



ALLIANZ SAÚDE

MANUAL
PME5 (RAMO 202)

NOVAS FUNCIONALIDADES PARA CORRETORES NAS MOVIMENTAÇÕES SAÚDE

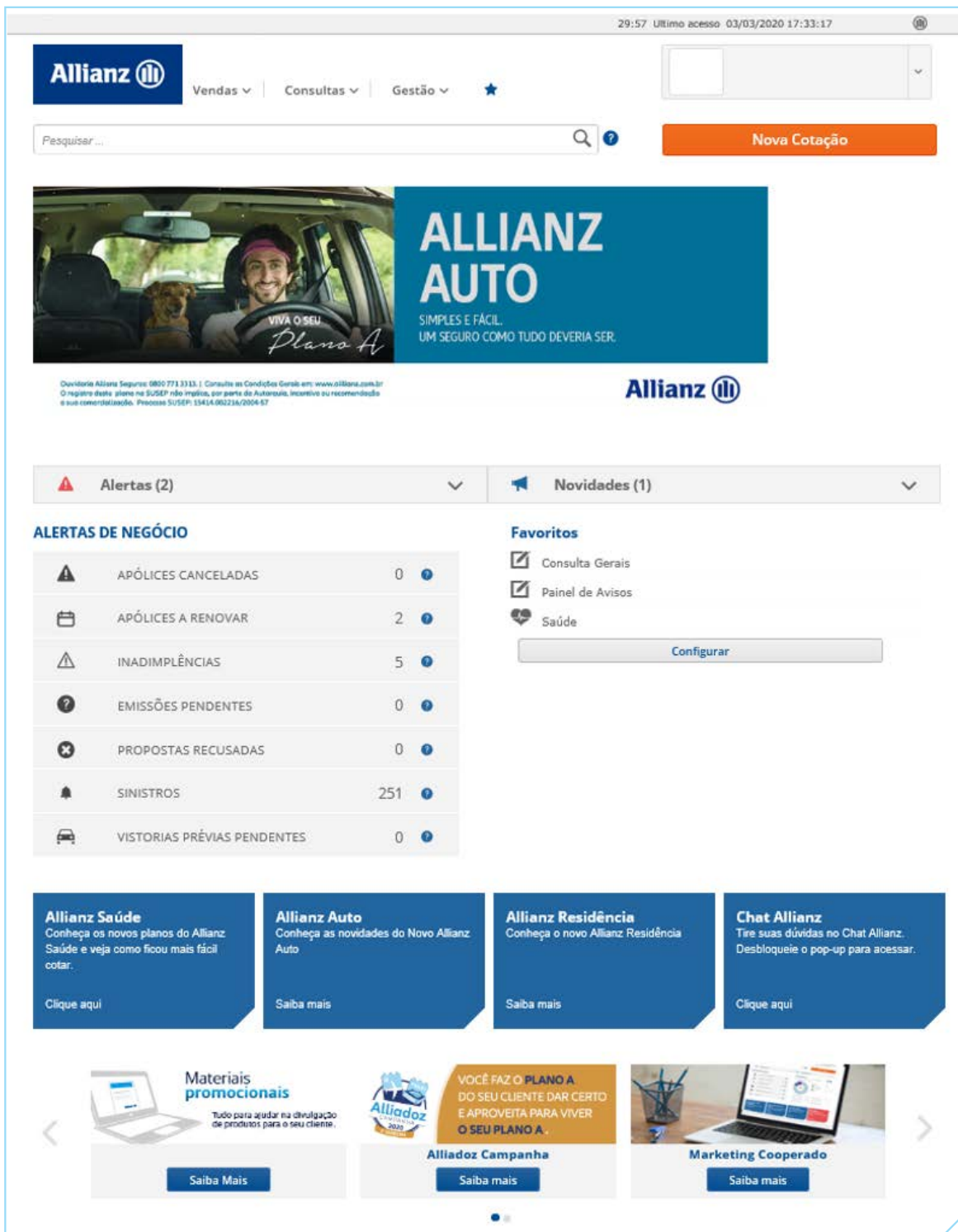
Todos os tipos de alterações nos planos dos segurados podem ser realizadas diretamente pelo Allianznet. Basta acessar a Apólice e o grupo segurado em questão e realizar a alteração diretamente no sistema.

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

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 página 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.



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

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
- Officinas 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**.

Pesquisar...



Nova Cotação

Início >

DADOS GERAIS

Gerais Tom. Seg. Risco Carências Procedimentos Coberturas Cláusulas SDD Resumo

* PESQUISAR

Apólice Item 0

Apólice SUSEP Endosso

Ramo

Nome

* DADOS GERAIS

Tomador

Modalidade

Filial/Sucursal

Corretor ⓘ

Corretor

Colaborador UC B

UC Empresas

Data Início 01/12/2013 15

Hora Início 00:00

Data Fim 01/12/2020 15

Data Renovação 01/12

Parcelamento Mensal

DTPE 04/2020 15

Antecipação Comissão

Frota

Tipo Frota E

Tomador Comum

Vencimento Comum

Modo Faturamento C - Substipulante

Faturamento (Euros) Global

Data Anul/Reat 15

Motivo

Nível de competência 0100

Endoso cancelado por

T. Reamp

Resseguro N

Histórico Não

Co-Seguro N

Desconto SDD 0.00

Tipo de seguro

Tipo do Período Anual

Data renovação 15

> Lista Recibos

> V. Global > Lista Sinistros > Ficha Gestão > Lista Recibos > Lista de Adesões

> Histórico da Apólice


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





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.

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 >

otação

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

☑ 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




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   Data Próximo Vencimento: 04/2020  

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

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 avançar.

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.

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	<input type="checkbox"/>
Doc. Alternativa	[dropdown]		
Nome	TESTE DE INCLUSAO TITULAR		
Sexo	Masculino [dropdown]	Data de Nascimento	07/08/1992 [calendar]

[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 **avançar**.

Pesquisar...



Nova Cotação

Início > Tren

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: 18Data Fim: 18Bebê nascido na apólice?

* VALIDAÇÃO DO RISCO

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

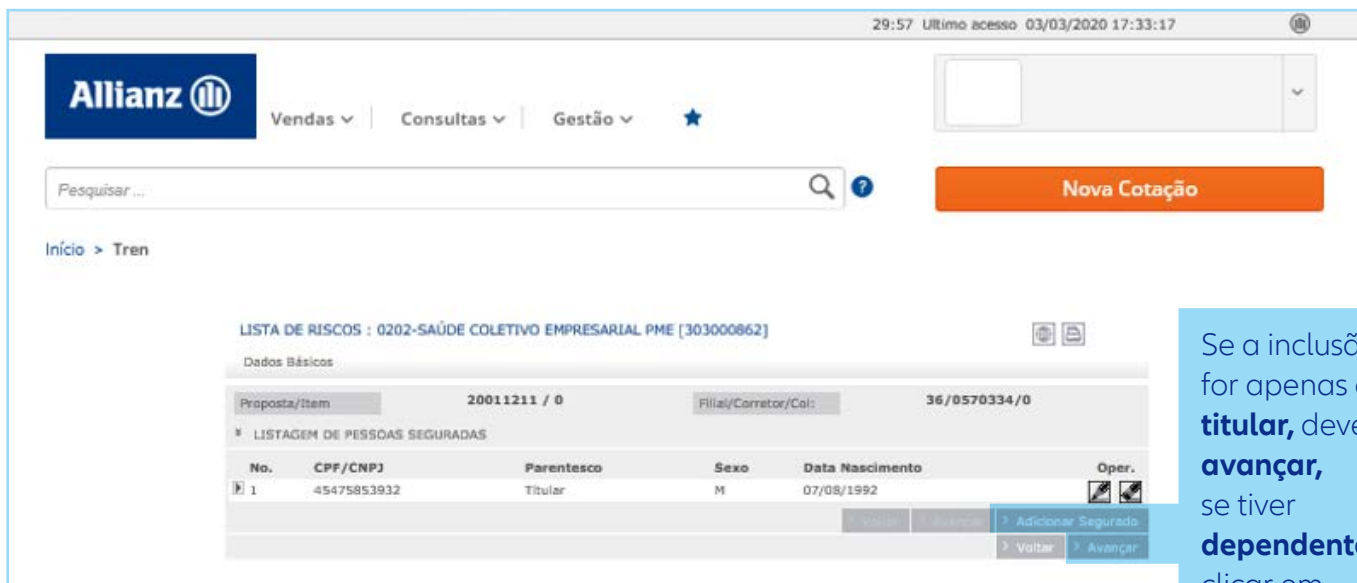
D. CLIENTE : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303000862]




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

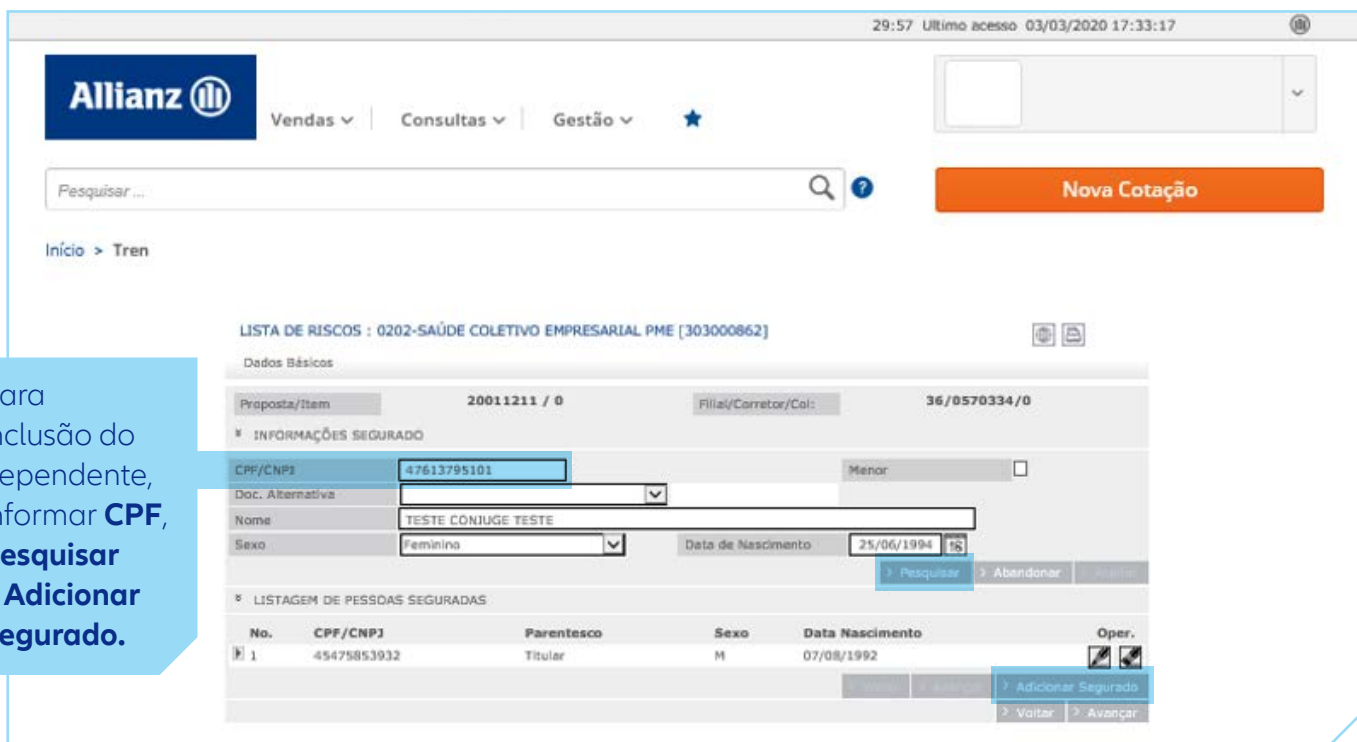
Proposta/Item: 20011211 / 0 Filial/Corretor/Col: 36/0570334/0

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 Voltar


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: 47613795101 Menor:



Doc. Alternativa:

Nome: TESTE CONJUGE TESTE

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

[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: CPF / CNPJ 47613795101

Nome: TESTE CONJUGE TESTE

Data de nascimento: 25/06/1994  Sexo: Feminina Masculino


Extensão de segurado: Ativo

Data início de vigência: 01/02/2020  Data fim de vigência: 


Parentesco: Cônjuge

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

Plano: 0001-Basic-0010-479791184

Data de admissão na empresa:  Centro de custo:

Cartão Nacional de Saúde: 9999999999999999 RE de Funcionário:

Data de Casamento: 25/01/2020 

[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?

* VALORIZAÇÃO 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: craniofaringeoma, 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, transuretrite 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

País Nascimento BRASIL

* 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

DOD/TIF, Residencial 11 30302525 Telefone Fixo

DOD/TIF, Comercial

Celular

Fax

E-mail TESTE@TESTE.COM.BR

* DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo Feminino

Estado Civil Casado

Profissão Engenheiro

Isenção IOF

Nome da Mãe TESTE MAE CONJUGE TESTE

PIS 0


INSS 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

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

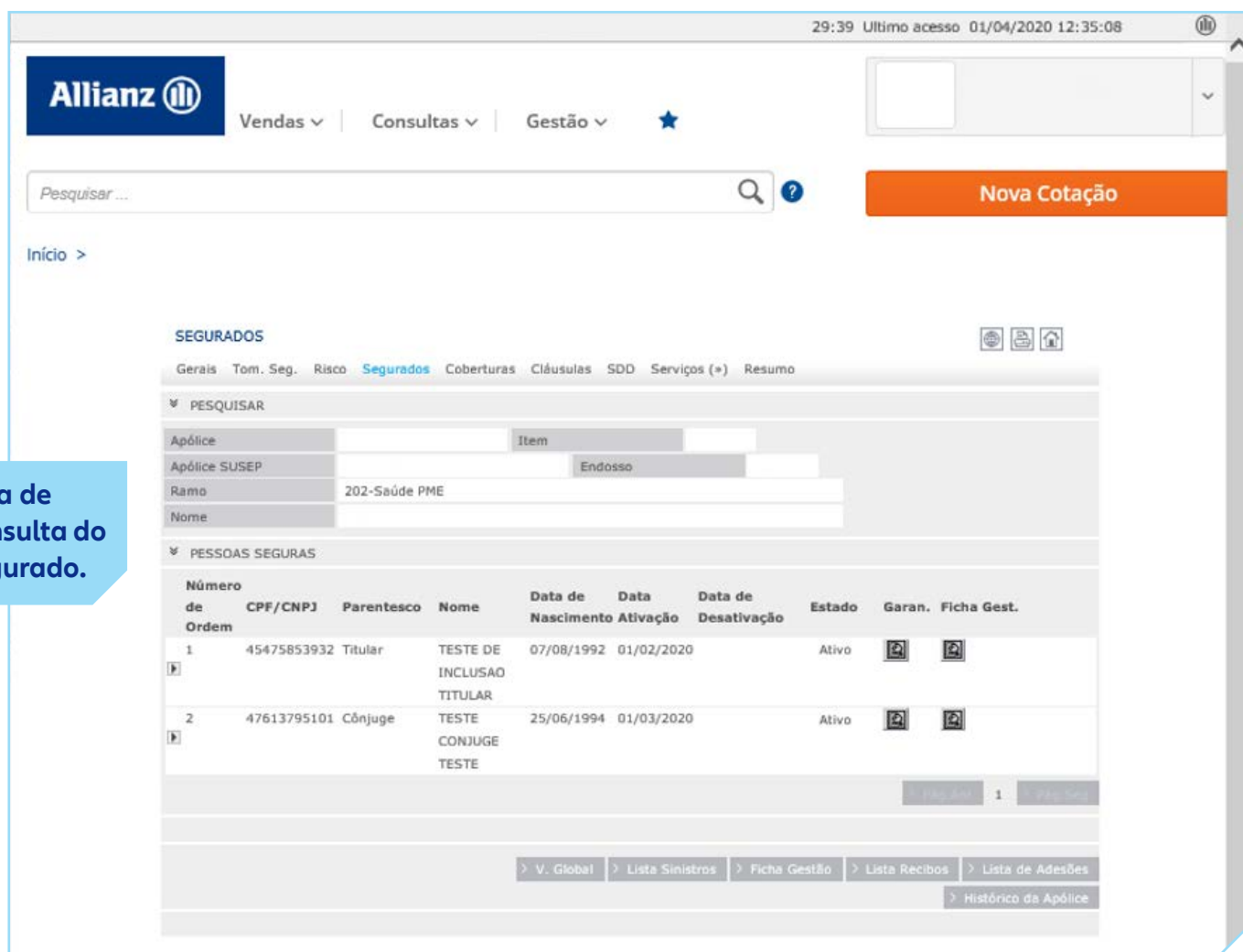
Código	Descrição
601	Indexar documentação obrigatória
603	Documentação de vínculo

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**.

Allianz 

Vendas ▾

Consultas ▾

Gestão ▾



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	Data Próximo Vencimento	03/2020
Data da Renovação	01/12/2020	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.

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		
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	 


Volta 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-SAÚDE 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

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"/>	<input type="button" value="Eliminar"/>
Rede Médica		Prioridade		
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)**.

[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 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, 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.

[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



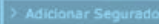
LISTA DE RISCOS : 0202-SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL PME [303076511]  



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 Filial/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

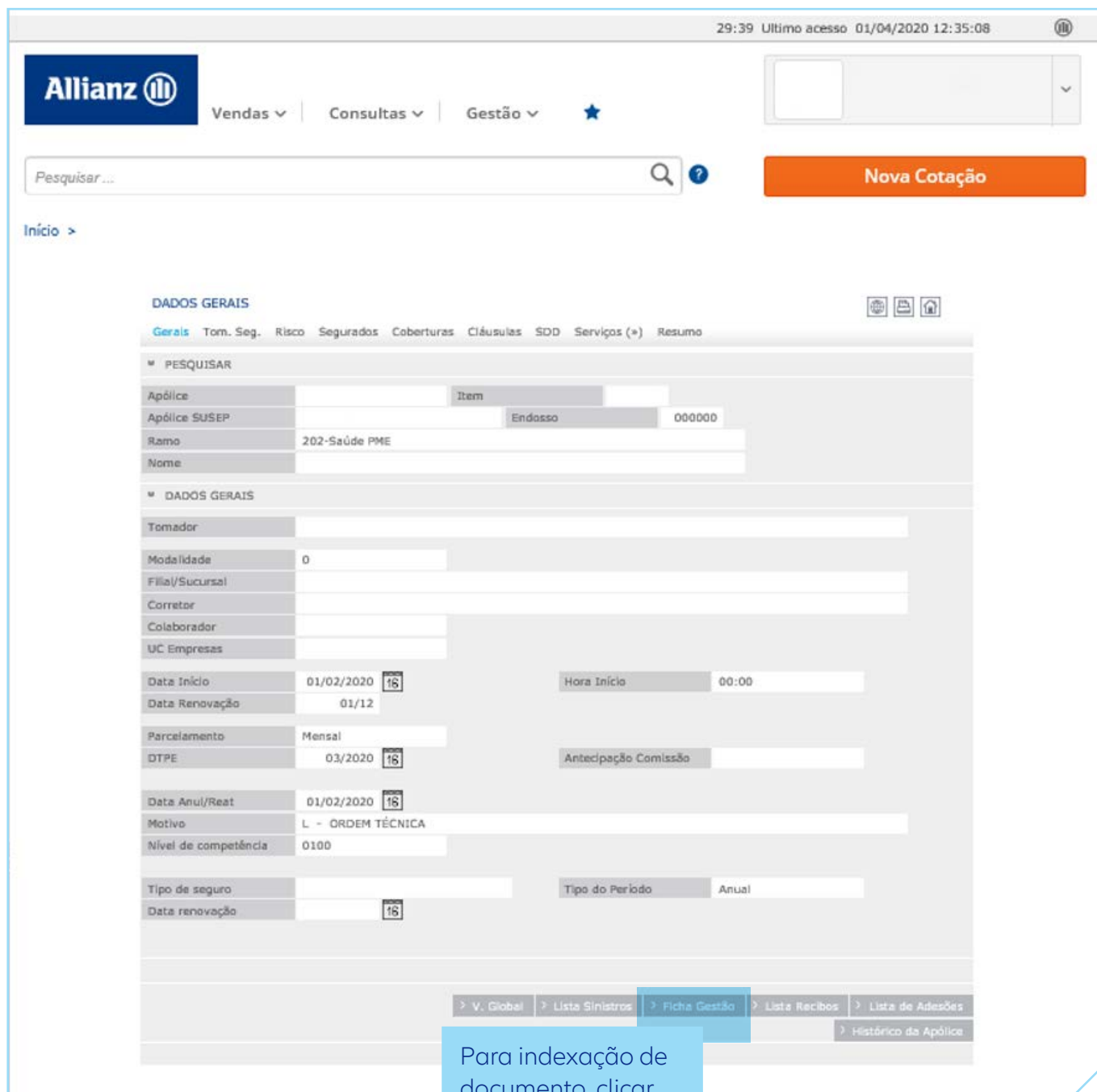
Número de Proposta **20011211 / 120 / 1**

▼ 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 emulación 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

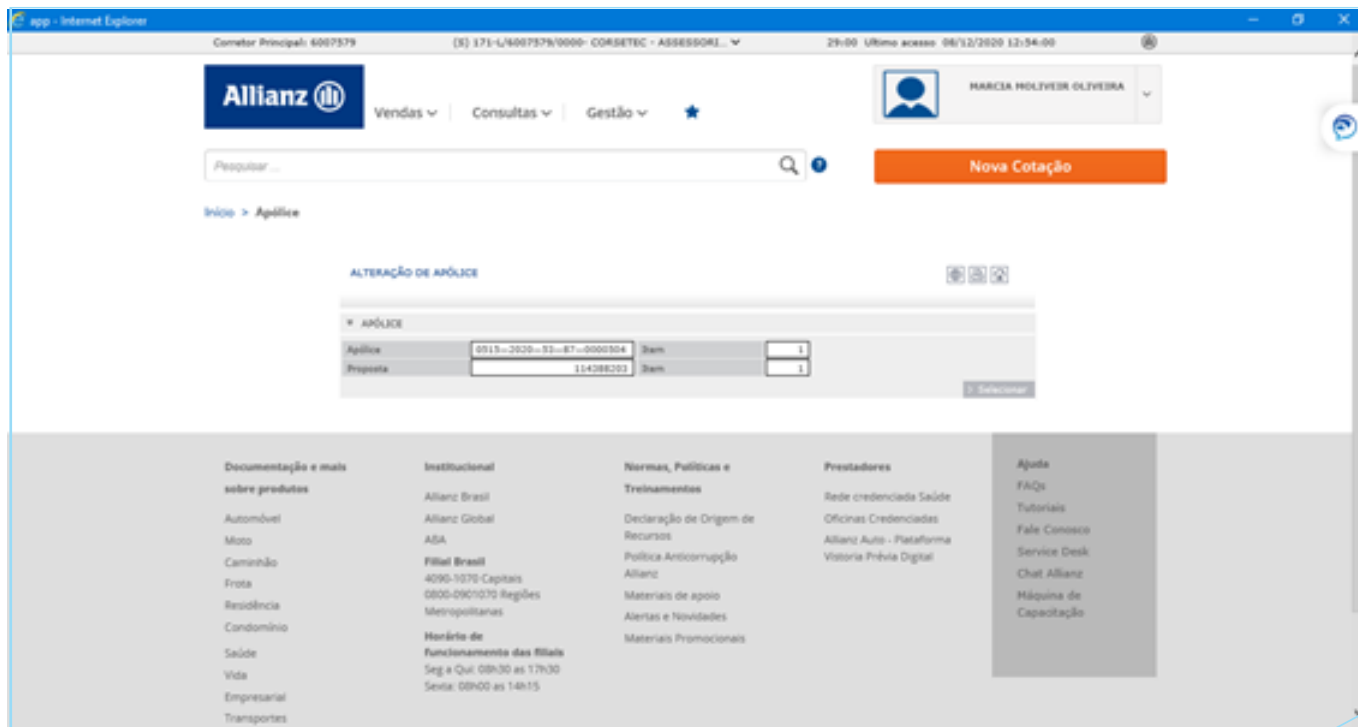
Fecha

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.

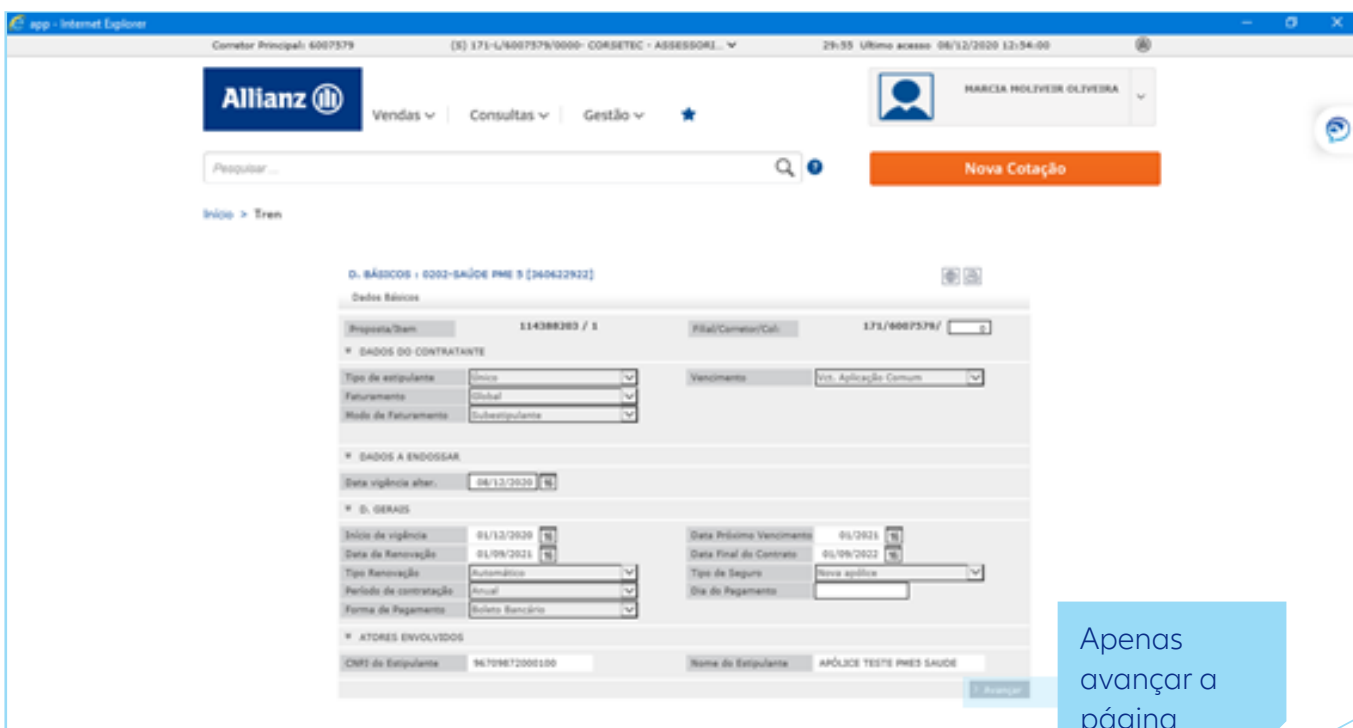


The screenshot shows the Allianz web portal interface. At the top, there is a navigation bar with 'Vendas', 'Consultas', and 'Gestão' menus. A search bar is present, and a 'Nova Cotação' button is visible. The main content area is titled 'ALTERAÇÃO DE APÓLICE'. Below this title, there is a table with 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: 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. BAZICOS - 0202-SAÚDE PME 3' form. The form is titled 'Dados Básicos' and contains the following information:

Proposta/Item: 114388203 / 1 | Filial/Comentário/Cál.: 171/6007379/

*** DADOS DO CONTRATANTE**

Tipo de segurante: Único | Vencimento: Vrt. Aplicação Comum

Faturamento: Global

Modo de Faturamento: Subsegurante

*** DADOS A ENDOSSAR**

Data vigência alter.: 08/12/2020

*** D. GERAIS**

Início de vigência: 01/12/2020 | Data Próximo Vencimento: 01/2021

Data de Renovação: 01/09/2021 | Data Final do Contrato: 01/09/2022

Tipo Renovação: Automática | Tipo de Seguro: Nova apólice

Período de contratação: Anual | Dia de Pagamento:

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

*** ATORES ENVOLVIDOS**

CNPJ do Segurante: 36709672000100 | Nome do Segurante: APÓLICE TESTE PMES SAUDE

A blue callout box on the right side of the form says: 'Apenas avançar a página'.

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	32340967401	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
 4090-1070 Capitais
 0800-0901070 Regiões Metropolitanas
Honório 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
 Vitória-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: 32340967401
 Doc. Alternativa:
 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	32340967401	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

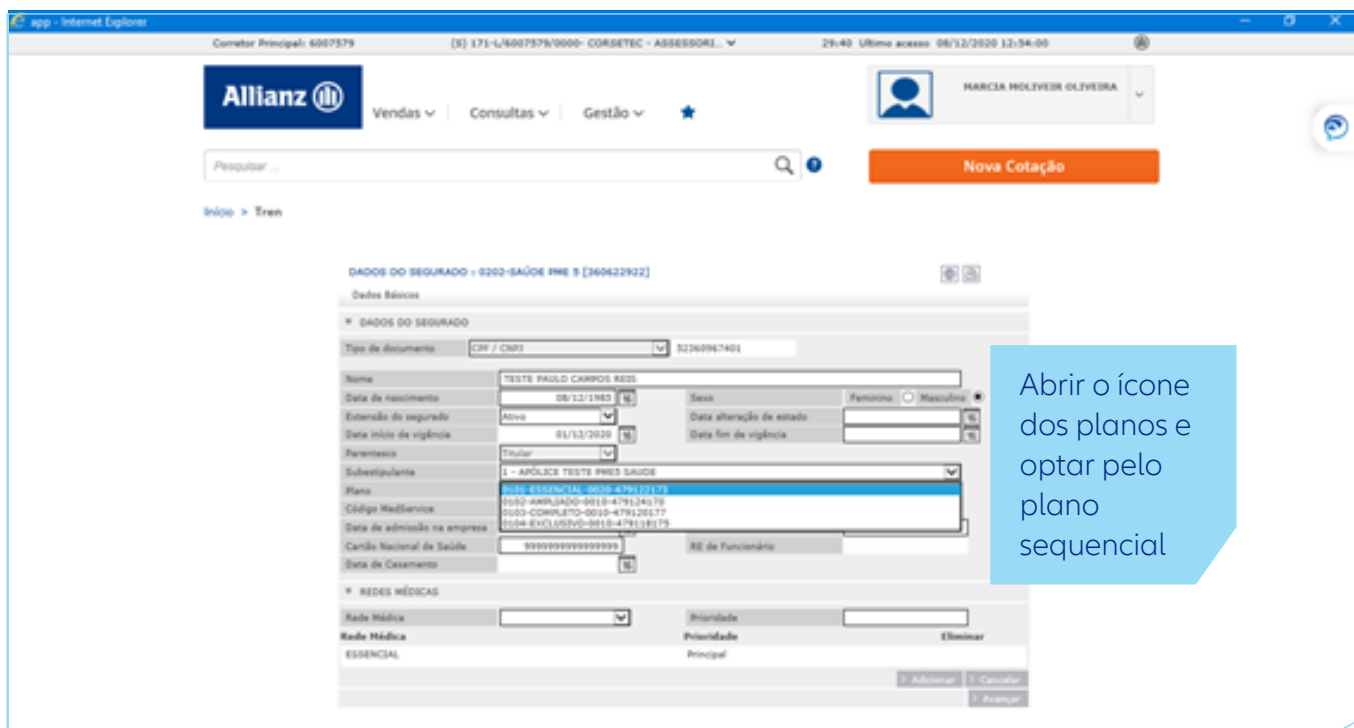
Prestadores
 Rede credenciada Saúde
 Oficinas Credenciadas

Ajuda
 FAQs
 Tutoriais
 Fale Conosco

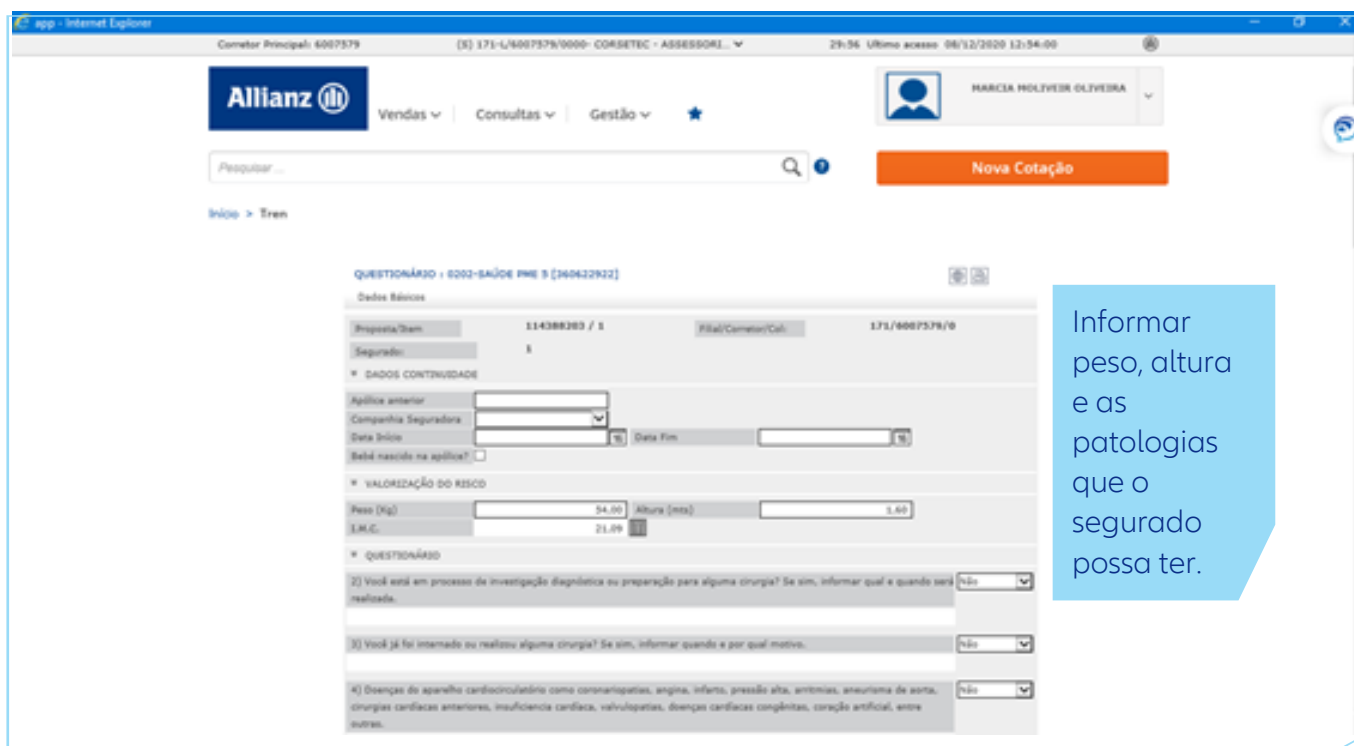
A alteração de plano poderá ocorrer em 2 momentos:

- Promoção do segurado.
- No aniversário da apólice, desde que este segurado já esteja há mais de 12 meses na apólice.

Deverá obedecer a sequência dos planos para maior ou menor.



Abri o ícone dos planos e optar pelo plano sequencial



Informar peso, altura e as patologias que o segurado possa ter.

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

Proposta/Plan: 114388203 / 1 Físico/Comerc/Col: 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 Dúvidas	180
2 Hospitalar	17 Hospitalização Cirúrgica	180
2 Hospitalar	18 Hospitalização Clínica	300
2 Hospitalar	20 Vistas / Planos	180
2 Hospitalar	21 Hospitalização Clínica	180
2 Hospitalar	30 Hospitalização Pediátrica	180
2 Hospitalar	34 Hospitalização Reprodutiva	180
3 Obstétrica	1 Pronto Socorro (Urgência / Emergência)	1
3 Obstétrica	18 Hospitalização Obstétrica	300
3 Obstétrica	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 Alternativa:

Data Expedição: Órgão Emissor:

Estrangeiro: Não País Nascim.: BRASIL

Nome: TESTE PAULO CAMPOS REIS

D. Nascimento: 08/12/1985

Tipos de Cliente: Pessoa Física

DADOS CONTACTO

Endereço: Rua ENDERÇO DA WEDERAS

Número: 001

Complemento:

CEP / Bairro: 02425 - 000 - PINHEIROS

Cidade: 1408 - SÃO PAULO

Estado: SP - SÃO PAULO

País: BRASIL

Tipos de Documentação: Residência

Módulo de Documentação: Portugal

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 ICD:

Nome da Mãe: TESTE FRANCISCA CAMPOS REIS

RG: INSS:

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

Documentação e mais Institucional Normas, Políticas e Prestadores Ajuda

Atualize as informações do segurado.

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

Proposta/Plan: 114388203 / 1 Físico/Comerc/Col: 171/6007379/0

LISTAGEM DE PESSOAS SEGURADAS

Nº	CPF / CNPJ	Parceira	Sexo	Data Nascimento
1	02340967401	Titular	M	08/12/1985

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

Institucional: Allianz Brasil, Allianz Global, ASA, Físico Brasil, 4090-1070 Capitais, 0800-0901070 Regiões Metropolitanas, Horário de Funcionamento das Filiais: Seg 4 Qui: 09h30 as 17h30, Sexta: 09h00 as 14h15

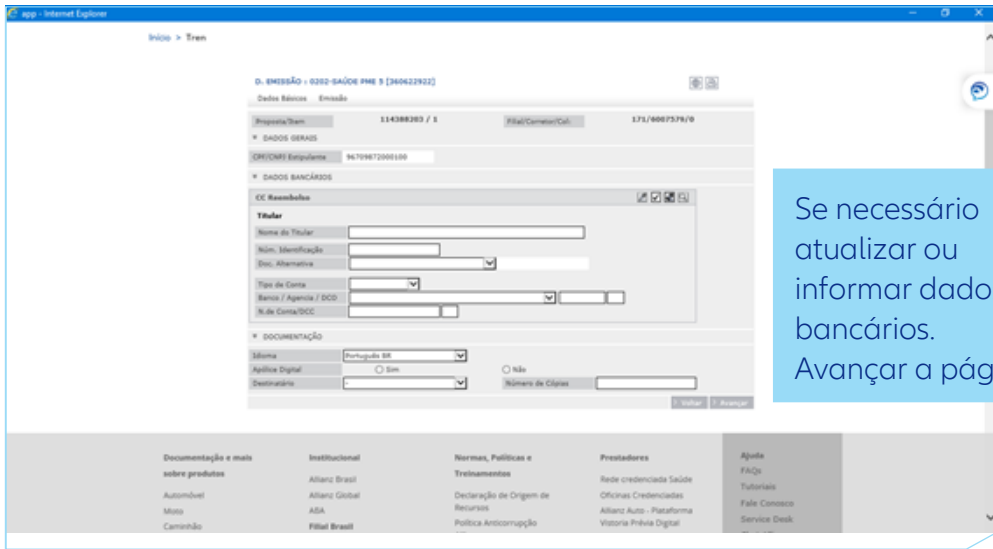
Normas, Políticas e Treinamentos: Declaração de Origem de Recursos, Política Anticorrupção, Allianz, Materiais de apoio, Alertas e Novidades, Materiais Promocionais

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

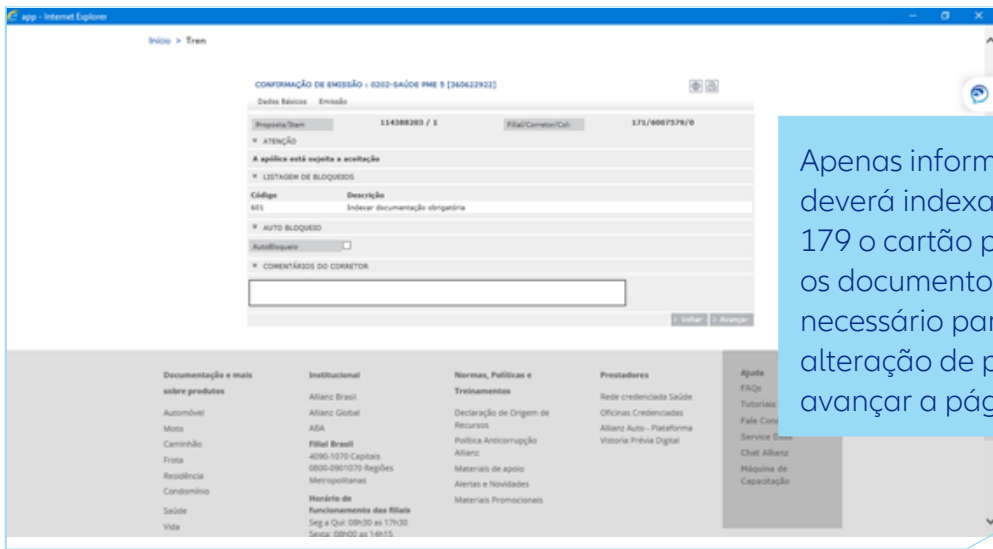
Ajuda: FAQs, Tutoriais, Fale Conosco, Serviço de Atendimento ao Cliente, Chat Allianz, Mapinha de Capacitação

Site map Informação Legal Política de Cookies

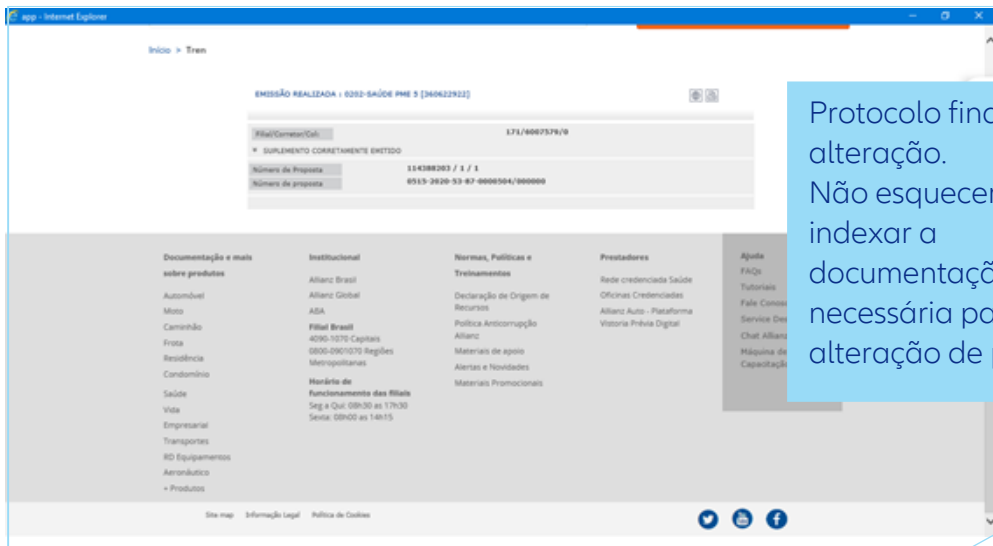
Após alteração de plano processada apenas avançar esta página.



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

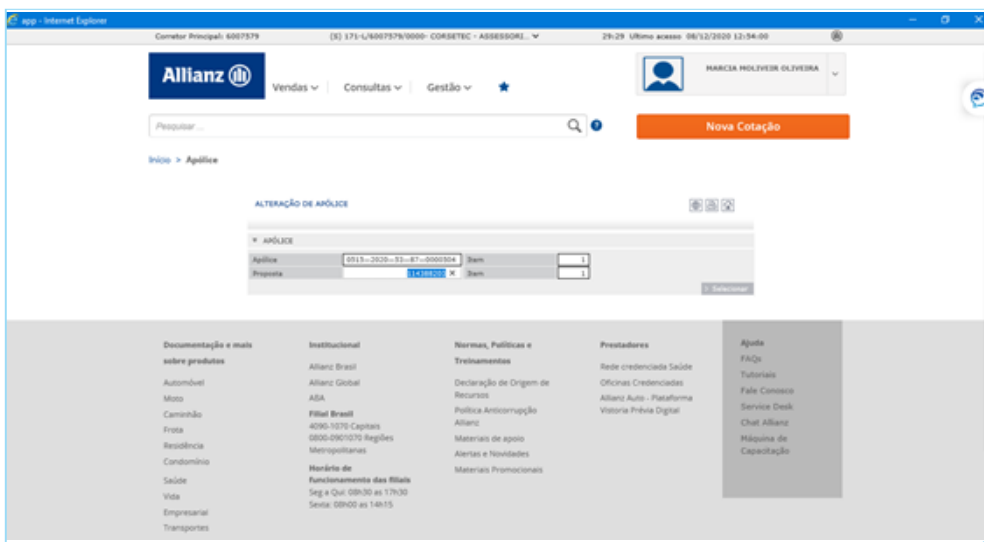


Protocolo final da alteração. Não esquecer de indexar a documentação necessária para alteração de plano.

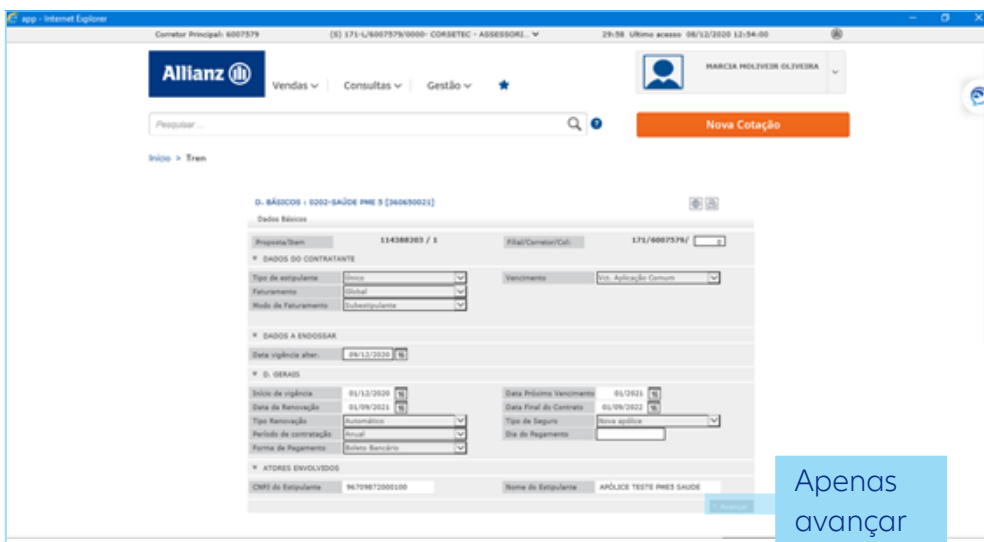
Alteração de Dados Bancários

Entrar em Vendas > Endosso > Endosso.

Colocar o número da Apólice (proposta) e o número do item que terá a alteração ou inclusão de dados bancários.

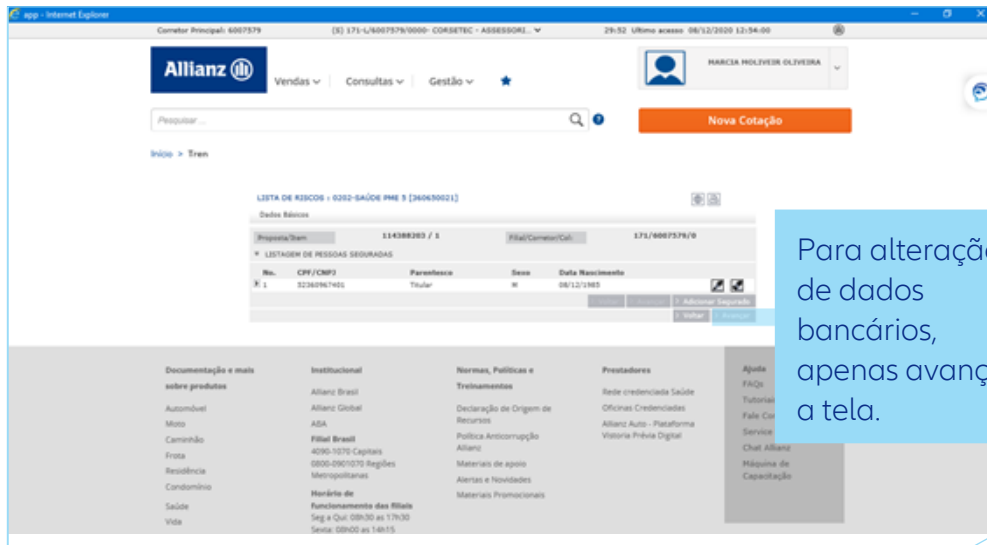


The screenshot shows the Allianz web application interface. At the top, there is a navigation bar with 'Vendas', 'Consultas', and 'Gestão' menus. A search bar and a 'Nova Cotação' button are also visible. The main content area is titled 'ALTERAÇÃO DE APÓLICE'. Below this title, there is a form with two rows of input fields. The first row is for 'Apólice' with the value '0513-2020-01-01-0001304' and a 'Item' dropdown set to '1'. The second row is for 'Proposta' with the value '114388263' and a 'Item' dropdown set to '1'. A 'Selecionar' button is located at the bottom right of the form. Below the form, there is a sidebar menu with various categories like 'Documentação e mais sobre produtos', 'Institucional', 'Normas, Políticas e Treinamentos', 'Prestadores', and 'Ajuda'.

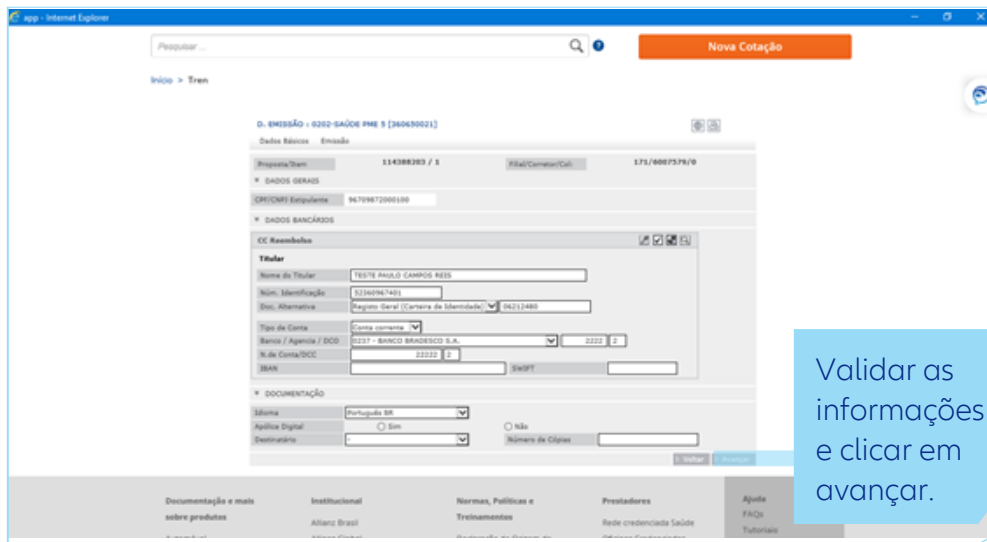


The screenshot shows the Allianz web application interface. At the top, there is a navigation bar with 'Vendas', 'Consultas', and 'Gestão' menus. A search bar and a 'Nova Cotação' button are also visible. The main content area is titled 'D. BÁSICOS - 6202-SAÚDE PME B [340630021]'. Below this title, there is a form with several sections. The 'Dados Básicos' section includes 'Proposta/Item' (114388263 / 1) and 'Fiscal/Comercio/Cat.' (171/6007379/ 1). The 'DADOS DO CONTRATANTE' section includes 'Tipo de segurante' (Emp), 'Faturamento' (Anual), 'Módulo de Faturamento' (Subsegurante), and 'Vencimento' (Emp. Aplicação Comum). The 'DADOS A ENDOSSAR' section includes 'Data vigência atual' (06/12/2020). The 'D. GERAIS' section includes 'Início de vigência' (01/12/2020), 'Data de Renovação' (01/09/2021), 'Tipo Renovação' (Automático), 'Período de contratação' (Anual), 'Forma de Pagamento' (Bônus Bancária), 'Data Próximo Vencimento' (01/09/21), 'Data Final do Contrato' (01/09/2022), 'Tipo de Seguro' (Sem apólice), and 'Dia do Pagamento'. The 'ATORES ENVOLVIDOS' section includes 'CPF do Segurante' (967087200100) and 'Nome do Segurante' (APÓLICE TESTE PME SAÚDE). A 'Selecionar' button is located at the bottom right of the form.

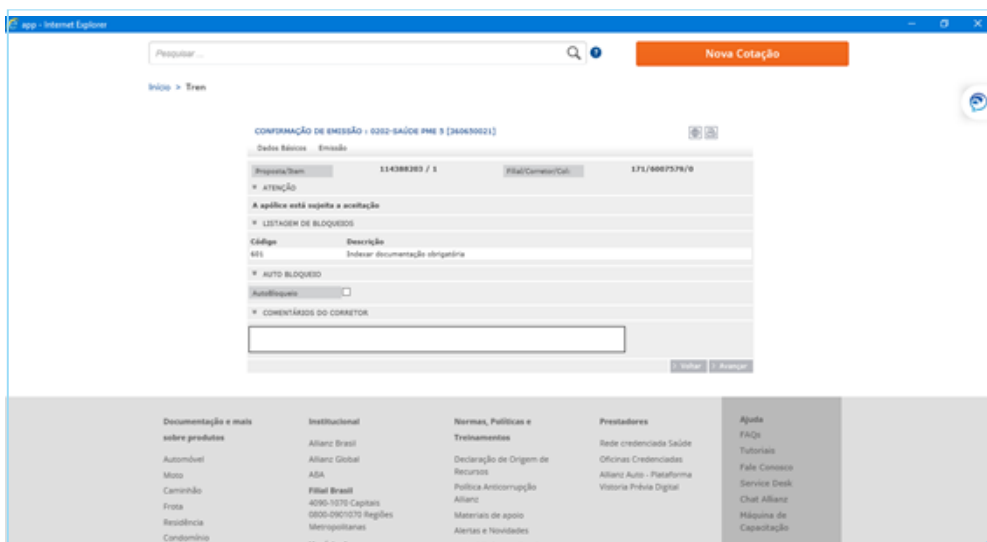
Apenas avançar a tela.



Preencher os dados nessa tela.



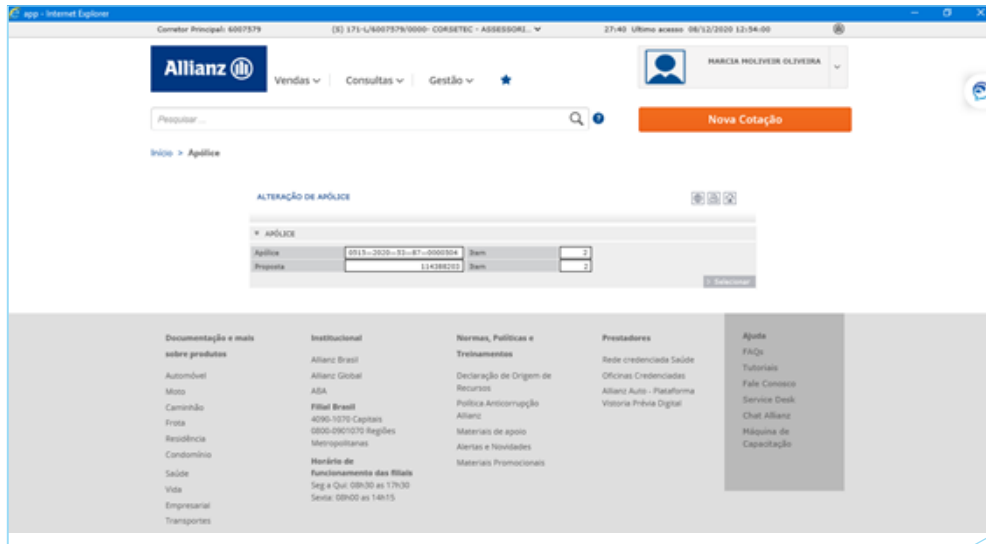
Alerta de que será necessário indexar um informativo na Nota 7555 para alteração ou inclusão de dados bancários e avançar a tela





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.






app - Internet Explorer
Cometor Principal: 6007579 [S] 171-L/6007579/0000-CORSETEC-ASSESSORI 27:40 Último acesso: 06/12/2020 12:54:00

ALLIANZ  Vendas > Consultas > Gestão > 

Procurar...   

NOVA COTAÇÃO

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE   

APÓLICE

Apólice	0113-2020-31-87-000104	Item	<input type="text" value="2"/>
Proposta	11438202	Item	<input type="text" value="2"/>

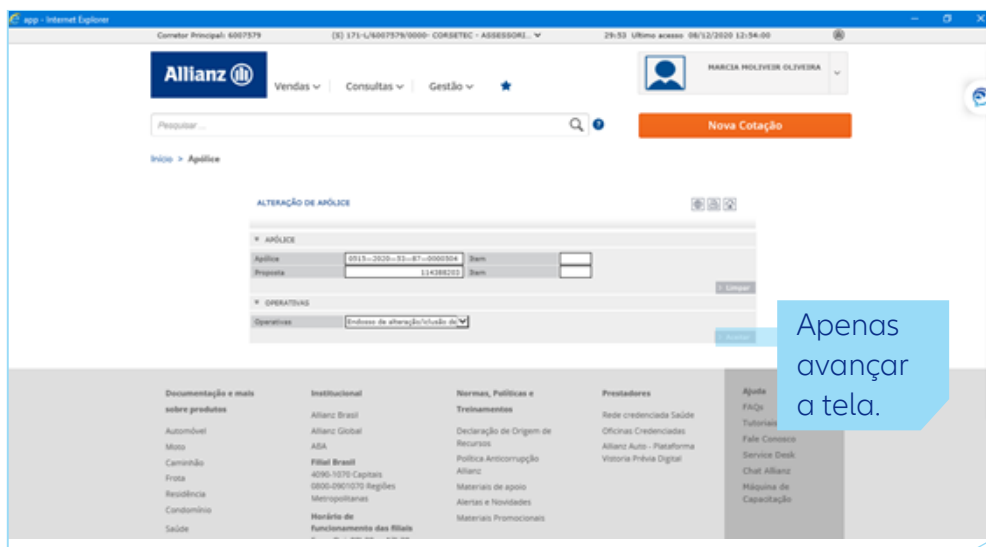
Documentação e mais sobre produtos
Automóvel
Moto
Camionão
Frota
Residência
Condomínio
Saúde
Vida
Empresarial
Transportes

Institucional
Allianz Brasil
Allianz Global
ASA
Fidel Brazil
4090-1070 Capitais
0900-0907070 Regiões Metropolitanas
Horário de Funcionamento das Filiais
Seg e Qui: 09h30 as 17h30
Sexta: 09h00 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
Vitoria Privia Digital

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






app - Internet Explorer
Cometor Principal: 6007579 [S] 171-L/6007579/0000-CORSETEC-ASSESSORI 29:53 Último acesso: 06/12/2020 12:54:00

ALLIANZ  Vendas > Consultas > Gestão > 

Procurar...   

NOVA COTAÇÃO

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE   

APÓLICE

Apólice	0113-2020-31-87-000104	Item	<input type="text" value="2"/>
Proposta	11438202	Item	<input type="text" value="2"/>

OPERATIVOS

Operativos

Apenas avançar a tela.

Documentação e mais sobre produtos
Automóvel
Moto
Camionão
Frota
Residência
Condomínio
Saúde

Institucional
Allianz Brasil
Allianz Global
ASA
Fidel Brazil
4090-1070 Capitais
0900-0907070 Regiões Metropolitanas
Horário de Funcionamento das Filiais

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
Vitoria Privia Digital

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

Nesta tela sempre avançar

Entrar na edição do segurado

Para exclusão do segurado, apenas clicar em Aceitar.

Apenas exclusão do segurado.

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.

app - Internet Explorer

Início > Trens

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:

Retirar nascido na aplicação:

* VALORIZAÇÃO DO RISCO

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

I.M.C.: 0,45

* 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, correção 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) 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.

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

Sexo Alternativo:

Data Expedição: Órgão Emissor:

Estrangeiro: Não País Nascim.: BRASIL

Nome: JOAO MIRANDA CARLOS

D. Nascimento: 08/12/2009

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 967632212 Celular

DDD/TR. Comercial:

Celular:

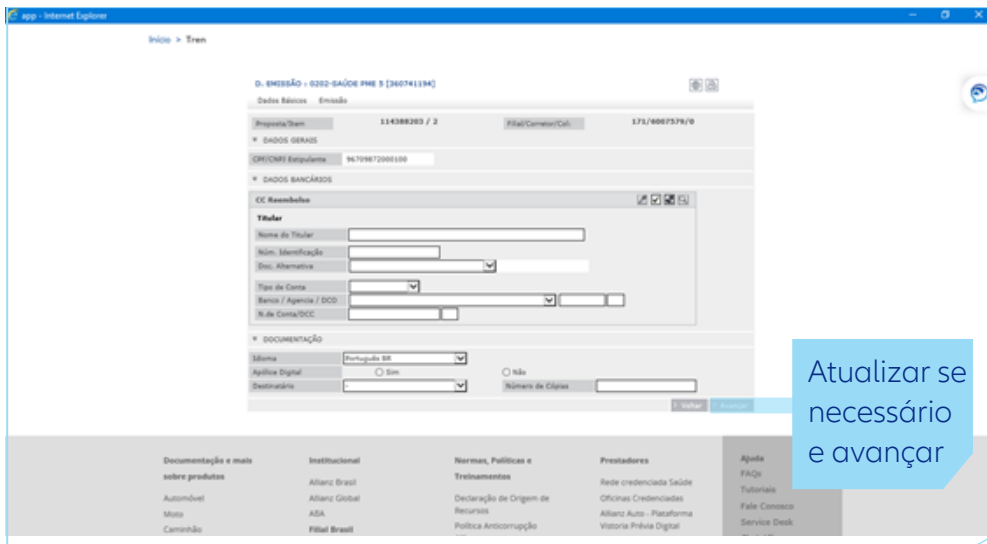
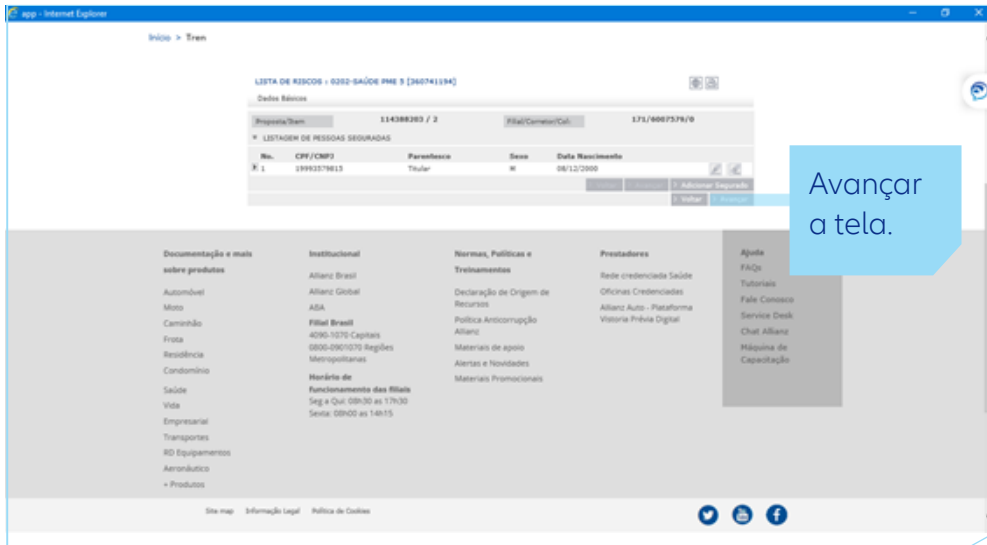
Fax:

E-mail: joao@nema.com.br

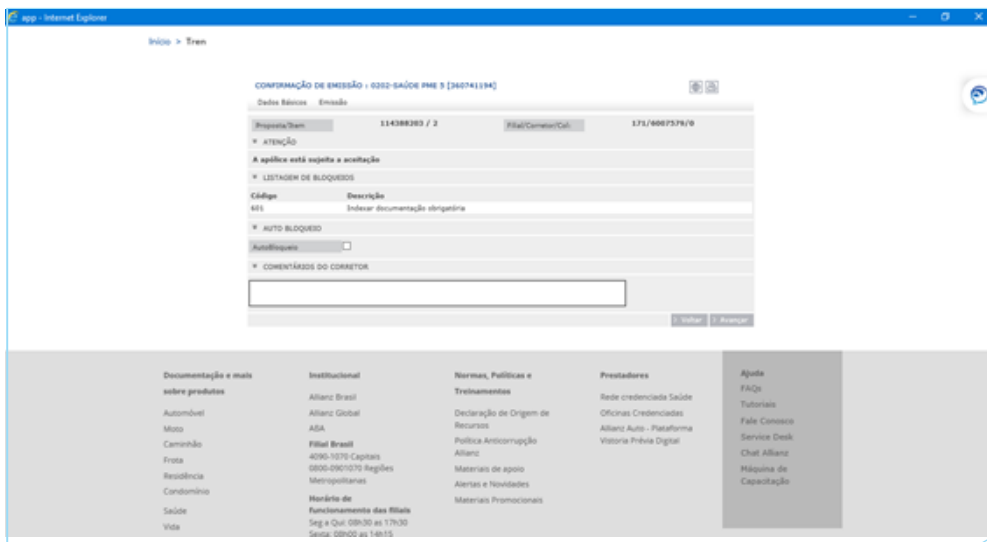
* DADOS SOCIOECONÔMICOS E SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo: Masculino Estado Civil: Casado

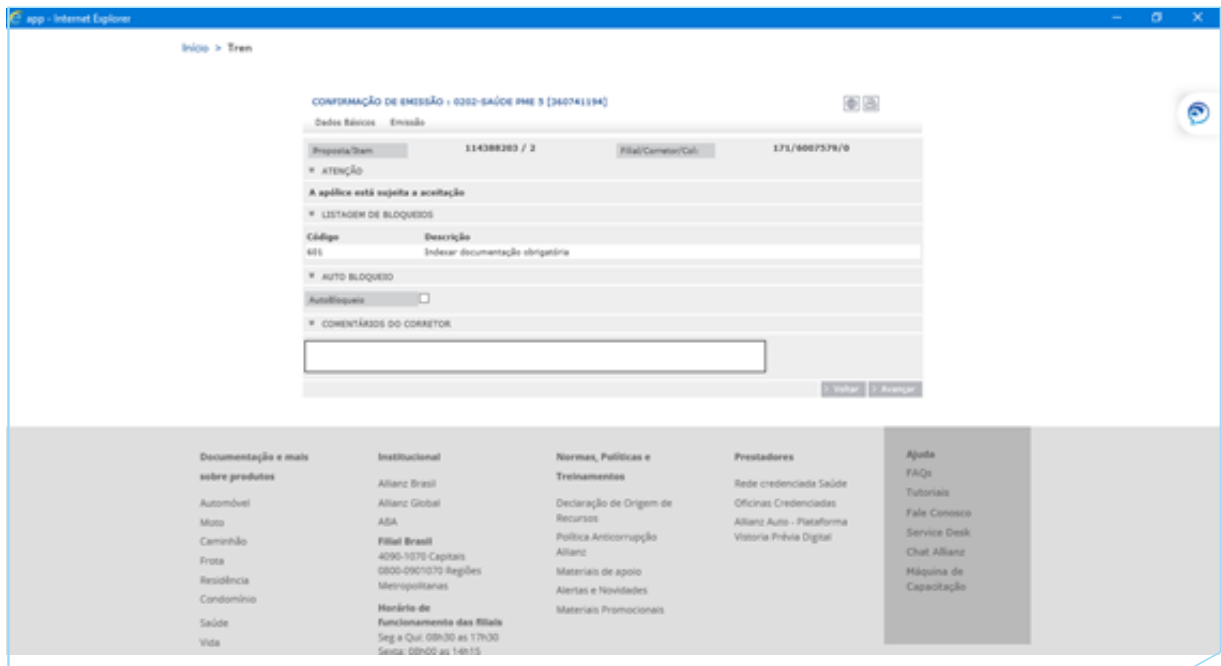
Brasão: Escocês



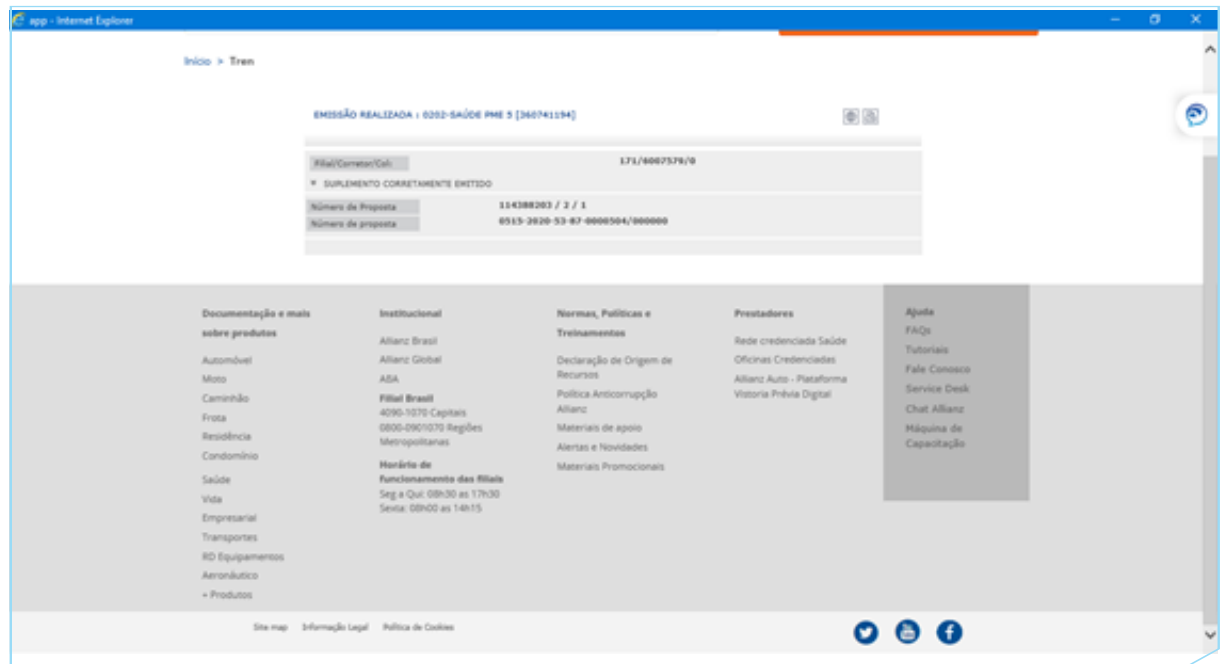
Alerta para indexação de documentos e avançar a tela.



Alerta para indexação de documentos e avançar a tela.



Protocolo de finalização do endosso.

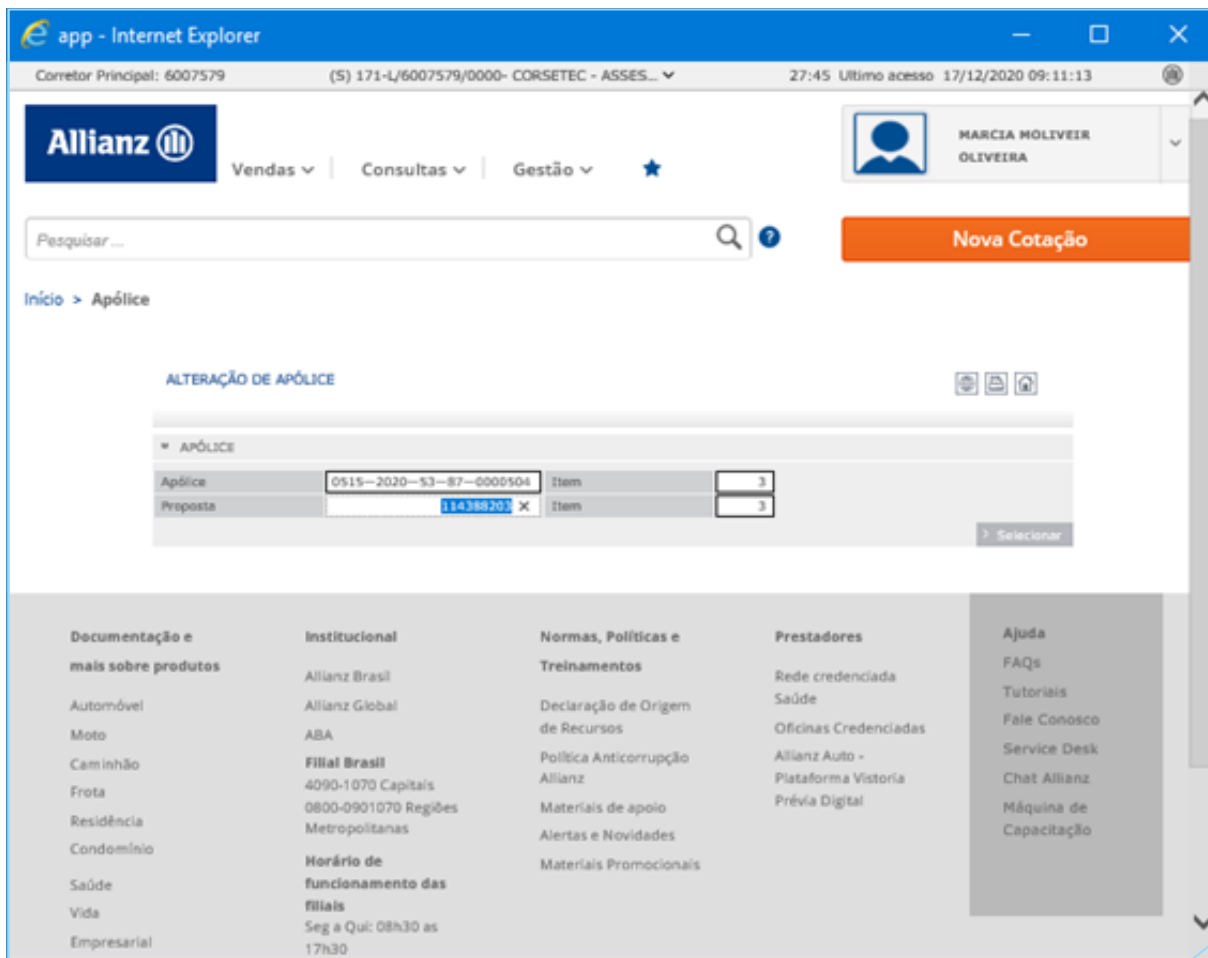


Rede auxiliar Mediservice

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 (S) 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	0515-2020-53-87-000504	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 |

Pesquisar...

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Nova Cotação

Início > Apólice

ALTERAÇÃO DE APÓLICE

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

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 |

Pesquisar...

MARCIA MOLIVEIR OLIVEIRA

Nova Cotação

Início > Tren

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

Dados Básicos

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

DAOS DO CONTRATANTE

Tipo de estipulante: Único Vencimento: Vct. Aplicação Comum

Faturamento: Global

Modo de Faturamento: Subestipulante

DAOS 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: boleto bancário

ATOES ENVOLVIDOS

CNPJ do Estipulante: 96709872000100 Nome do Estipulante: APÓLICE TESTE PMES SAUDE

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

Editar Avançar Adicionar Segurado Voltar 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, 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

Editar Avançar Adicionar Segurado Voltar Avançar

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 Ultimo 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 alteração de estado:

Data início de vigência: 01/11/2020 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

- Automóvel
- Moto
- Caminhão
- Frota
- Residência

Institucional

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

Normas, Políticas e Treinamentos

- Declaração de Origem de Recursos
- Política Anticorrupção
- Allianz
- Materials 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 Consulta

Clicar no ícone da Rede Médica

E depois clicar em adicionar

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

The screenshot displays the Allianz web application interface in Internet Explorer. The browser title is "app - Internet Explorer". The address bar shows "Corretor Principal: 6007579 (5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES...". The user is logged in as "MARCIA MOLVEIR OLIVEIRA". The main navigation 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 the "DADOS DO SEGURADO : 0202-SAUDE PME 5 [363922219]" section. Under "Dados Básicos", the "DADOS DO SEGURADO" are listed:

- Tipo de documento: CPF / CNPJ (43256041973)
- Nome: LUCAS MDREIRA MEDEIROS
- Data de nascimento: 08/12/1999 (Sexo: Masculino)
- Extensão do segurado: Ativo
- Data início de vigência: 01/11/2020
- Data fim de vigência: [Empty]
- Parentesco: Titular
- Substituínte: 1 - APÓLICE TESTE PMES SAUDE
- Plano: 0101-ESSENCIAL-0020-479122173
- Código MedService: 0
- Data de admissão na empresa: 23/10/2020
- Centro de custo: [Empty]
- Cartão Nacional de Saúde: 9999999999999999
- RE de Funcionário: [Empty]
- Data de Casamento: [Empty]

Below this, the "REDES MÉDICAS" section shows a table of medical networks:

Rede Médica	Prioridade	Eliminar
ESSENCIAL	Principal	[X]
MEDSERVICE	2	[X]



At the bottom of the page, there is a navigation menu with five categories: "Documentação e mais sobre produtos", "Institucional", "Normas, Políticas e Treinamentos", "Prestadores", and "Ajuda".

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:


Companhia Seguradora:

Data Início:  Data Fim: 

Bebê nascido na apólice?

▼ VALORIZAÇÃO DO RISCO

Peso (Kg): 54,00 Altura (mts): 1,50

I.M.C.: 24,00 

▼ 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 gotosa (Gota), espondilite anquilosante, entre outras. Não

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: mucopolissacarídose, 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		
Isenção IDF			
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

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

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

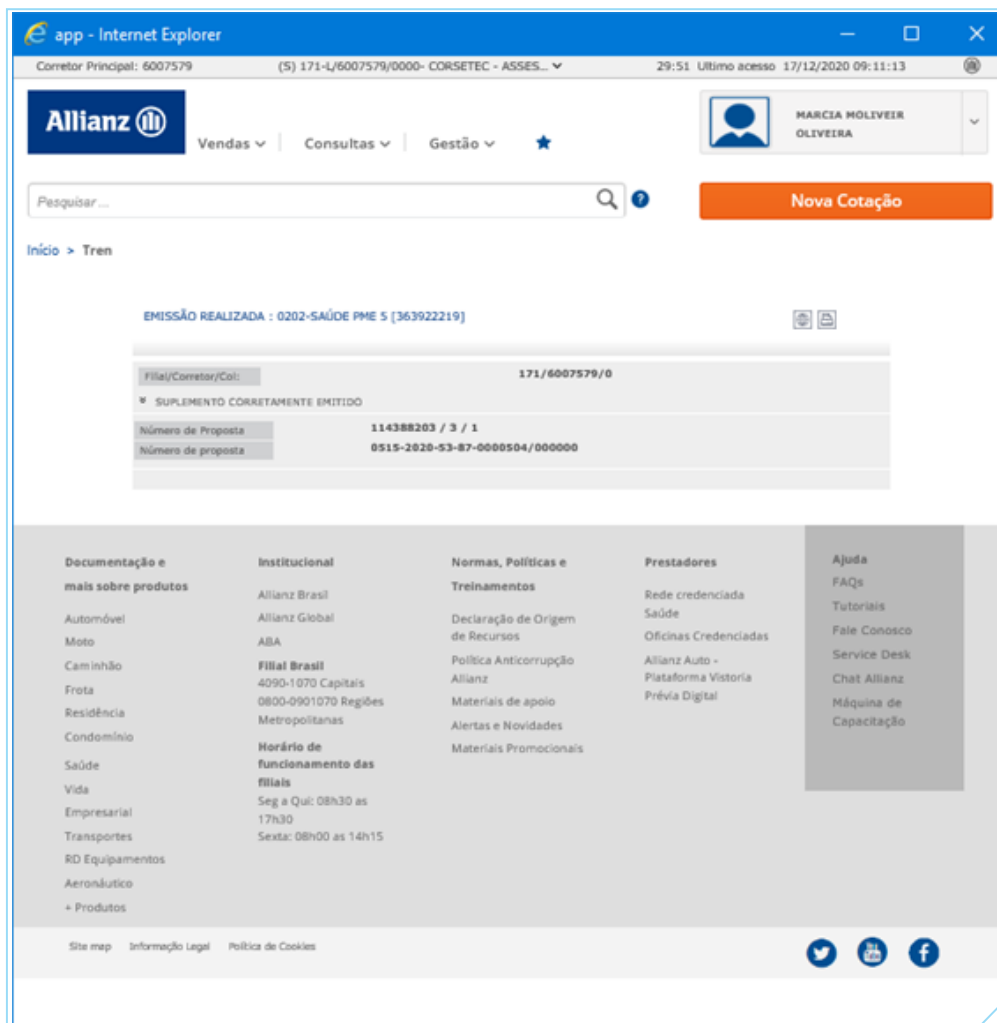
▼ COMENTÁRIOS DO CORRETOR

[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 Material de apoio Alertas e Novidades Material 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 shows the Allianz Net Corretor web application interface. The browser title is "app - Internet Explorer". The address bar shows "Corretor Principal: 6007579" and "(5) 171-L/6007579/0000- CORSETEC - ASSES...". The time is 29:51 and the last access is 17/12/2020 09:11:13. 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 displays "Início > Tren" and "EMISSÃO REALIZADA : 0202-SAÚDE PME 5 [363922219]". Below this, a table shows 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 Institutional section lists: Allianz Brasil, Allianz Global, ABA, Filial Brasil (4090-1070 Capitais, 0800-0901070 Regiões Metropolitanas), and Horário de funcionamento das filiais (Seg a Qui: 08h30 as 17h30, Sexta: 08h00 as 14h15). The Prestadores section lists: Rede credenciada Saúde, Oficinas Credenciadas, Allianz Auto - Plataforma Vistoria, and Prêvia Digital. The footer also includes "Site map", "Informação Legal", "Política de Cookies", and social media icons for Twitter, YouTube, and Facebook.

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.