

CONTRATANTE: _____

pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede em _____ neste

ato representada conforme documentos societários anexos à PROPOSTA CONTRATUAL, parte integrante desta errata.

CONTRATADA: AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 29.309.127/0001-79, **registrada na ANS sob o nº 326305**, neste ato representada pelo Corretor devidamente identificado na PROPOSTA CONTRATUAL, parte integrante desta errata.

CONSIDERANDO que:

- ❶ Não haverá qualquer alteração nas condições contratuais presentes no contrato SEISA PME, em decorrência desta ERRATA;
- ❷ Faz-se necessário retificar os percentuais de reajuste por faixa etária dos produtos previstos no CONTRATO mencionado abaixo.

CLÁUSULA PRIMEIRA: Na página 27/ 37 – Cláusula 12.2.3.1. a tabela de reajuste por faixa etária, onde se lê:

FAIXA ETÁRIA (em anos)		Star-PME e NEXT ABC-PME	NEXT Mun São Paulo QC PJCE
IDADE INICIAL (em anos)	IDADE FINAL (em anos)	VARIAÇÃO PERCENTUAL	VARIAÇÃO PERCENTUAL
0	18	0	0
19	23	35,8%	22,5%
24	28	17,4%	29,3%
29	33	0,0%	10,0%
34	38	0,0%	10,0%
39	43	11,7%	10,0%
44	48	38,1%	18,9%
49	53	19,4%	15,4%
54	58	43,8%	42,1%
59	ou mais (+)	41,8%	45,7%

LEIA-SE:

FAIXA ETÁRIA (em anos)		Star-PME/NEXT ABC-PME/NEXT Mun São Paulo QC PJCE
IDADE INICIAL (em anos)	IDADE FINAL (em anos)	VARIAÇÃO PERCENTUAL
0	18	0
19	23	35,8%
24	28	17,4%
29	33	0,0%
34	38	0,0%
39	43	11,7%
44	48	38,1%
49	53	19,4%
54	58	43,8%
59	ou mais (+)	41,8%

Local e data: _____

Assinatura do corretor

Assinatura do representante da empresa contratante