

**Quadro de Informações Básicas – Modalidades Black Friday**

**1 - Contratante**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Número do cliente: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Telefone com DDD: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

**2 - Informações Sobre o Serviço**

A CLÍNICA SiM+ **não é um seguro ou um plano de saúde e não oferece cobertura para internação**, emergências e cirurgias. Os serviços que o cliente precisar utilizar ou comprar serão pagos diretamente ao prestador nos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS. A CLÍNICA SiM+ garante apenas os descontos na relação de empresas e serviços conveniados, conforme divulgados no site: [www.clinicasim.com/assinatura](http://www.clinicasim.com/assinatura)

Assinatura: \_\_\_\_\_

**3 - Condições de Cancelamento**

Entendo que, caso eu ou algum dependente não use nenhum serviço da Clínica SiM seja online (aplicativo/site) ou na clínica, a multa de cancelamento é zero.

Entendi e concordo que a contratação exige um período de fidelidade de 12 meses.

Entretanto, entendo que se eu ou algum dependente usar algum serviço online ou presencial da Clínica SiM, e ocorrer a solicitação de cancelamento antes da conclusão do período de fidelidade, será aplicada uma multa de R\$130 (cento e trinta reais), devido ao investimento feito para oferecer estes serviços a preços baixos.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**4 - Tipo de Assinatura, Método de Pagamento e Modelo de Cobrança**

Recorrente Mensal					
Escolha a assinatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SiM+ Ouro Preço Regular	SiM+ Ouro Preço Black Friday	SiM+ Platina Preço Regular	SiM+ Platina Preço Black Friday	
<b>1ª Cobrança</b>	R\$ 49,9	R\$ 19,9	R\$ 54,9	R\$ 29,9	
Mensalidade	R\$ 39,9	R\$ 19,9	R\$ 49,9	R\$ 29,9	
Taxa de Adesão (1/3)	R\$ 10,0	-	R\$ 5,0	R\$ -	
<b>2ª Cobrança</b>	R\$ 49,9	R\$ 39,9	R\$ 54,9	R\$ 49,9	
Mensalidade	R\$ 39,9	R\$ 39,9	R\$ 49,9	R\$ 49,9	
Taxa de Adesão (2/3)	R\$ 10,0	R\$ -	R\$ 5,0	R\$ -	
<b>3ª Cobrança</b>	R\$ 49,9	R\$ 39,9	R\$ 54,9	R\$ 49,9	
Mensalidade	R\$ 39,9	R\$ 39,9	R\$ 49,9	R\$ 49,9	
Taxa de Adesão (3/3)	R\$ 10,0	R\$ -	R\$ 5,0	R\$ -	
<b>4ª Cobrança em diante</b>	R\$ 39,9	R\$ 39,9	R\$ 49,9	R\$ 49,9	
Mensalidade	R\$ 39,9	R\$ 39,9	R\$ 49,9	R\$ 49,9	
<b>Método de Pagamento - Recorrente Mensal</b>					
<input type="checkbox"/>					
Cartão de Crédito					

Assinatura do CONTRATANTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PARTES CONTRATANTES**

São partes neste contrato:

**CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SAÚDE INCLUSÃO MEDICINA LTDA** empresa com sede na Rua Eusébio de Souza, 375 - Fátima, Fortaleza - CE, 60050-110, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.407.153/0001-22, (doravante denominada "CLÍNICA SiM+" ou CONTRATADA) e o CONTRATANTE, titular, pessoa física, devidamente qualificada ao uso do Clínica SiM+ e responsável pelo uso deste.

**DEFINIÇÕES GERAIS**

**ADMINISTRADORA** - CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA SAÚDE INCLUSÃO MEDICINA LTDA, administradora de cartões de benefícios, de rede credenciada e prestadora de serviços a outras empresas permitindo a utilização da assinatura em ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS, identificados com a BANDEIRA CLÍNICA SiM+;

**TITULAR** - pessoa física, civilmente capaz, portadora de CPF, com idade mínima de 18 anos, contratante do CLÍNICA SiM+;

**DEPENDENTES** - pessoa física indicada pelo TITULAR para portar o CLÍNICA SiM+, vinculado à conta do TITULAR;

**CANAIS DE ATENDIMENTO** - central de atendimento ao(s) USUÁRIO(S) do CLÍNICA SiM+;

**CLÍNICA SiM+** - É uma assinatura com funcionalidade de identificação do seu USUÁRIO perante a rede credenciada e parceiros, desenvolvido e administrado pela ADMINISTRADORA. A assinatura será em nome do TITULAR e/ou DEPENDENTE(S), sendo o seu uso pessoal e intransferível pelo TITULAR e/ou DEPENDENTE(S);

**ESTABELECIMENTO(S) CREDENCIADO(S) e/ou PARCEIROS(AS)** - trata-se de pessoa física ou jurídica, credenciada pela ADMINISTRADORA, para oferecer serviços, produtos ou facilidades para o TITULAR e/ou DEPENDENTE(S) por meio dos cartões emitidos pela ADMINISTRADORA;

**MODALIDADE RECORRÊNCIA MENSAL** - Modalidade na qual o TITULAR paga um valor mensal pela utilização dos serviços objeto deste contrato, que, considerando o período de vigência de 12 (doze) meses, será considerado para fins de cálculo das consequências do encerramento antecipado deste instrumento;

**TABELA DE DESCONTOS CLÍNICA SiM+** - tabela contendo os valores referente aos serviços ofertados pelos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS, a qual está sujeita a alterações e correções monetárias a critério de cada ESTABELECIMENTO CREDENCIADO, a qualquer tempo, **independentemente de aviso prévio**;

**USUÁRIO(S)** - é a pessoa física aceita pela ADMINISTRADORA e apta a possuir a assinatura CLÍNICA SiM+, na qualidade de TITULAR ou DEPENDENTE(S).

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO**

1.1 O presente contrato tem por objetivo a prestação de serviços, pela ADMINISTRADORA ao TITULAR, de gestão de assinatura, caso solicitado e pago pelo TITULAR, bem como regular as condições gerais para adesão do TITULAR e dos DEPENDENTES assinantes do CLÍNICA SiM+ e o relacionamento destes com os ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS e/ou PARCEIROS da ADMINISTRADORA.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DO DETALHAMENTO DA PRESTAÇÃO**

2.1 O CONTRATANTE deve realizar o pagamento correspondente ao PLANO ANUAL COM RECORRÊNCIA MENSAL, conforme tipo de assinatura sinalizado e contratado.

2.2 O usuário previamente cadastrado, com pagamento regularizado e constando no sistema do CLÍNICA SiM+ (prazo máximo de 3 dias úteis para pagamento realizado constar no sistema) irá acessar os CANAIS DE

ATENDIMENTO dos parceiros para realizar o agendamento de consultas, exames e outros atendimentos como descontos, de acordo com a oferta dos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS.

2.3 O CONTRATANTE será responsável pela informação correta de seus dados, e de seus dependentes. A movimentação de dependentes será permitida apenas uma vez a cada 12 (doze) meses, contados da data de cadastramento do dependente.

2.4 O Usuário poderá solicitar diretamente à clínica, consultório ou laboratório parceiro, a emissão da Nota Fiscal quanto aos serviços realizados. O CLÍNICA SiM+ emitirá uma Nota Fiscal referente aos valores pagos, conforme o assinatura pactuada.

2.5 Os valores referentes à realização dos atendimentos de consultas, exames e demais serviços serão pagos diretamente pelo Usuário aos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS respeitando as formas de pagamentos vigentes destes estabelecimentos parceiros.

## CONDIÇÕES GERAIS - CLÍNICA SiM+

**1.0 O CLÍNICA SiM+** - O CLÍNICA SiM+ é concedido a exclusivo critério da ADMINISTRADORA após a solicitação de adesão ao CLÍNICA SiM+ feita pelo CONTRATANTE, que responderá pela autenticidade das demais informações pessoais e/ou cadastrais que prestar. São oferecidos ao CONTRATANTE, através do presente contrato e seus anexos, prestação de serviços nas áreas da saúde (consultas médicas, exames clínicos e tratamentos odontológicos e bem estar) e acesso a descontos em medicamentos prescritos\*. O CLÍNICA SiM+ não se responsabiliza pela qualidade técnica e profissional dos serviços prestados pelos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS, bem como pelo recebimento dos valores estabelecidos pelos mesmos. **O CLÍNICA SiM+ não se equipara a um seguro ou plano de saúde.**

1.1 O CONTRATANTE compromete-se a efetuar o pagamento da assinatura CLÍNICA SiM+, para si e seus dependentes, conforme os termos abaixo:

### A. PLANO SiM+ OURO ANUAL COM RECORRÊNCIA MENSAL:

Valor Mensal: R\$39,90 (trinta e nove reais e noventa centavos).

Desconto na 1ª Mensalidade: R\$20,00 (vinte reais).

Valor na 1ª Mensalidade: R\$19,90 (dezenove reais e noventa centavos).

### B. PLANO SiM+ PLATINA ANUAL COM RECORRÊNCIA MENSAL:

Valor Mensal: R\$49,90 (quarenta e nove reais e noventa centavos).

Desconto na 1ª Mensalidade: R\$20,00 (vinte reais).

Valor na 1ª Mensalidade: R\$29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos).

Ambos com taxa de adesão isenta devido a condição promocional da Black Friday.

O valor do CLÍNICA SiM+ para qualquer dos tipos de assinaturas será corrigido monetariamente pelo índice IGPM (ou, na falta deste, por aquele que venha a substituí-lo), anualmente, passando a vigorar o valor corrigido em cada novo período de vigência em razão da renovação automática.

**2.0 UTILIZAÇÃO DO CLÍNICA SiM+** - Somente o CONTRATANTE e seus dependentes terão direito aos serviços e vantagens intermediadas pelo CLÍNICA SiM+, conforme explicados no ponto 2.1, após o pagamento da mensalidade ou da anuidade, de acordo com cada modalidade de assinatura, desde que estejam

rigorosamente em dia com suas obrigações financeiras junto ao CLÍNICA SiM+. O TÍTULAR da assinatura e os DEPENDENTES terão acesso aos benefícios do CLÍNICA SiM+ por meio do seu CPF e/ou carteirinha virtual, e deverão apresentar documento oficial de identificação com foto (RG, carteira de motorista, carteira de trabalho ou passaporte) nos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS.

**2.1. DOS TIPOS DE BENEFÍCIOS** – O CLÍNICA SiM+ possui diferentes modalidades de benefícios aos seus contratantes e dependentes:

A) **Serviços de saúde:** Inclui atendimento em clínicas médicas e odontológicas **não emergenciais nem de urgência**, bem como realização de exames na Clínica SiM e Plataforma – Esse benefício pode ser desfrutado pelo CONTRATANTE e pelos seus DEPENDENTES;

B) **Clube de vantagens:** Inclui descontos em farmácias, academias, clínicas de estética e afins, englobando serviços e produtos de diversos segmentos - Esse benefício pode ser desfrutado SOMENTE pelo CONTRATANTE. Acesse [www.clube.clinicasim.com](http://www.clube.clinicasim.com) e verifique a lista completa de parceiros conveniados.

C) **Voucher de utilização em odontologia (benefício disponível imediatamente após adesão):** inclui uma Limpeza Simples, com profilaxia e aplicação de flúor, bem como um Clareamento de Consultório, inclui os dois arcos – Esse benefício pode ser desfrutado pelo CONTRATANTE ou por algum de seus DEPENDENTES do PLANO SiM+ OURO e PLATINA apenas UMA vez e até o dia 31/12/2023;

D) **Pacote check-up (benefício disponível imediatamente após adesão, somente para assinantes do SiM+ Platina):** inclui um pacote check-up para utilização nas unidades da parceira Clínica SiM. O pacote pode ser desfrutado pelo CONTRATANTE ou por algum de seus DEPENDENTES do PLANO SiM+ PLATINA uma vez a cada 12 (doze) meses;

E) **Consulta Black Friday:** O TITULAR ou DEPENDENTE terá **UMA CONSULTA** com qualquer médico especialista da Clínica SiM por R\$49 (quarenta e nove reais). Sendo apenas UMA consulta por assinatura e utilizada somente uma vez até o dia 31/12/2023.

F) **Produtos extra:** São serviços diversos podendo estar, ou não, presentes neste instrumento, e diferentes tipos de assinatura as quais com o CLÍNICA SiM+ o titular poderá obter descontos. Porém, acrescido de um pagamento extra a ser realizado a parte da anuidade do CLÍNICA SiM+ - Esse benefício pode ser desfrutado SOMENTE PELO CONTRATANTE e/ou DEPENDENTES a depender do benefício. Sendo facultado ao CLÍNICA SiM+ oferecer esses produtos ou não, bem como ao CONTRATANTE adquiri-los ou não, conforme necessidade e disponibilidade das partes.

**3.0 DEPENDENTES** - O TITULAR DO SiM+ Ouro poderá cadastrar gratuitamente até 05 (cinco) DEPENDENTES, que podem ou não possuir algum grau de parentesco com o TITULAR. O TITULAR DO SiM+ Platina poderá cadastrar gratuitamente até 07 (sete) DEPENDENTES, que podem ou não possuir algum grau de parentesco com o TITULAR. O TITULAR da assinatura poderá cadastrar até 02 (dois) outros DEPENDENTES sem grau de parentesco mediante pagamento anual adicional no valor de **R\$118,80 no PLANO SiM+ OURO e no PLANO SiM+ PLATINA**, por cada dependente, que pode, ou não, ser pago à vista ou parcelado, conforme condições disponíveis, tal regra de dependentes adicionais não será aplicada para forma de de pagamento na conta de energia.

**4.0 VALIDADE** - O presente contrato vigorará, seja para o PLANO SiM+ OURO ou mesmo para o PLANO SiM+ PLATINA, por 12 (doze) meses, contados a partir do cadastro, renovando-se automaticamente a cada 12 (doze) meses, caso não haja manifestação expressa em contrário por uma das partes. Após a renovação automática do presente contrato, este poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, sem multa, mediante

comunicação prévia de 30 (trinta) dias enviada por meio da CENTRAL DE ATENDIMENTO do CLÍNICA SiM+.

**5.0 CANCELAMENTO** - Caso o CONTRATANTE solicite o cancelamento do CLÍNICA SiM+ **no prazo inferior a 12 (doze) meses** a partir da data da contratação da assinatura, o CONTRATANTE estará obrigado ao pagamento de multa pelo encerramento antecipado correspondente a R\$130 (cento e trinta reais), independente do período do cancelamento, que deverá ser paga em até 05 (cinco) dias contados da solicitação de encerramento, bem como serão inativados a assinatura e todos os benefícios do TITULAR e seus DEPENDENTES. **Estará isento de multa de cancelamento o contratante e/ou dependentes que não tenham utilizado nenhum serviço da Clínica SiM, seja de forma online (aplicativo e site) ou presencial.** Ressalta-se que o compromisso de manutenção por parte do CONTRATANTE se baseia no investimento do CLÍNICA SiM+ em manter uma plataforma de atendimento ao paciente que vai além dos descontos em estabelecimentos terceiros, possuindo toda uma rede de apoio a saúde e bem-estar presencial e através de teleconsultas para os usuários, além de diversos outros benefícios que serão oferecidos ao TITULAR e seus DEPENDENTES. Sendo a presente assinatura parte dos valores promocionais de Black Friday, tendo, o TITULAR, condições diferenciadas de adesão e utilização.

A solicitação de cancelamento deverá ser realizada através de contato via CENTRAL DE ATENDIMENTO (**0800 357 6060**) do CLÍNICA SiM+ e somente será efetivado, em qualquer hipótese, mediante o pagamento de todas as mensalidades em atraso. Nos casos de desistência e cancelamento, o titular somente poderá adquirir uma nova assinatura após 90 (noventa) dias da finalização da assinatura anterior.

**6.0 DO INADIMPLENTO** - Atrasando o pagamento no prazo superior a 120 dias do vencimento de qualquer obrigação contratual, poderá a ADMINISTRADORA realizar o cancelamento automático do contrato, a critério do CLÍNICA SiM+. Podendo o CLÍNICA SiM+ inscrever o CONTRATANTE no cadastro de inadimplentes. Fica facultado ao CLÍNICA SiM+ contratar empresa terceira para efetuar o arquivamento de documentos e efetuar as cobranças, sendo esta sub-rogada nos direitos judiciais e administrativos.

**7.0 AGENDAMENTOS** - O CONTRATANTE e seus DEPENDENTES poderão realizar o agendamento dos serviços por meio dos canais de atendimento das unidades da Rede Credenciada ou por meio da CENTRAL DE AGENDAMENTO: **0800 357 6060**. O AGENDAMENTO, para rede programada ou ampliada, estará sujeito à disponibilidade de datas e horários oferecidos pelos profissionais e unidades disponíveis. O USUÁRIO é responsável pelo agendamento de qualquer serviço adquirido por intermédio do CLÍNICA SiM+, assim como o seu pagamento, respeitando as formas de pagamentos vigentes nos ESTABELECIMENTOS CREDENCIADOS.

**8.0 ATUALIZAÇÃO DE DADOS** - É de responsabilidade do CONTRATANTE, manter o CLÍNICA SiM+ informado sobre quaisquer alterações na forma de cobrança (forma de pagamento) e nos seus dados cadastrais e de seus DEPENDENTES. O CONTRATANTE poderá alterar as informações via ligação por meio da CENTRAL DE ATENDIMENTO: **0800 357 6060**.

**9.0 ARMAZENAMENTO DE DADOS** - O CONTRATANTE autoriza o armazenamento interno de seus dados pessoais com a finalidade de qualificação para envio de correspondências, pagamento, envio de marketing do CLÍNICA SiM+ e prestação do serviço contratado neste TERMO DE ADESÃO, autorizando que o CLÍNICA SiM+ compartilhe seus dados com parceiros, possuindo finalidade da execução dos serviços objeto do presente contrato.

**10.0 RECLAMAÇÕES E INFORMAÇÕES** - O CLÍNICA SiM+ receberá reclamações dos usuários, através de sua CENTRAL DE ATENDIMENTO. A CENTRAL DE ATENDIMENTO estará disponível também para esclarecimentos e atendimento de eventuais dúvidas.

**11.0 FORO** - As partes elegem o Foro da Comarca da ADMINISTRADORA, qual seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja ou venha.

\_\_\_\_\_

Assinatura do CONTRATANTE

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_