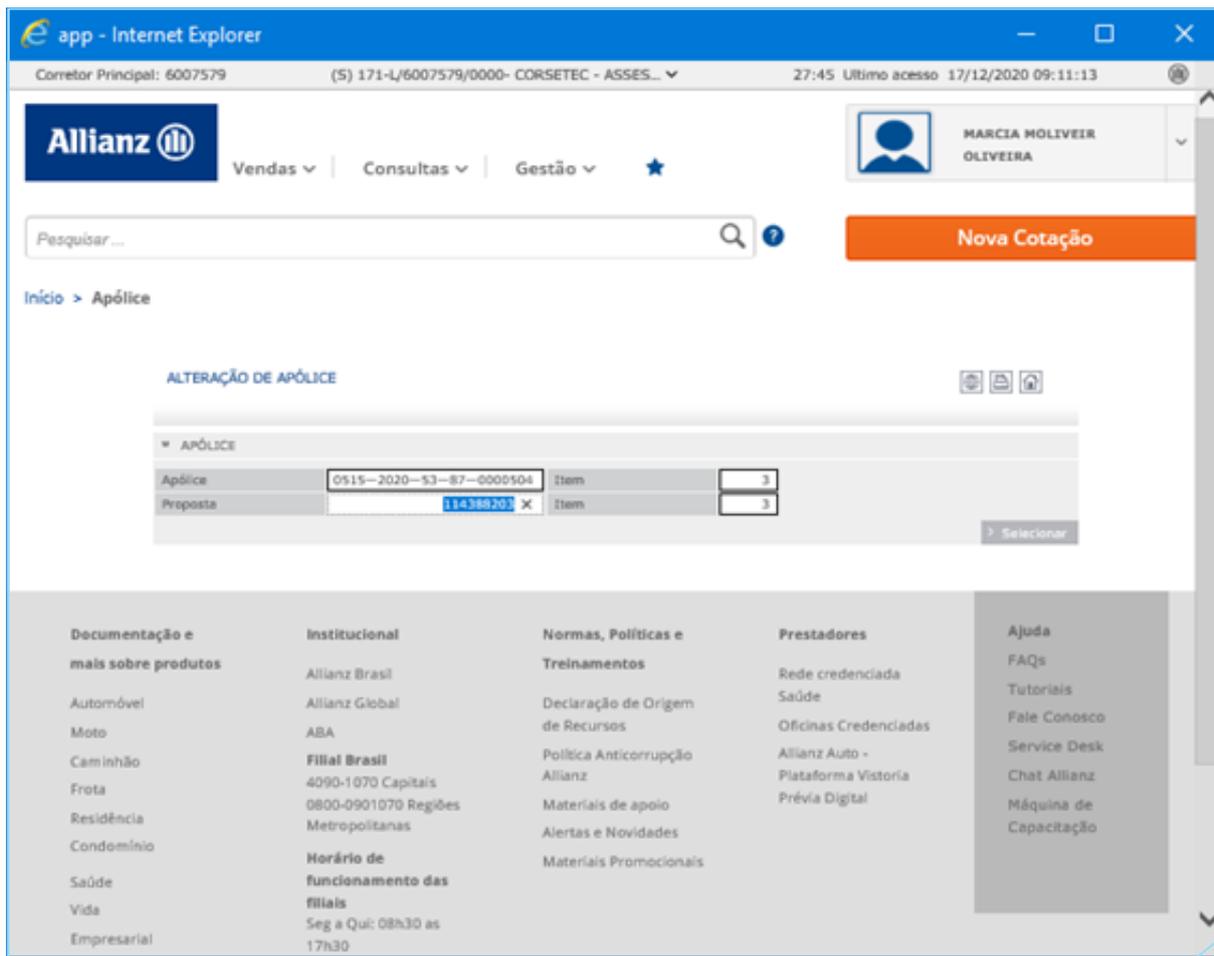


Rede auxiliar Mediservice

Apenas para apólices que tem esse risco contratado.

Entrar em **Vendas > Endosso > Endosso**

Colocar o número da Apólice (proposta) e o número do item que terá a inclusão da rede Mediservice.



The screenshot shows the Allianz web application interface in Internet Explorer. The browser title is "app - Internet Explorer". The address bar shows "Corretor Principal: 6007579 (5) 171-LJ/6007579/0000- CORSETEC - ASSES...". The page header includes the Allianz logo, navigation tabs for "Vendas", "Consultas", and "Gestão", and a user profile for "MARCIA MOLVEIR OLIVEIRA". A search bar is present with the text "Pesquisar...". A prominent orange button labeled "Nova Cotação" is visible. The main content area is titled "ALTERAÇÃO DE APÓLICE" and contains a table for editing policy details.

APÓLICE			
Apólice	0515-2020-53-87-0000504	Item	3
Proposta	114388203	Item	3

At the bottom of the page, there is a navigation menu with the following categories:

- Documentação e mais sobre produtos**
 - Automóvel
 - Moto
 - Caminhão
 - Frota
 - Residência
 - Condomínio
 - Saúde
 - Vida
 - Empresarial
- Institucional**
 - Allianz Brasil
 - Allianz Global
 - ABA
 - Filial Brasil**
 - 4090-1070 Capitais
 - 0800-0901070 Regiões Metropolitanas
 - Horário de funcionamento das filiais**
 - Seg a Qui: 08h30 as 17h30
- Normas, Políticas e Treinamentos**
 - Declaração de Origem de Recursos
 - Política Anticorrupção Allianz
 - Materiais de apoio
 - Alertas e Novidades
 - Materiais Promocionais
- Prestadores**
 - Rede credenciada Saúde
 - Oficinas Credenciadas
 - Allianz Auto - Plataforma Vistoria
 - Prévia Digital
- Ajuda**
 - FAQs
 - Tutoriais
 - Fale Conosco
 - Service Desk
 - Chat Allianz
 - Máquina de Capacitação

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:57 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão | Nova Cotação

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Pesquisar...

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE

APÓLICE	
Apólice	0515-2020-53-87-000504 Item
Proposta	114388203 Item
Limpar	
OPERATIVAS	
Operativas	Endosso de alteração/inclusão de
Avançar	

Apenas aceitar

Documentação e mais sobre produtos	Institucional	Normas, Políticas e Treinamentos	Prestadores	Ajuda
Automóvel	Allianz Brasil	Declaração de Origem de Recursos	Rede credenciada Saúde	FAQs
Moto	Allianz Global	Política Anticorrupção Allianz	Oficinas Credenciadas	Tutoriais
Caminhão	ABA	Alertas e Novidades	Allianz Auto - Plataforma Vistoria	Fale Conosco
Frota	Filial Brasil	Material Promocional	Prévia Digital	Service Desk
Residência	4090-1070 Capitais			Chat Allianz
Condomínio	0800-0901070 Regiões Metropolitanas			Máquina de Capacitação
	Horário de			

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:45 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão | Nova Cotação

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Pesquisar...

Início > Tren

D. BÁSICOS : 0202-SAÚDE PME 5 (363922219)

Proposta/Item	114388203 / 3	Filial/Corretor/Col	171/6007579/
DADOS DO CONTRATANTE			
Tipo de estipulante	Unico	Vencimento	Vic. Aplicação Comum
Faturamento	Global		
Modo de Faturamento	Subestipulante		
DADOS A ENDOSSAR			
Data vigência ater.	17/12/2020		
D. GERAIS			
Início de vigência	01/11/2020	Data Próximo Vencimento	12/2020
Data da Renovação	01/09/2021	Data Final do Contrato	01/09/2022
Tipo Renovação	Automático	Tipo de Seguro	Nova apólice
Período de contratação	Anual	Dia do Pagamento	
Forma de Pagamento	Bolero Bancário		
ATORES ENVOLVIDOS			
CNPJ do Estipulante	96709872000100	Nome do Estipulante	APÓLICE TESTE PMES SAUDE
Avançar			

Apenas avançar

Documentação e mais sobre produtos	Institucional	Normas, Políticas e Treinamentos	Prestadores	Ajuda
Automóvel	Allianz Brasil	Declaração de Origem de Recursos	Rede credenciada Saúde	FAQs
Moto	Allianz Global	Política Anticorrupção Allianz	Oficinas Credenciadas	Tutoriais
Caminhão	ABA	Alertas e Novidades	Allianz Auto - Plataforma Vistoria	Fale Conosco
Frota	Filial Brasil	Material Promocional	Prévia Digital	Service Desk
Residência	4090-1070 Capitais			Chat Allianz
	0800-0901070 Regiões Metropolitanas			Máquina de Capacitação

app - Internet Explorer
 Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:56 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Vendas | Consultas | Gestão

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Pesquisar... Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

Proposta/Item: 114388203 / 3 Filial/Corretor/Col: 171/6007579/0

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento
1	43256041973	Titular	M	08/12/1999

Documentação e mais sobre produtos: Automóvel, Moto, Caminhão, Frota, Residência, Condomínio, Saúde, Vida, Empresarial, Transportes, RD Equipamentos, Aeronáutico, + Produtos

Institucional: Allianz Brasil, Allianz Global, ABA, Filial Brasil, 4090-1070 Capitais, 0800-0901070 Regiões Metropolitanas, Horário de funcionamento das filiais, Seg a Qui: 08h30 as 17h30, Sexta: 08h00 as 14h15

Normas, Políticas e Treinamentos: Declaração de Origem de Recursos, Política Anticorrupção Allianz, Materiais de apoio, Alertas e Novidades, Materiais Promocionais

Prestadores: Rede credenciada Saúde, Oficinas Credenciadas, Allianz Auto - Plataforma Vistoria, Prévia Digital

Ajuda: FAQs, Tutoriais, Fale Conosco, Service Desk, Chat Allianz, Máquina de Capacitação

Site map | Informação Legal | Política de Cookies

Entrar no ícone de edição

app - Internet Explorer
 Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:55 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Vendas | Consultas | Gestão

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Pesquisar... Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

Proposta/Item: 114388203 / 3 Filial/Corretor/Col: 171/6007579/0

INFORMAÇÕES SEGUARADO

CPF/CNPJ: 43256041973

Doc. Alternativa: [dropdown]

Menor:

Nome: LUCAS MOREIRA MEDEIROS

Sexo: Masculino

Data de Nascimento: 08/12/1999

Pesquisar | Abandonar | Aceitar

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento
1	43256041973	Titular	M	08/12/1999

Documentação e mais sobre produtos: Automóvel, Moto, Caminhão, Frota, Residência, Condomínio, Saúde, Vida, Empresarial, Transportes

Institucional: Allianz Brasil, Allianz Global, ABA, Filial Brasil, 4090-1070 Capitais, 0800-0901070 Regiões Metropolitanas, Horário de funcionamento das filiais, Seg a Qui: 08h30 as 17h30, Sexta: 08h00 as 14h15

Normas, Políticas e Treinamentos: Declaração de Origem de Recursos, Política Anticorrupção Allianz, Materiais de apoio, Alertas e Novidades, Materiais Promocionais

Prestadores: Rede credenciada Saúde, Oficinas Credenciadas, Allianz Auto - Plataforma Vistoria, Prévia Digital

Ajuda: FAQs, Tutoriais, Fale Conosco, Service Desk, Chat Allianz, Máquina de Capacitação

Aceitar

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:38 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão

MARCIA MOLLIVEIR OLIVEIRA

Pesquisar... Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

▼ DADOS DO SEGURADO

Tipo de documento: CPF / CNPJ 43296041973

Nome: LUCAS MOREIRA MEDEIROS

Data de nascimento: 08/12/1999

Sexo: Feminino Masculino

Extensão do segurado: Ativo

Data início de vigência: 01/11/2020

Data alteração de estado:

Data fim de vigência:

Parentesco: Titular

Subestipulante: 1 - APÓLICE TESTE PMES SAUDE

Plano: 0101-ESSENCIAL-0020-479122173

Código MedService: 0

Data de admissão na empresa: 23/10/2020

Centro de custo:

Cartão Nacional de Saúde: 9999999999999999

RE de Funcionário:

Data de Casamento:

▼ REDES MÉDICAS

Rede Médica	Prioridade	Eliminar
ESSENCIAL	Principal	<input type="button" value="Eliminar"/>

Documentação e mais sobre produtos

Institucional

Normas, Políticas e Treinamentos

Prestadores

Ajuda

Autômovel

Moto

Caminhão

Frota

Residência

Allianz Brasil

Allianz Global

ABA

Filial Brasil

4090-1070 Capitais

0800-0901070 Regiões Metropolitanas

Declaração de Origem de Recursos

Política Anticorrupção

Allianz

Materials de apoio

Rede credenciada Saúde

Oficinas Credenciadas

Allianz Auto - Plataforma Vistoria

Prévia Digital

FAQs

Tutoriais

Fale Conosco

Service Desk

Chat Allianz

Máquina de Consulta

Clicar no ícone da Rede Médica

E depois clicar em adicionar

A tela deverá ficar desta forma, com a rede Mediservice inclusa.

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:37 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Pesquisar... Nova Cotação

Início > Tren

DADOS DO SEGURADO : 0202-SAUDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

DAOS DO SEGURADO

Tipo de documento CPF / CNPJ 43256041973

Nome LUCAS MDREIRA MEDEIROS

Data de nascimento 08/12/1999 15 Sexo Feminino Masculino

Extensão do segurado Ativo Data alteração de estado

Data início de vigência 01/11/2020 15 Data fim de vigência

Parentesco Titular

Substituíante 1 - APÓLICE TESTE PMES SAUDE

Plano 0101-ESSENCIAL-0020-479122173

Código MedService 0

Data de admissão na empresa 23/10/2020 15 Centro de custo

Cartão Nacional de Saúde 9999999999999999 RE de Funcionário

Data de Casamento 15

REDES MÉDICAS

Rede Médica

Rede Médica	Prioridade	Eliminar
ESSENCIAL	Principal	
MEDSERVICE	2	

Adicionar Cancelar Avançar

Documentação e mais sobre produtos

Automóvel Moto Caminhão Frota

Institucional

Allianz Brasil Allianz Global ABA Filial Brasil 4090-1070 Capitais

Normas, Políticas e Treinamentos

Declaração de Origem de Recursos Política Anticorrupção Allianz

Prestadores

Rede credenciada Saúde Oficinas Credenciadas Allianz Auto - Plataforma Vistoria Prévia Diária

Ajuda

FAQs Tutoriais Fale Conosco Service Desk Chat Allianz

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:57 Ultimo acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão | ★

MARCIA MOLVEIR OLIVEIRA

Pesquisar...  

Nova Cotação

Início > Tren

QUESTIONÁRIO : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]  

Dados Básicos

Proposta/Item	114388203 / 3	Filia/Corretor/Col:	171/6007579/0
Segurado:	1		

▼ DADOS CONTINUIDADE

Apólice anterior	<input type="text"/>		
Companhia Seguradora	<input type="text"/>		
Data Início	<input type="text"/>	Data Fim	<input type="text"/>
Bebê nascido na apólice?	<input type="checkbox"/>		

▼ VALORIZAÇÃO DO RISCO

Peso (Kg)	<input type="text" value="54,00"/>	Altura (mts)	<input type="text" value="1,50"/>
I.M.C.	<input type="text" value="24,00"/>		

▼ QUESTIONÁRIO

2) Você está em processo de investigação diagnóstica ou preparação para alguma cirurgia? Se sim, informar qual e quando será realizada.

3) Você já foi internado ou realizou alguma cirurgia? Se sim, informar quando e por qual motivo.

4) Doenças do aparelho cardiocirculatório como coronariopatias, angina, infarto, pressão alta, arritmias, aneurisma de aorta, cirurgias cardíacas anteriores, insuficiência cardíaca, valvulopatias, doenças cardíacas congênitas, coração artificial, entre outras.

5) Doenças do sangue como anemia crônica, anemia falciforme, púrpuras, talassemias, transtornos de coagulação (ex: hemofilia, doença de von Willebrand, entre outros).

6) Doenças vasculares como varizes, trombose arterial e venosa, má-formação vascular, hemangiomas entre outras.

7) Doenças imunológicas e do colágeno ou autoimunes como HIV, AIDS e suas complicações, lúpus eritematoso, esclerose múltipla e artrite reumatoide, artrite gotosa (Gota), espondilite anquilosante, entre outras.

app - Internet Explorer

12) Doenças do sistema nervoso e cerebrovasculares como dores de cabeça constantes, enxaqueca, acidente vascular cerebral, derrame, aneurisma cerebral, paralisia cerebral, tetraplegia, paraplegia, esclerose lateral amiotrófica (ELA), esclerose múltipla, doença de Parkinson, Alzheimer, epilepsia, autismo, distúrbios de atenção e doenças congênitas do sistema nervoso, tumores benignos (ex: craniofaringeoma, adenomas, etc.), meningites, entre outras. Não

13) Doenças do aparelho urinário como cálculo renal, insuficiência renal crônica ou aguda, hemodiálise, diálise parenteral ou outras diálises, infecção urinária de repetição, incontinência urinária, doenças congênitas do aparelho urinário, entre outras. Não

14) Doenças do aparelho reprodutor masculino ou feminino como doenças de próstata, testículo e pênis, cistos de ovário, mioma uterino, endometriose e adeniose, mastites de repetição, nódulos e cistos de mama, entre outras. Não

15) Doenças ou tumorizações malignas como câncer de mama, câncer de próstata, câncer de fígado, câncer de pâncreas, câncer cerebral, câncer de pulmão, melanoma, leucemia, mieloma múltiplo, entre outras. Não

16) Doenças infecciosas (como: HIV (AIDS) e suas complicações, hepatite B ou C, tuberculose, leishmaniose, sífilis, malária, febre amarela, doenças de chagas, dengue, zika, chikungunya, entre outras). Não

17) Transplantes: já realizou ou necessita realizar algum tipo de transplante? Caso positivo, especifique qual. Não

18) Doenças congênitas, hereditárias ou genéticas como transtorno como transtornos do metabolismo (ex: mucopolissacaridose, doença de Fabry, doença de Gaucher, doença de Pompe, mucopolidose, entre outras), epidermólise bolhosa, amiloidose familiar, síndrome de Down, síndrome de Arnold-Chiari, imunodeficiência combinada grave - SCID, entre outras. Não

19) Doenças oftalmológicas como miopia, catarata, glaucoma, ceratocone, doenças de mácula, entre outras. Não

20) Doenças buco maxilo facial como problemas na articulação temporomandibular (ATM), estalidos, problemas de mordida, bruxismo, entre outros. Não

21) Doenças psiquiátricas como transtornos de ansiedade, síndrome do pânico, transtornos depressivos, esquizofrenia, entre outros. Não

22) Está em período gestacional? se sim, por favor informar o tempo de gestação. Não

23) A gestação está em acompanhamento de diabetes gestacional ou de hipertensão arterial associada à gestação (eclâmpsia e pré-eclâmpsia)? Não

24) Sofre ou sofreu, teve sintomas ou já realizou tratamento para qualquer outra patologia não relacionada às questões anteriores? Se sim, por favor especificar a doença, o tratamento e quando ocorreu. Não

> Voltar > Avançar

Clicar em avançar

app - Internet Explorer

Pesquisar ...

Nova Cotação

Início > Tren

DADOS RISCO SAÚDE : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

Apólice/Segurado: 114388203 / 3 Filial/Corretor/Col: 171/6007579/0

Segurado: 1

PERÍODO DE CARÊNCIA POR COBERTURA/SUBCOBERTURA

Cód. Cobert.	Des. Cobertura	Cód. Subcob.	Des. Subcobertura	Per. de carência (dias)
1	Ambulatorial	1	Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
1	Ambulatorial	2	Exames Básicos	30
1	Ambulatorial	3	Exames Especiais	90
1	Ambulatorial	7	Terapias	180
1	Ambulatorial	9	Consultas Eletiva	30
1	Ambulatorial	10	Atendimentos Ambulatoriais	180
1	Ambulatorial	13	Imunizações	180
2	Hospitalar	1	Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
2	Hospitalar	2	Exames Básicos	30
2	Hospitalar	3	Exames Especiais	90
2	Hospitalar	7	Terapias	180
2	Hospitalar	12	Diárias	180
2	Hospitalar	17	Hospitalização Cirúrgica	180
2	Hospitalar	18	Hospitalização Obstétrica	300
2	Hospitalar	20	Visitas / Plenões	180
2	Hospitalar	21	Hospitalização Clínica	180
2	Hospitalar	33	Hospitalização Pediátrica	180
2	Hospitalar	34	Hospitalização Psiquiátrica	180
3	Obstétrica	1	Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
3	Obstétrica	18	Hospitalização Obstétrica	300
3	Obstétrica	21	Hospitalização Clínica	180

> Voltar > Aceitar

Apenas aceitar

Documentação e mais sobre produtos Automóvel Moto Caminhão Frota	Institucional Allianz Brasil Allianz Global ABA Filial Brasil 4090-1070 Capitais	Normas, Políticas e Treinamentos Declaração de Origem de Recursos Política Anticorrupção Allianz	Prestadores Rede credenciada Saúde Oficinas Credenciadas Allianz Auto - Plataforma Vistoria Prévia Dietal	Ajuda FAQs Tutoriais Fale Conosco Service Desk Chat Allianz
-------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

app - Internet Explorer

Início > Tren

D. CLIENTE : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

Proposta/Item	114388203 / 3	Filia/Corretor/Col:	171/6007579/0
Segurado:	1		

INFORMAÇÃO DOS AVISOS E OCORRÊNCIAS

01 Alerta Verifique se o email está correto antes de continuar

DADOS DO SEGURADO

Núm. Identificação	43256041973		
Doc. Alternativa			
Data Expedição		Órgão Emissor	
Estrangeiro	Não	País Nascim.	BRASIL
Nome	LUCAS MOREIRA MEDEIROS		
D. Nascimento	08/12/1999		
Tipo de Cliente	Pessoa Física		

DADOS CONTACTO

Endereço	Rua	EUGÊNIO DE MEDEIROS	
Número	303		
Complemento			
CEP / Bairro	05425 000	PINHEIROS	
Cidade	9668	SÃO PAULO	
Estado	36	SAD PAULO	
País	BRASIL		
Tipo	Residência		
Idioma da Documentação	Português		
DDD/TF. Residencial	11 96565656	Celular	
DDD/TF. Comercial			
Celular			
Fax			
E-mail	teste@teste.com.br		

DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo	Masculino	Estado Civil	Solteiro
Profissão	Engenheiro		
Isonção IOF			
Nome da Mãe	PATRICIA MOREIRA MEDEIROS		
PCS		INSS	
Renda Mensal	Até R\$1.500,00		

Voltar Avançar

Apenas avançar

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:50 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas ▾ | Consultas ▾ | Gestão ▾ ★

MARCIA MOLVEIR OLIVEIRA

Pesquisar ...

Nova Cotação

Início > Tren

LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos

Proposta/Item: **114388203 / 3** Filia/Corretor/Col: **171/6007579/0**

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

No.	CPF/CNPJ	Parentesco	Sexo	Data Nascimento
1	43256041973	Titular	M	08/12/1999

Adicionar Segurado

Voltoir Avançar

Voltoir Avançar

Apenas avançar

- Documentação e mais sobre produtos
- Automóvel
- Moto
- Caminhão
- Frota
- Residência
- Condomínio
- Saúde
- Vida
- Empresarial
- Transportes
- RD Equipamentos
- Aeronáutico
- + Produtos

- Institucional
- Allianz Brasil
- Allianz Global
- ABA
- Filia Brasil**
- 4090-1070 Capitais
- 0800-0901070 Regiões Metropolitanas
- Horário de funcionamento das filiais**
- Seg a Qui: 08h30 as 17h30
- Sexta: 08h00 as 14h15

- Normas, Políticas e Treinamentos
- Declaração de Origem de Recursos
- Política Anticorrupção
- Allianz
- Materiais de apoio
- Alertas e Novidades
- Materiais Promocionais

- Prestadores
- Rede credenciada Saúde
- Oficinas Credenciadas
- Allianz Auto - Plataforma Vistoria
- Prévia Digital

- Ajuda
- FAQs
- Tutoriais
- Fale Conosco
- Service Desk
- Chat Allianz
- Máquina de Capacitação

Site map Informação Legal Política de Cookies

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:52 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão | ★

MARCIA MOLVEIR OLIVEIRA

Pesquisar... Nova Cotação

Início > Tren

D. EMISSÃO : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]

Dados Básicos Emissão

Proposta/Item: 114388203 / 3 | Fila/Corretor/Col: 171/6007579/0

▼ DADOS GERAIS

CPF/CNPJ Estipulante: 96709872000100

▼ DADOS BANCÁRIOS

CC Reembolso

Titular

Nome do Titular:

Núm. Identificação:

Doc. Alternativa:

Tipo de Conta:

Banco / Agência / DCO:

N.de Conta/DCC:

▼ DOCUMENTAÇÃO

Idioma: Português BR

Apólice Digital: Sim Não

Destinatário: Número de Cópias:

> Voltar > Avançar

Documentação e mais sobre produtos	Institucional	Normas, Políticas e Treinamentos	Prestadores	Ajuda
Automóvel	Allianz Brasil	Declaração de Origem de Recursos	Rede credenciada Saúde	FAQs
Moto	Allianz Global	Política Anticorrupção Allianz	Officinas Credenciadas	Tutoriais
Caminhão	ABA	Materials de apoio	Allianz Auto - Plataforma Vistoria Prévia Digital	Fale Conosco
Frota	Filial Brasil			Service Desk
	4090-1070 Capitais			Chat Allianz
	0800-0901070 Regiões			Máquina de

Pode colocar dados bancários ou apenas avançar

app - Internet Explorer

Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES... 29:56 Último acesso 17/12/2020 09:11:13

Allianz Vendas | Consultas | Gestão | ★

MARCIA MOLVEIR OLIVEIRA

Pesquisar...

Nova Cotação

Início > Tren

CONFIRMAÇÃO DE EMISSÃO : 0202-SAÚDE PME 5 (363922219)

Dados Básicos Emissão

Proposta/Item	114388203 / 3	Filia/Corretor/Col:	171/6007579/0
---------------	---------------	---------------------	---------------

▼ ATENÇÃO

A apólice está sujeita a aceitação

▼ LISTAGEM DE BLOQUEIOS

Código	Descrição
601	Indexar documentação obrigatória

▼ AUTO BLOQUEIO

AutoBloqueio

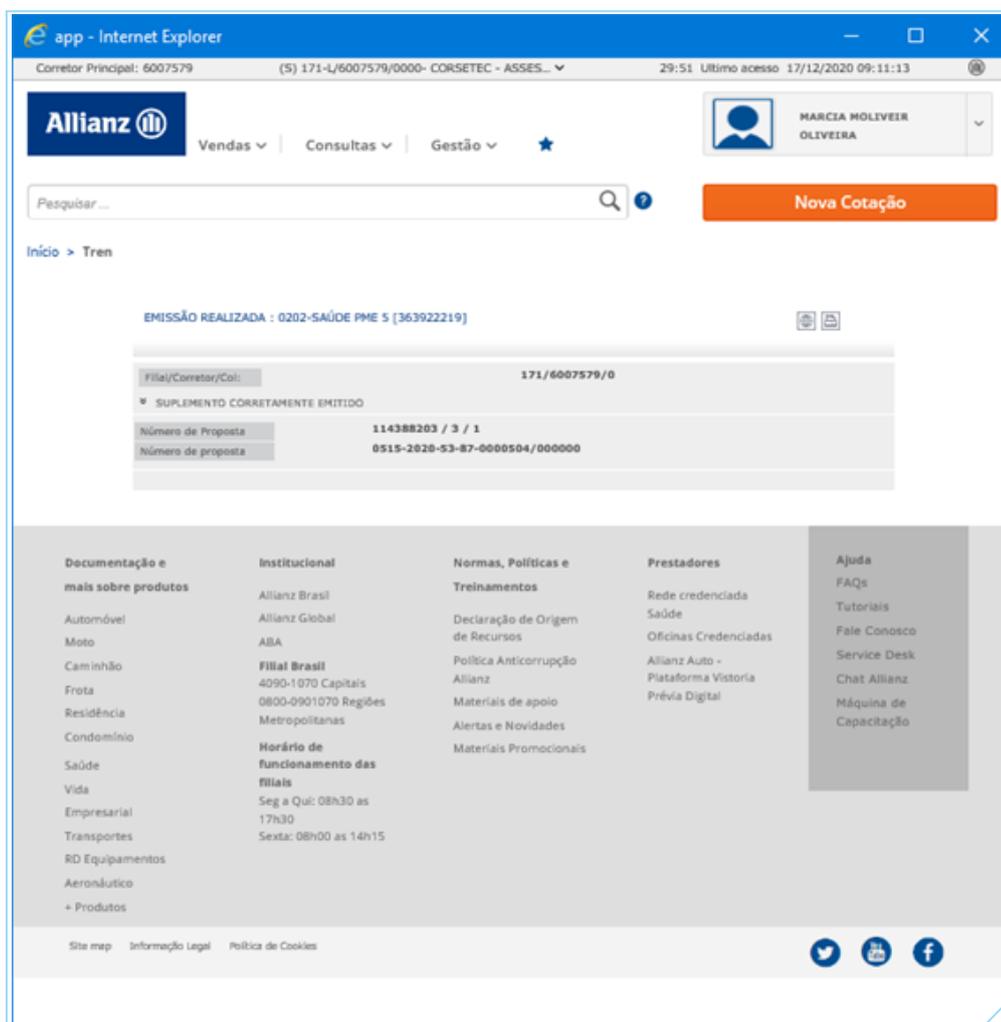
▼ COMENTÁRIOS DO CORRETOR

[Voltar](#) [Avançar](#)

<p>Documentação e mais sobre produtos</p> <ul style="list-style-type: none"> Automóvel Moto Caminhão Frota Residência Condomínio Saúde Vida Empresarial Transportes 	<p>Institucional</p> <ul style="list-style-type: none"> Allianz Brasil Allianz Global ABA Filial Brasil 4090-1070 Capitais 0800-0901070 Regiões Metropolitanas Horário de funcionamento das filiais Seg a Qui: 08h30 as 17h30 Sexta: 08h00 as 14h15 	<p>Normas, Políticas e Treinamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> Declaração de Origem de Recursos Política Anticorrupção Allianz Materiais de apoio Alertas e Novidades Materiais Promocionais 	<p>Prestadores</p> <ul style="list-style-type: none"> Rede credenciada Saúde Oficinas Credenciadas Allianz Auto - Plataforma Vistoria Prévia Digital 	<p>Ajuda</p> <ul style="list-style-type: none"> FAQs Tutoriais Fale Conosco Service Desk Chat Allianz Máquina de Capacitação
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avançar e lembrar de indexar um comprovante de endereço para a inclusão da Rede Mediservice

Finalização do endosso.



The screenshot displays the Allianz Net Corretor web application interface. At the top, the browser title is "app - Internet Explorer" and the address bar shows "Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES...". The user is identified as "MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA". The main navigation menu includes "Vendas", "Consultas", and "Gestão". A search bar is present with the text "Pesquisar...". A prominent orange button labeled "Nova Cotação" is visible. The main content area shows "Início > Tren" and a message "EMISSÃO REALIZADA : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]". Below this, a table displays the following information:

Filial/Corretor/Col:	171/6007579/0
SUPLEMENTO CORRETAMENTE EMITIDO	
Número de Proposta	114388203 / 3 / 1
Número de proposta	0515-2020-53-87-0000504/000000

The footer contains a navigation menu with categories: "Documentação e mais sobre produtos", "Institucional", "Normas, Políticas e Treinamentos", "Prestadores", and "Ajuda". The "Ajuda" section includes links for "FAQs", "Tutoriais", "Fale Conosco", "Service Desk", "Chat Allianz", "Máquina de Capacitação", and "Capacitação". Social media icons for Twitter, YouTube, and Facebook are also present.

Para as demais alterações, entrar no Site Allianz Net Corretor, em **Vendas > Endosso > Endosso** e processar, campo a campo, o que for necessário alterar.

Documentação

Para novas inclusões no PME5 (Ramo 202)

- Cartão Proposta atualizado, totalmente preenchido.
Importante entrar no site da Allianz e sempre utilizar o documento constante no site, pois sempre estará atualizado.
- Vínculo Empregatício carimbado e assinado pela empresa e colaborador.
 - 1) Extrato Analítico FGTS atualizado.
 - 2) Cópia da Carteira de Trabalho, onde conste a Qualificação Civil e Registro do Funcionário, devidamente assinada pelo funcionário e empregador.
 - 3) Ficha de Registro, devidamente assinada pelo funcionário e empregador, sob Carimbo da Empresa Contratante.

Importante: Contrato de Experiência e/ou Contrato de Trabalho não serão aceito como documento comprobatório de vínculo empregatício.

- Vínculo com o dependente (Certidão de Casamento, Convívio Marital, Certidão de Nascimento, etc.)
- Documento pessoal (RG ou CNH).

Para inclusão de dependente

- Vínculo com o dependente (Certidão de Casamento, Convívio Marital, Certidão de Nascimento, etc.)
- Documento pessoal (RG ou CNH).

Para alterações

- Documentos que comprovam a alteração.

Para alteração de plano

- Encaminhar vínculo empregatício que comprove a promoção do segurado.

ou

- Cartão Proposta para alteração de plano (Up Grade ou Down Grade) no aniversário da apólice. Este documento deverá ser encaminhado com antecedência de 30 dias do mês de aniversário da apólice.

Em caso de Prestador de Serviços, indexar os documentos abaixo:

- Proposta de Adesão Declaração de Saúde.
- Cópia do Contrato de Prestação de Serviços entre as partes (com exclusividade entre as partes).
- Cópia da última alteração do Contrato Social da empresa contratada e quando não possuir, enviar o Registro na Junta Comercial.
- Cópia do Cartão CNPJ.
- Cópia de documento oficial (RG ou CNH).

Notas utilizadas para indexação dos documentos

- 441. Proposta de Adesão (Cartão Proposta).
- 145. Exclusão de segurados ou processo de extensão de plano (inativos).
- 179. Alteração de Cobertura (Plano).
- 180. Inclusão de Dependente.
- 183. Inclusão da Rede Mediservice.
- 272. Análise Comercial.
- 514. Acesso ao e-Cliente.
- 7448. Alteração Cadastral.
- 7555. Cadastro ou alteração de Dados Bancários.
- 182. Cartão Proposta de Prestador de Serviços.
- 450. Documentação do Prestador de Serviços.

Podem existir tipos diferentes de crítica

- Se a crítica for da *área médica*, o retorno deverá ser na *Nota 454*.
- Se a crítica for da *área de operações*, o retorno da crítica deverá ser na *Nota 7000*.
- Se a crítica for da *área jurídica*, o retorno deverá ser na *Nota 450*.



**Para mais informações
sobre o Allianz Saúde**

allianznet.com.br



Linha Direta Saúde 24H

4001 5060 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 701 8148 (demais regiões)

SAC: 0800 722 8148 (atendimento 24 horas)

Ouvidoria Saúde: **0800 771 3313**

0800 707 1755 (atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala)
2ª a 6ª, das 8h00 às 20h00 e sábado das 8h00 às 14h00. Correspondência
endereçada para: Ouvidoria Allianz Saúde S/A Caixa Postal nº 34.207
CEP 05074-970 - São Paulo - SP.