

CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE GESTÃO DE CRÉDITOS

PARTES

São partes neste contrato:

VALE SAÚDE, Soluções de Pagamento Ltda., empresa com sede em São Paulo, a Av. Queiroz Filho, 1700 - Torre B, conjunto 704 e 705, Vila Hamburguesa, São Paulo, SP, inscrito no C.N.P.J/ MF sob o número 14.336.330/0001-67, doravante denominado **VALE SAÚDE**;

ASSOCIAÇÃO COMERCIAL DE SÃO PAULO, entidade sem fins lucrativos, estabelecida na Rua Boa Vista, 51, Bairro Centro, CEP 01014-911, São Paulo, SP, inscrita no CNPJ 60.524.550/0001-31 por seus representantes legais, na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada **ACSP**, na figura de **INTERVENIENTE ANUENTE**; e

CLIENTE, qualificado no Termo de Solicitação de Serviço, doravante denominado **EMPRESA** ou **TITULAR**.

DAS DEFINIÇÕES

Para perfeito entendimento e interpretação deste CONTRATO são adotadas as seguintes definições:

CARTÃO: cartão de propriedade exclusiva da **ACSP e VALE SAÚDE**, emitido e cedido para uso do **TITULAR** e seus dependentes legais, sob sua exclusiva responsabilidade, contendo tarja magnética, número de identificação, validade e as logomarcas **AC+SAÚDE** e **VALE SAÚDE SEMPRE**; tem como funcionalidades básicas efetuar carga e recarga em dinheiro, eletronicamente, por boleto bancário ou por depósito identificado e sua utilização nas redes de atendimento de médicos e laboratórios.

EMPRESA ASSOCIADA ACSP: Pessoa jurídica, devidamente qualificada à aquisição do **CARTÃO** e responsável pelo **CARTÃO MATRIZ AC+SAÚDE**.

TITULAR: Pessoa física, devidamente qualificada ao uso do **CARTÃO** e responsável pelo **CARTÃO USUÁRIO AC+SAÚDE**.

REDE DE ATENDIMENTO: pessoas físicas ou jurídicas referenciadas cujos serviços poderão ser utilizados pelo **TITULAR** mediante o uso do **CARTÃO USUÁRIO AC+SAÚDE**. Os dados dos prestadores de serviços de saúde encontram-se disponíveis nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**, em área específica, e podem sofrer alteração sem aviso prévio.

SENHA: números para assinatura eletrônica, pessoal e intransferível, recebida pelo **TITULAR**. A utilização e divulgação da **SENHA** são de única e exclusiva responsabilidade do **TITULAR**. A digitação da senha representa manifestação inequívoca de vontade de uso do **CARTÃO** e implica a plena aceitação destas condições contratuais.

CARGA OU RECARGA: procedimento pelo qual a **EMPRESA** e/ou o **TITULAR** insere créditos no **CARTÃO**, através dos estabelecimentos credenciados, do pagamento de boletos bancários ou de depósito identificado nas agências dos bancos credenciados.

TABELA DE PROCEDIMENTOS: relação dos procedimentos que poderão ser utilizados pelo **TITULAR** do **CARTÃO**. Seus respectivos valores são informados pela Rede de Atendimento ou pela Central de Atendimento ou nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**.

TARIFAS: tarifas decorrentes da adesão, carga e recarga do **CARTÃO**, solicitação de segunda via do **CARTÃO**, taxa de administração, simulação de valores de eventos, consultas através de SMS (saldo, extrato, etc.), transferência de saldo entre cartões, solicitação de devolução de crédito, tarifa de inatividade, entre outras. Os valores das tarifas estão disponíveis nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**.

MENSALIDADES: valores cobrados a título de manutenção dos **CARTÕES USUÁRIOS**.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1. O presente CONTRATO regula as condições para a prestação de serviços de administração do **CARTÃO AC+SAÚDE** entre a **VALE SAÚDE**, **ACSP**, **EMPRESA** e o **TITULAR**.

1.1. O objeto do presente CONTRATO é a disponibilização do **CARTÃO** para que o **TITULAR/EMPRESA** possa nele adicionar créditos que serão utilizados para pagamento de serviços de saúde, exclusivamente nas atividades de consultas, exames e procedimentos. O saldo máximo de créditos permitido no **CARTÃO** é de R\$5.000,00 (cinco mil reais).

1.2. Os valores dos exames e consultas são expressos em reais e se encontram nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE** ou junto à Central de Atendimento, cujo número do telefone consta no verso do **CARTÃO** ou nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**. A Central de Atendimento informará gratuitamente o saldo atualizado do **CARTÃO** e seu extrato. A tabela com as tarifas do **CARTÃO** também consta nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**.

1.3. O valor dos procedimentos, exames e consultas poderá ser reajustado periodicamente, de acordo com a negociação feita entre a **VALE SAÚDE** e os prestadores de serviço de saúde (médicos, laboratórios e demais estabelecimentos credenciados na **REDE DE ATENDIMENTO**).

1.4. A **EMPRESA** deverá pagar à **ACSP** a tarifa de adesão no 1º (primeiro) mês e a **MENSALIDADE** para manutenção do cartão, independente da realização de exames e consultas e de carga ou recarga de créditos.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS EXCLUSÕES

2. O **TITULAR** declara que tem ciência clara e inequívoca de que o **CARTÃO** é um meio de pagamento para os prestadores credenciados, **NÃO CONSTITUI UM PLANO DE SAÚDE**. O **CARTÃO** será utilizado como meio de pagamento para as atividades de consultas, exames e procedimentos nos prestadores credenciados.

2.1. Estão **EXPRESSAMENTE EXCLUÍDOS** os atendimentos de internação hospitalar, exames e procedimentos que necessitem de internação hospitalar.

2.2. Estão **EXPRESSAMENTE EXCLUÍDAS** as internações eletivas e de **URGÊNCIA/EMERGÊNCIA**.

2.3. Estão EXPRESSAMENTE EXCLUÍDOS os materiais, medicamentos e taxas hospitalares.

2.4. O **CARTÃO** NÃO CONSTITUI SEGURO, CONVÊNIO OU PLANO DE SAÚDE, mas é tão somente um meio de pagamento dos serviços de saúde dos prestadores credenciados (médicos, laboratórios e outros).

2.5. NÃO SERÃO ADMITIDOS atendimentos de consultas, exames e procedimentos de profissionais de saúde que NÃO FAÇAM PARTE da **REDE DE ATENDIMENTO**.

2.6. O **TITULAR** tem toda a liberdade de escolha dos prestadores de serviços da **REDE DE ATENDIMENTO** credenciada, bem como do tratamento e medicamentos que vier a pagar por meio do **CARTÃO**, não respondendo a **VALE SAÚDE** e a **ACSP** por quaisquer danos, vícios ou defeitos nos serviços prestados ou nos produtos adquiridos.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA UTILIZAÇÃO

3. O **CARTÃO** possibilita ao **TITULAR** utilizar a **REDE DE ATENDIMENTO** credenciada, dependendo o seu funcionamento da existência de saldo de crédito no **CARTÃO** em valor suficiente para cobrir os custos necessários e a adimplência da **EMPRESA** para com a **ACSP**.

3.1. O uso do **CARTÃO** é de responsabilidade exclusiva do **TITULAR**, portanto, pessoal e intransferível. No entanto, o **TITULAR** poderá ceder o uso do cartão a até 04 (quatro) dependentes legais, sob sua responsabilidade.

3.2. O **CARTÃO** só poderá ser utilizado quando os créditos estiverem disponíveis, na forma do item 3.6 abaixo.

3.3. A **ACSP** informará à **EMPRESA** o valor da tarifa de adesão e **MENSALIDADE** para cada **CARTÃO**, conforme o caso, que deverá ser pago no ato da compra, juntamente com a **MENSALIDADE** do **CARTÃO USUÁRIO**.

3.4. O **TITULAR** poderá solicitar uma nova **SENHA** do **CARTÃO** na Central de Atendimento e/ou nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**, fornecendo os dados solicitados.

3.5. A aquisição de crédito poderá ser efetuada por meio de boletos bancários emitidos através do site da **VALE SAÚDE**, no endereço www.valesaudesempre.com.br, ou por meio de depósito identificado em qualquer agência dos bancos credenciados ou em estabelecimentos credenciados. Para depósito identificado é necessário que se tenha em mãos o número do **CARTÃO** e os dados das contas que constam no verso do **CARTÃO** ou nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**. As tarifas para aquisição de crédito, carga e recarga, as atualizações das mesmas e das formas de recarga constam nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE** ou através da Central de Atendimento do **CARTÃO**.

3.6. Todos os créditos carregados no **CARTÃO** estarão disponíveis em até 03 (três) dias úteis após a sua aquisição, dependendo da forma de pagamento e liquidação bancária (de acordo com as normas vigentes do sistema financeiro nacional).

3.7. A **VALE SAÚDE** viabiliza o meio de pagamento e disponibiliza os prestadores de serviços de saúde da **REDE DE ATENDIMENTO**. Portanto, a **VALE SAÚDE** não presta serviço de agendamento de consultas e de exames junto aos prestadores de serviços de saúde credenciados. É de responsabilidade exclusiva do **TITULAR** o agendamento

da consulta, do exame ou de outros procedimentos com o prestador de serviço de saúde da **REDE DE ATENDIMENTO** que consta nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**.

3.7.1. O **TITULAR** poderá verificar o saldo existente em seu **CARTÃO** por meio do site www.valesaudesempre.com.br e/ou da Central de Atendimento.

3.7.2. Identificado pelo **TITULAR** ou prestador que não há créditos suficientes para a realização da consulta ou exame, o **TITULAR** poderá adquirir créditos de acordo com o estipulado na cláusula 3.5 deste CONTRATO.

3.8. O **TITULAR** deverá conhecer a rotina do atendimento descrita neste contrato.

3.8.1. O **TITULAR** deverá validar com a **SENHA** do **CARTÃO** a autorização para o atendimento.

3.8.2. O **TITULAR** deverá conferir junto ao prestador referenciado se o procedimento autorizado é o mesmo que será realizado.

3.9. É obrigação do **TITULAR** cancelar a autorização validada por **SENHA**, no prestador, caso o atendimento não se realize.

3.10. Na medida em que o **TITULAR** utilizar o cartão na realização de exames, consultas ou procedimentos, os créditos serão abatidos automaticamente, conforme valores vigentes.

3.11. A validade do **CARTÃO AC+SAÚDE** consta impressa no **CARTÃO**. Esta validade é condicionada ao pagamento das taxas devidas.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO TITULAR

4. O **TITULAR** obriga-se a:

4.1. Manter o **CARTÃO** em boa guarda, na qualidade de fiel depositário, conservando-o em segurança, comunicando imediatamente a **ACSP** ou a **VALE SAÚDE** a perda, furto, roubo ou o não recebimento do **CARTÃO** ou **SENHA**, por estar o envelope violado ou rasurado;

4.2. Assumir total responsabilidade pelo uso de sua **SENHA** privativa, mantendo-a sempre em separado do **CARTÃO**;

4.3. Manter a **ACSP** informada sobre dados cadastrais, em especial sobre alterações de endereço e demais dados por ele declarados e aceitos como verdadeiros;

4.4. Destruir o **CARTÃO** de forma a inutilizá-lo para uso, na hipótese de desligamento da **EMPRESA** e/ou caso essa deixe de ser associada à **ACSP**, cujo uso, nesta hipótese, será considerado fraudulento, para efeitos contratuais e de lei. O uso do saldo de créditos poderá ser efetuado mediante contratação dos serviços exclusivamente com a **VALE SAÚDE**.

4.5. Responder, como único e exclusivo responsável, pelo uso indevido do **CARTÃO** por terceiros até o momento da comunicação formal de extravio, perda, roubo, fraude ou falsificação à Central de Atendimento, sendo o **CARTÃO** cancelado e os créditos existentes bloqueados, até o envio do novo **CARTÃO**. Os créditos restantes no cartão

serão passados automaticamente para o novo **CARTÃO** ou devolvidos ao **TITULAR**, descontada as tarifas devidas.

4.5.1. O envio de novo **CARTÃO** será condicionado ao pagamento de taxa referente à emissão da segunda via, constante nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**, sendo a cobrança realizada via boleto juntamente a cobrança da **MENSALIDADE** perante a **EMPRESA**.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA

5. A **EMPRESA** obriga-se a:

5.1. Manter em dia suas obrigações de pagamento da tarifa de adesão e as **MENSALIDADES**, tanto dos cartões quanto do associativismo, ciente que o não cumprimento destas obrigações importará no bloqueio do **CARTÃO**, que, por sua vez, ocorre todo dia 30 (trinta) do mês vigente.

5.1.1. Após a confirmação do pagamento, são necessárias 48 (quarenta e oito) horas para o desbloqueio dos **CARTÕES USUÁRIOS**.

5.2. Manter a **ACSP** informada sobre os dados cadastrais da **EMPRESA**, em especial sobre alterações de endereço e demais dados por ele declarados e aceitos como verdadeiros;

5.3. Manter o cadastro dos titulares dos cartões atrelados ao seu **CARTÃO MATRIZ** sempre atualizados no site da **ACSP**, sendo aceitas as alterações nos números de cartões e dados até o dia 15 (quinze) de todo mês.

5.4. Em caso de necessidade de novo **CARTÃO**, realizar o pagamento de taxa referente à emissão da segunda via, constante nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE**, sendo a cobrança realizada via boleto juntamente à cobrança da **MENSALIDADE** devida pela **EMPRESA**.

5.5. Informar nos sites da **ACSP** e **VALE SAÚDE** os valores das **RECARGAS** por **CARTÃO** até o dia 15 (quinze) de todo mês.

CLÁUSULA SEXTA - DA ADESÃO

6. A **EMPRESA**, ao receber o número de identificação, a cópia deste **CONTRATO** e efetuar o pagamento da tarifa de adesão e da **MENSALIDADE** concorda com os termos deste **CONTRATO**.

6.1. O **TITULAR**, ao receber, a cópia deste **CONTRATO** e o **CARTÃO**, concorda com seus termos.

6.2. A **EMPRESA** ao completar o período de adesão terá o **CONTRATO** renovado automaticamente, sendo debitada a **MENSALIDADE** na forma indicada anteriormente.

CLÁUSULA SETIMA - DA RESCISÃO

7. Em caso de rescisão do presente contrato pela **EMPRESA**, os valores constantes no saldo dos **CARTÕES USUÁRIO** poderão ser utilizados mediante contratação dos serviços exclusivamente com a **VALE SAÚDE**.

CLÁUSULA OITAVA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

8. A **EMPRESA** e o **TITULAR** declaram que tem ciência clara e inequívoca de todos os termos e condições do CONTRATO e de suas exclusões, especialmente que este **NÃO CONSTITUI UM PLANO DE SAÚDE, MAS APENAS UM MEIO DE PAGAMENTO PARA OS PRESTADORES CREDENCIADOS.**

8.1. A ACSP possui liberdade para realizar ajustes anuais nas taxas e mensalidades, com base em índices econômicos do mercado, mediante formalização de aviso prévio (30 dias de antecedência).

8.2. A tolerância ou transigência de qualquer das partes quanto ao cumprimento das obrigações contratuais da outra, serão considerados atos de mera liberalidade, que não poderão ser invocados pela parte inadimplente e não acarretam a renúncia ou modificação dos termos ora pactuados, que permanecerão integralmente válidos para todos os fins de direito.

8.3. O **TITULAR** neste ato autoriza a utilização de seus dados pessoais pela **VALE SAÚDE** e **ACSP**, bem como aceita receber informações sobre o CARTÃO e divulgação de novos produtos, por SMS, contato telefônico, e-mail, carta, etc.

8.4. Os termos do presente instrumento obrigam as partes e seus sucessores a qualquer título.

CLÁUSULA NONA - DO FORO

9. As Partes elegem com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca de São Paulo, para qualquer ação ou medida judicial.

9.1. O Presente contrato encontra-se, para todos os efeitos legais, registrado junto ao Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica da Capital – do Estado de São Paulo, protocolado e prenotado sob o número 1.327.507 em 23 de agosto de 2018 e registrado em microfilme sob o número 1.327.145, em títulos e documentos.